GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO		
Espécie	**Data**	**Número**
OFÍCIO	24/12/2025	2025/104

PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Data	**Número do Protocolo**
24/12/2025	2025/3806050

Procedência	SESPA - HPRC

Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	OFICIO Nº 477-2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 11-2025

Anexo/Sequencial	1,2,3,4

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

OFÍCIO Nº 477/2025 – GAF/HRPC/INDSH

Capanema, 24 de dezembro de 2025.

A/c: EXMA. SRª. DRª. IVETE GADELHA VAZ
MD – Secretária de Estado de Saúde Pública do Pará/SESPA

Ref.: PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL – NOVEMBRO/2025.

Considerando o Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde – SESPA, para Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvidos no HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS DR. JORGE NETTO DA COSTA, POLICLÍNICA FRANCISCO DE FREITAS FILHO E NÚCLEO DE ATENÇÃO AO TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA (HRPC e anexos).

Vimos através deste, encaminhar documentação referente a Prestação de Contas Contábil e Financeiro do mês 11/2025, conforme solicitação em oficio circular 48/2025 – GTCAGHMR/DDRA/SESPA.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo/Financeiro
Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3806050

Anexo/Sequencial: 1

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

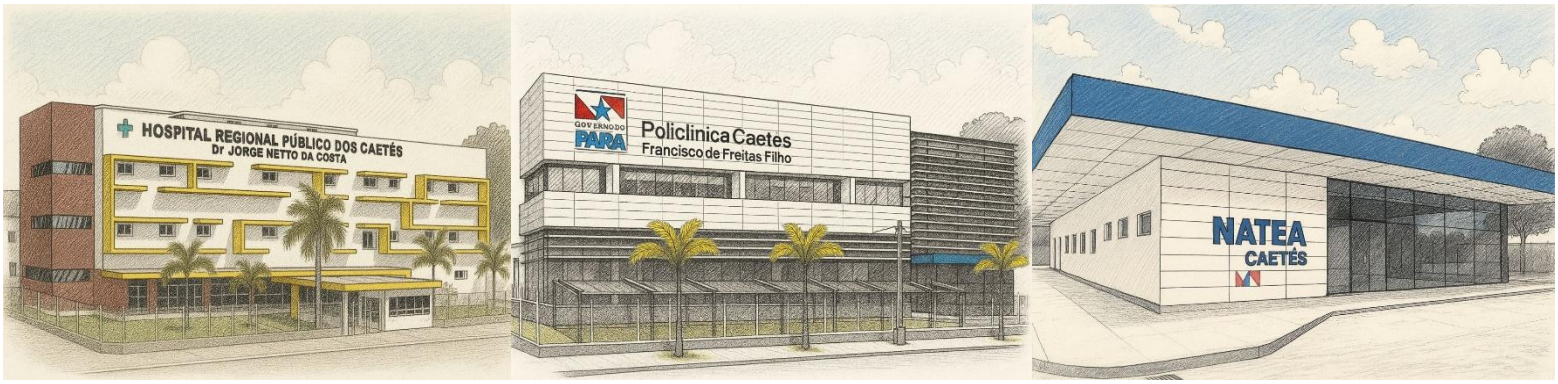
Em: 24/12/2025 10:26:59

Aut. Assinatura: 490f40e46cf06c182d743a010b5faa837f17e5a35fa0fe0348eca1dfdf7b1d99

Identificador de autenticação: df4b4cb0-3878-4953-a462-882944399bc6

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS



COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC

Policlínica Caetés

Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL - SESPA

NOVEMBRO DE 2025

SUMÁRIO - DOCUMENTOS PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL E FINANCEIRO

Item	Descrição	Pág.
1	Estatuto Social	**4**
2	Certidões Negativas - Federal, Estadual e Municipal	**20**
2.1	Matriz	**21**
2.2	Filial	**25**
3	Certidão de Regularidade do FGTS - CRF	**30**
3.1	Matriz	**31**
3.2	Filial	**33**
4	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT	**35**
4.1	Matriz	**36**
4.2	Filial	**38**
5	Guia e Comprovante de Recolhimento do INSS - **Mês 11/2025**	**40**
6	Guia e Comprovante de Recolhimento do FGTS - **Mês 11/2025**	**47**
7	Relatório FGTS Digital - **Mês 11/2025**	**54**
8	Declaração de Não Utilização de Serviços Com a Concessionária COSANPA	**103**
9	Fatura e Comprovante de Energia - **Mês 11/2025**	**107**
10	Relatório Contábil	**112**
10.1	Protocolo de Entrega da Prestação de Contas do Mês Anterior	**113**
10.2	Relatório Prestadores de Serviços	**115**
10.3	Relatório Fornecedores Materiais e Medicamentos	**121**
10.4	Relatório Fornecedores Diversos	**129**
10.5	Relatório Despesas Gerais	**141**
10.6	Relatório Despesas Financeiras	**145**
10.7	Relatório Despesas Tributárias	**147**
10.8	Relatório Razão	**149**
10.9	Relatório Razão dos Medicamentos	**275**
10.10	Relatório Depreciação	**277**
10.11	Relatório de Contas a Pagar - Em Abertos	**365**
11.1	Extratos Bancários - Conta Corrente	**367**
11.1.1	Conta Custeio	**368**
11.1.2	Conta Provisão	**1450**
11.1.3	Conta Investimento	**1454**
11.1.4	Conta Reserva Técnica	**1457**
11.2	Impostos	**1460**
11.2.1	INSS - PJ	**1461**
11.2.2	IRRF - PJ	**1474**

11.2.3	ISS	**1479**
11.2.4	PIS, COFINS e CSLL - PCC	**1484**
12	Relatório Financeiro	**1497**
12.1	Protocolo de Entrega da Prestação de Contas do Mês Anterior	**1498**
12.2	Balancete de Verificação	**1500**
12.3	Notas Explicativas	**1508**
12.4	Demonstrativo do Fluxo de Caixa	**1514**
12.5	Demonstrativo do Resultado do Período - DRE	**1516**
12.6	Planilha de Despesas	**1518**
12.7	Controle de Recebimento SESPA	**1521**
13	Planilha de Fornecedores	**1523**
14	Planilha de Contratos de Prestação de Serviços e Termos Aditivos	**1531**
15	Guia e Comprovante do INSS dos Prestadores de Serviços - **Mês 11/2025**	**2447**
16	Relatório FGTS Digital dos Prestadores de Serviços - **Mês 11/2025**	**2451**
17	Guia e Comprovante do FGTS dos Prestadores de Serviços - **Mês 11/2025**	**2489**
18	Guia e Comprovante do ISS dos Prestadores de Serviços - **Mês 11/2025**	**2494**
19	Certidão de Regularidade do FGTS - CRF dos Prestadores de Serviços	**2518**
20	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT dos Prestadores de Serviços	**2569**
21	Certidão Negativa de Débitos Tributários e Imobiliários	**2623**
22	Relação dos arquivos XML	**2625**
23	Parecer e Relatório de Auditoria - 2024	**2630**
24	Balanço Patrimonial	**2658**
25	Demonstração das Mutações do Patrimônio Social	**2661**
26	Relatório de Vistoria Realizada pelo GTCAGHMR	**2663**
27	Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social - CEBAS	**2704**
28	Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis	**2708**
29	FOPAG Analítica e Sintética	**2723**
29.1	FOPAG Analítica - **Mês 11/2025**	**2765**
29.2	FOPAG Sintética - **Mês 11/2025**	**3138**
30	Parecer do Conselho de Administração da OSS e do Conselho Fiscal	**3144**

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

1	**Estatuto Social**

ESTATUTO SOCIAL

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

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

Parágrafo único: a entidade possui as seguintes filiais:

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

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/U8K7R-HARVT-3W9N9-5ZCPV

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20336 - REG: 3265** - **AV. 319**DATA: 11/09/2025 - FLS. 176-189 - LIVRO A-29 Pág.: 1/15
Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página 5 de 349**
Página 5 de 3170

18	UPA Santana (UPA Porte II) – Rua Doutor Paula Xavier, 750, Centro, Ponta Grossa/PR, 84010-270.	Ponta Grossa/PR
19	Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência – HMUE – Rod BR 316, S/N, KM 3, Guanabara, Ananindeua/PA, 67010-000.	Ananindeua/PA
20	Centro Especializado no Transtorno do Espectro Autista – Q Acsu Se 100 Avenida Teotonio Segurado, s/n, Conj 01 lote 08, Plano Diretor Sul, Palmas/TO, 77.023-484.	Palmas/TO
21	UPA Uvaranas (UPA Porte II) – Av. General Carlos Cavalcanti, nº 4.274, Uvaranas Ponta Grossa/PR, 84030-000.	Ponta Grossa/PR
22	Hospital e Pronto Socorro Dr. Aristóteles Platão Bezerra de Araujo Av. Autaz Mirim, s/nº, Jorge Teixeira, Manaus/AM, 69088-245.	Manaus/AM
23	Unidade de Pronto Atendimento Médico 24h - UPA DA BARRA - Rua Jardim da Saudade, nº 180, Bairro da Barra, Balneário Camboriú/SC, CEP: 88332-055 -	Balneário Camboriú/SC

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

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

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

IX. Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica.
X. Laboratórios de anatomia patológica e citológica.
XI. Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ecg, eeg e outros exames análogos.
XII. Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos.
XIII. Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/U8K7R-HARVT-3W9N9-5ZCPV

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

I. Promover, coordenar e organizar congressos, simpósios e jornadas específicas na área da saúde.
II. Desenvolver atividades educacionais na saúde, podendo fundar e manter escolas, faculdades e cursos em geral e franqueá-los a quem de direito os procurar, podendo inclusive conceder bolsas de estudo.
III. Prestar serviços médico-hospitalares e de assistência à saúde e, também, em administração hospitalar, na modalidade de assessoria e/ou consultoria técnicas, diagnóstico ou a administração propriamente dita, a entidades congêneres ou não e também a estabelecimentos próprios ou de terceiros, públicos ou privados.
IV. Desenvolver atividades culturais, de defesa e conservação do patrimônio histórico e artístico, através da realização de atividades museológicas propriamente ditas ou por meio de contratos, convênios, parcerias, termos ou acordos que contribuam para a preservação e divulgação da coleção, dos museus e dos acervos das entidades congêneres ou não e também a estabelecimentos próprios ou de terceiros, públicos ou privados.
V. Celebrar convênios, contrato de gestão, contratos administrativos, termos de cooperação técnica ou termos de parceria com entes/instituições públicas ou privadas em território nacional, visando a prevenção, promoção e assistência à saúde.
VI. Participar do Sistema Único de Saúde (SUS) mediante instrumento jurídico específico com as esferas municipais, estaduais e federais.
VII. As atividades serão exercidas em qualquer parte do território nacional, podendo abrir filiais no desenvolvimento das suas atividades a entidade observará os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência, em consonância com o seu lema: Respeito à Vida.
VIII. Adotar práticas de planejamento sistemático de suas ações, mediante instrumentos de programação, orçamentação, acompanhamento e avaliação de suas atividades.
IX. Adotar práticas de gestão administrativa, necessárias e suficientes a coibir a obtenção, de forma individual ou coletiva, de benefícios ou vantagens pessoais, em decorrência da participação de processo decisório.
X. Alienação e cessão, gratuita ou onerosa, de produtos relacionados ao exercício de suas atividades médico-hospitalares.

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

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

CAPÍTULO II
Associados

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

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

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

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/U8K7R-HARVT-3W9N9-5ZCPV

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20336 - REG: 3265** - **AV. 319**DATA: 11/09/2025 - FLS. 176-189 - LIVRO A-29 Pág.: 3/15
Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 7 de 349

Art. 7º. São direitos dos associados:

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

Art. 8º. São deveres dos associados:

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

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

Advertência e exclusão dos associados

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

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

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

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

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

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

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/U8K7R-HARVT-3W9N9-5ZCPV

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20336 - REG: 3265** - **AV. 319**DATA: 11/09/2025 - FLS. 176-189 - LIVRO A-29 Pág.: 4/15
Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página 8 de 3170**

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

Parágrafo quarto: Da decisão da Diretoria caberá recurso à Assembleia Geral Extraordinária no prazo preclusivo de 15 (quinze) dias a contar da data de afixação da punição na sede social da entidade ou da intimação do associado por Aviso de Recebimento dos correios.
Parágrafo quinto: A decisão de aplicação de qualquer penalidade ao associado será tomada pela maioria dos associados presentes à assembleia convocada especialmente para esse fim.

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

CAPÍTULO III
Administração

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

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

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

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

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

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

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

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

Parágrafo único: É permitido o voto por procuração.

Competências

Art. 17. Compete à Assembleia Geral, privativamente:

I. Eleger a Diretoria, o Conselho Fiscal, o Conselho de Administração e seus administradores.
II. Dispensar os membros da Diretoria Estatutária, do Conselho Fiscal e seus administradores.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/U8K7R-HARVT-3W9N9-5ZCPV

III. Autorizar a aquisição, alienação, hipoteca ou gravame de qualquer natureza dos bens imóveis.
IV. Reformar este estatuto, desde que tenha sido convocada para este fim e a proposta obtenha concordância de metade mais uma das pessoas presentes.
V. Julgar, em segundo grau, recurso interposto por associado cuja exclusão tiver sido decidida pela Diretoria.

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

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

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

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

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

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

Art. 22. Compete à Diretoria:

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

Art. 23. Compete ao Presidente:

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

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/U8K7R-HARVT-3W9N9-5ZCPV

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20336 - REG: 3265** - **AV. 319**DATA: 11/09/2025 - FLS. 176-189 - LIVRO A-29 Pág.: 6/15
Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página 10 de 3170**

Art. 24. Compete ao Vice-Presidente:

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

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

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

Art. 26. Compete ao Tesoureiro:

I. Manter atualizada e em ordem a contabilidade e o livro caixa.
II. Relatar à Assembleia Geral e à Diretoria, a situação patrimonial e sua transformação.
III. Elaborar os balancetes, balanços e previsão orçamentária de cada exercício.
IV. Zelar pela manutenção, destinação e transformação do patrimônio.
V. Substituir o Secretário em seus impedimentos.

Composição

Conselho Fiscal

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

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

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

Conselho de Administração

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

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

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

I. É vedada a participação, no Conselho de Administração e em diretorias da entidade, de cônjuges, companheiros ou parentes, consanguíneos ou por afinidade, até o 3º (terceiro) grau, do Governador, Vice-Governador, dos Secretários de Estado, Presidentes de autarquia ou fundação, Senadores, Deputados federais, Deputados estaduais, membros do Judiciário, Ministério Público, Tribunais de Contas do Estado e dos Municípios e, ainda, dos integrantes

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/U8K7R-HARVT-3W9N9-5ZCPV

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20336 - REG: 3265** - **AV. 319**DATA: 11/09/2025 - FLS. 176-189 - LIVRO A-29 Pág.: 7/15
Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página 11 de 3170**

do quadro de direção de quaisquer outros órgãos da Administração direta e indireta, nesta compreendidas as empresas estatais.

II. O primeiro mandato de metade dos membros eleitos ou indicados deve ser de dois anos.

III. O dirigente máximo da entidade deverá participar das reuniões sem direito a voto.

IV. O Conselho reunir-se-á ordinariamente três vezes por ano e, extraordinariamente, a qualquer tempo.

V. Os Conselheiros não receberão remuneração pelos serviços que prestarem nesta condição, ressalvada a ajuda de custo por reunião da qual participarem.

VI. Os Conselheiros eleitos ou indicados para integrar a Diretoria Estatutária da entidade deverão renunciar ao assumir tais funções.

VII. Conselheiros e Diretores das organizações sociais não podem exercer mais de uma atividade remunerada, com ou sem vínculo empregatício, ressalvado o empregado porventura eleito pelos empregados da entidade.

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

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

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

I. Aprovar a proposta de Contrato de Gestão.

II. Aprovar a proposta de orçamento da entidade e o programa de investimentos.

III. Aprovar por maioria de no mínimo 2/3 (dois terços) de seus membros o regulamento próprio contendo os procedimentos que deve adotar para a contratação de obras e serviços, bem como para compras e alienações, e o plano de cargos, salários e benefícios dos empregados da entidade, que não poderá ultrapassar o limite de 90% (noventa por cento) da maior remuneração paga aos membros da diretoria.

IV. Designar os membros da Diretoria e propor a dispensa deles à Assembleia Geral.

V. Fixar a remuneração dos membros da Diretoria.

VI. Aprovar o estatuto, bem como suas alterações, e a extinção da entidade por maioria de, no mínimo, de 2/3 (dois terços) de seus membros.

VII. Aprovar o seu Regimento Interno, que disporá, no mínimo, sobre a estrutura, forma de gerenciamento, os cargos e as respectivas competências.

VIII. Outras, conforme exigência específica constante de leis municipais e estaduais relativas à qualificação de Organização Social e nos Contrato de Gestão dela decorrentes, que poderão ser incluídas por meio de ata de assembleia geral extraordinária.

IX. Aprovar e encaminhar ao órgão supervisor da execução do Contrato de Gestão os relatórios gerenciais e de atividades da entidade, elaborados pela Diretoria.

X. Fiscalizar o cumprimento das diretrizes e metas definidas e aprovar os demonstrativos financeiros e contábeis e as contas anuais da entidade, com o auxílio de auditoria externa.

XI. Fixar o âmbito de atuação da entidade, para consecução de seu objeto.

XII. Aprovar o Conselho de Administração dos contratos com entes públicos, conforme as exigências locais.

XIII. Pronunciar-se sobre denúncia que lhe for encaminhada pela sociedade civil em relação à gestão e aos serviços sob a responsabilidade da entidade, adotando as providências cabíveis.

Parágrafo quarto: O regulamento próprio de que trata o inciso III deste artigo deverá, ainda, vedar a organização social de manter relacionamento comercial ou profissional com entidades privadas cujos dirigentes, diretores, sócios, gerentes colaboradores e/ou equivalentes sejam agentes públicos de poder, órgão ou entidade da administração pública estadual, bem assim com cônjuge, companheiro ou parente

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/U8K7R-HARVT-3W9N9-5ZCPV

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20336 - REG: 3265** - **AV. 319**DATA: 11/09/2025 - FLS. 176-189 - LIVRO A-29 Pág.: 8/15
Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2

consanguíneo, adotivo ou afim, em linha reta ou colateral, até o 3º grau, de dirigentes e/ou equivalentes da organização social os quais detenham poder decisório.

Parágrafo quinto: Havendo necessidade, a entidade poderá instalar e eleger Conselhos de Administração específicos e independentes, denominados Conselhos de Administração dos Contratos com Entes Públicos, com composição, duração de mandato e atribuições próprias, visando atender às exigências e requisitos da legislação pertinente aplicável às Organizações Sociais, seja no âmbito federal, estadual e/ou municipal.

Parágrafo sexto: Os Conselhos de Administração específicos ou independentes não se confundem com o Conselho de Administração previsto no Caput deste Estatuto, e terão sua atuação limitada geograficamente ao território do ente da federação responsável pela qualificação como Organização Social.

Parágrafo sétimo: Na hipótese de constituição prevista no art. 28 deste Estatuto, a entidade promoverá eleição para o Conselho de Administração dos Contratos com Entes Públicos, em razão das exigências previstas nas Leis de Qualificação de Organizações Sociais aplicáveis nas diferentes localidades do território nacional.

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

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

Art. 29. São atribuições privativas do Conselho de Administração de cada contrato com ente público:

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

Núcleo de Governança Corporativa

Art. 30. O objetivo do Núcleo de Governança Corporativa (NGC) é garantir que a instituição opere com integridade, transparência e em conformidade com as leis, regulamentos e melhores práticas do setor de saúde.

Art. 31. As atribuições do Núcleo de Governança Corporativa do INDSH são:

I. Promover a Transparência e a Prestação de Contas: Garantir que o INDSH opere com transparência em todas as suas atividades, fornecendo relatórios claros e precisos sobre sua governança, desempenho e resultados.
II. Assegurar Conformidade Regulatória: Garantir que o INDSH cumpra todas as leis, regulamentos

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/U8K7R-HARVT-3W9N9-5ZCPV

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20336 - REG: 3265** - **AV. 319**DATA: 11/09/2025 - FLS. 176-189 - LIVRO A-29 Pág.: 9/15
Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página 13 de 3170**

e normas aplicáveis, tanto no nível local quanto nacional, para proteger os interesses dos pacientes, funcionários e outras partes interessadas.

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

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

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

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

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

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

Art. 32. O Núcleo de Governança Corporativa (NGC) reporta-se à Presidência, mantendo independência em relação às demais unidades do INDSH.

Art. 33. O NGC será composto por líderes executivos e outros profissionais designados com experiência relevante em governança, saúde e áreas relacionadas.

Art. 34. O Núcleo de Governança Corporativa (NGC) do INDSH será composto pelos seguintes membros:

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

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

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

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

Art. 35. O Núcleo será composto por 8 (oito) membros, designados por deliberação do Presidente.

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

CAPÍTULO IV
Filiais

Art. 36. A entidade será estruturada de forma a desenvolver suas atividades em dependências fiscais específicas (filiais), que podem ser criadas, mantidas ou fechadas em qualquer parte do território nacional, sendo cada uma gerida por uma administração local que praticará os atos de administração e gestão da unidade, por meio da outorga de procuração particular, indicada pela Diretoria da Entidade.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/U8K7R-HARVT-3W9N9-5ZCPV

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20336 - REG: 3265** - **AV. 319**DATA: 11/09/2025 - FLS. 176-189 - LIVRO A-29 Pág.: 10/15
Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página 14 de 3170**

CAPÍTULO V
Patrimônio

Art. 37. O patrimônio é constituído pelos valores consignados em sua escrituração.

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

Art. 38. As receitas necessárias para a manutenção da entidade poderão ser obtidas por meio de:

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

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

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

Art. 39. A entidade aplicará integralmente no país os seus recursos, objetivando o cumprimento das suas finalidades estatutárias.

Art. 40. O eventual superávit de cada exercício será utilizado na melhoria, expansão, manutenção e desenvolvimento das suas finalidades sociais.

CAPÍTULO VI
Disposições Gerais

Art. 41. É permitida a remuneração dos membros da Diretoria Estatutária pelo exercício do seu mandato, observando-se as regras do art. 29 da lei nº 12.101/09, com a redação dada pelas leis nº 12.868/13 e nº 13.151/15. É vedada a remuneração, sob qualquer forma ou título, dos membros do Conselho Fiscal pelo exercício do seu mandato e proibida a distribuição direta ou indireta de lucros, dividendos, bonificações, resultados, vantagens, divisão de parcelas do patrimônio líquido, bens ou qualquer outra vantagem, em qualquer hipótese, inclusive em razão de desligamento, retirada ou falecimento de associado ou membro da entidade, a quem quer que seja.

Art. 42. O exercício fiscal coincidirá com o ano civil.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/U8K7R-HARVT-3W9N9-5ZCPV

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20336 - REG: 3265** - **AV. 319**DATA: 11/09/2025 - FLS. 176-189 - LIVRO A-29 Pág.: 11/15
Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página 15 de 3170**

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

Art. 43. A entidade publicará a prestação de contas, os relatórios financeiros e de execução do Contrato de Gestão no Diário Oficial do Poder Executivo que a qualificar como Organização Social e em jornal de grande circulação, podendo ser do Estado, do Distrito Federal ou do Município, anualmente, ou na periodicidade determinada por ele, em conjunto dos pareceres de auditoria externa independente.

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

Parágrafo segundo: A entidade manterá em seu sítio eletrônico oficial um Portal da Transparência, com a publicação das atas, políticas institucionais, demonstrações contábeis e relatórios de prestação de contas, no prazo máximo de 30 (trinta) dias após sua aprovação.

Art. 44. No caso de extinção ou dissolução do INDSH, o patrimônio, os legados, as doações e/ou os recursos financeiros próprios da entidade, decorrentes das atividades por ela desenvolvidas em unidades de sua titularidade, serão incorporados e/ou transferidos integralmente ao patrimônio de outra entidade beneficente congênere, devidamente certificada, ou a entidades públicas, a critério dos associados, para ser utilizado nas mesmas finalidades.

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

Art. 45. É vedado a todos os membros e associados desta entidade a participação em campanhas de interesse político-partidário ou eleitoral, em nome da entidade ou utilizando-se de seus recursos, instalações ou nome.

Art. 46. Aos conselheiros, administradores e dirigentes da Organização Social é vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde – SUS.

Art. 47. Os casos omissos serão resolvidos pela Diretoria Executiva, "ad referendum" da Diretoria Estatutária.

*Este Estatuto Social foi aprovado em Assembleia Geral Extraordinária realizada em 08 de setembro de 2025.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: 171.893.228-68
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 08/09/2025 14:00:04 -03:00
DigiForte

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

Assinado eletronicamente por:
Felipe Eduardo de Moraes Gomes
CPF: 354.720.468-23
Data: 08/09/2025 15:24:36 -03:00
DigiForte

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

Erika Alves Batistella

Assinado digitalmente por:
ERIKA ALVES BATISTELLA
CPF: 227.801.048-48
Certificado emitido por AC OAB G3
Data: 08/09/2025 14:16:10 -03:00
DigiForte

Erika Alves Batistella
Advogada - OAB/SP 324.724

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/U8K7R-HARVT-3W9N9-5ZCPV

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20336 - REG: 3265** - **AV. 319**DATA: 11/09/2025 - FLS. 176-189 - LIVRO A-29 Pág.: 12/15
Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página 16 de 3170**
Página 16 de 3170

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: U8K7R-HARVT-3W9N9-5ZCPV

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

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF 171.893.228-68) em 08/09/2025 14:00 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ ERIKA ALVES BATISTELLA (CPF 227.801.048-48) em 08/09/2025 14:16 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Felipe Eduardo de Moraes Gomes (CPF 354.720.468-23) em 08/09/2025 15:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.86.0.199	Não disponível

Autenticação	gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br
Email verificado	

sELtmsj7Fzidg31bL1DsfXS26+xoF6u4cl+uA2wm75k= SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/U8K7R-HARVT-3W9N9-5ZCPV

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

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

Protocolo: 20336 - Registro nº 3265 - Av 319
Livro A29 - Fol.: 176/183 - Data: 11/09/2025

Cotação: EMOL: R$ 370,03 - REC: R$ 27,81 - TFJ: R$ 124,10 - ISS: R$ 14,13 - FUNDOS: R$ 0,00 - FIC: R$ 4,45 - TOTAL: R$ 540,52
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(1), 8101-8(14)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN62409
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 8278.8888.8092.4831
Quantidade de atos praticados: 18
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 397,84 - TFJ: R$ 124,10
Valor Final: R$ 521,94 - ISS: R$ 14,13
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 11 de setembro de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

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

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

2	**Certidões Negativas - Federal, Estadual e Municipal**
2.1	Matriz
2.2	Filial

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

2.1	Matriz

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:03:26 do dia 03/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/05/2026.
Código de controle da certidão: **69AF.C7D8.21A4.895A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS **Negativa**	CERTIDÃO EMITIDA EM: 04/11/2025 CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 02/02/2026

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

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

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

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2025000932227315

Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo

MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

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

Dados do Contribuinte

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

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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

Emitida em: 04/11/2025 17:27:27
Válida até o dia: 02/02/2026

Código de controle da certidão: E2AD2CBBC131FEBCC83E

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

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

2.2	Filial

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:03:26 do dia 03/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/05/2026.
Código de controle da certidão: **69AF.C7D8.21A4.895A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 23.453.830/0023-85

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

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

Emitida às: 15:13:19 do dia 16/09/2025
Válida até: 15/03/2026
Número da Certidão: 702025082142461-8
Código de Controle de Autenticidade: E9F96A25.294DA632.4748E98E.CA3D2B75

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 23.453.830/0023-85

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

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

Emitida às: 15:13:19 do dia 16/09/2025
Válida até: 15/03/2026
Número da Certidão: 702025082142462-6
Código de Controle de Autenticidade: 3B6D2D54.99E4C48C.9C473A8D.D6327D73

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº. 0016578

Informações do Contribuinte

CÓDIGO C.M.C.	NOME EMPRESARIAL (RAZÃO SOCIAL)	CPF/CNPJ
6895	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85

Endereço do Contribuinte

LOGRADOURO	NÚMERO	Nº DO CEP	BAIRRO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191	68700005	CENTRO

MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO. / SALA
CAPANEMA	PA	INSC. MUN- 6895	

NOME DO REQUERENTE	Nº. DOCUMENTO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85

FINALIDADE DA CERTIDÃO

OBSERVAÇÕES

QRCODE DE VALIDAÇÃO

Data de Emissão: 17/12/2025 **Data de Validade: 17/03/2026**

CERTIFICAMOS, para os devidos fins de direito, a requerimento da parte interessada que, nos registros do Setor Financeiro e Econômico da Secretaria Municipal de Finanças, da Prefeitura Municipal de Capanema-PA, que **NÃO** consta nenhum debito em nome do Contribuinte identificado acima, portanto **NADA** devendo aos cofres públicos municipais.

A presente Certidão tem validade de 03 (três) meses a partir da data de sua expedição, não excluindo o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo os direitos que venham a ser apurados conforme Cap. IV - Art. 253 do Código Tributário Municipal.

OBS: Atenção, qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

HELENA CLAUDIA PINHEIRO SILVA
Helena Claudia P. Silva
Secretária Mun. de Finanças
Decreto nº 004/25

JOSE LUSMAR S. TORRES
José Lusmar S. Torres
Diretor Departamento Trib.
Fiscalização - PMC
Portaria Nº 112/2025

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 29 de 3479
Página 29 de 549

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

3	**Certidão de Regularidade do FGTS - CRF**
3.1	Matriz
3.2	Filial

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

3.1	Matriz

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0001-70
Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Endereço: R DOUTOR CRISTIANO OTONI 233 / CENTRO / PEDRO LEOPOLDO / MG / 33250-006

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

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

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120407490265108970

Informação obtida em 16/12/2025 10:17:41

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

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 2 de 549

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

3.2	Filial

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0023-85

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 3191 / CENTRO / CAPANEMA / PA / 68700-005

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

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

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120407490265108970

Informação obtida em 16/12/2025 10:19:51

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

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

4	**Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT**
4.1	Matriz
4.2	Filial

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

4.1	Matriz

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.453.830/0001-70
Certidão nº: 60613773/2025
Expedição: 09/10/2025, às 15:48:15
Validade: 07/04/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.453.830/0001-70**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

4.2	Filial

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.453.830/0023-85
Certidão nº: 60614092/2025
Expedição: 09/10/2025, às 15:49:26
Validade: 07/04/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.453.830/0023-85**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

5	**Guia e Comprovante de Recolhimento do INSS - Mês 11/2025**

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390159066874200000
Data da Operação	17/12/2025 17:57

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810001589-4 46540385253-6 53070125336-7 80156960010-2
Valor do pagamento	R$ 158.946,54 (Cento e Cinquenta e Oito Mil e Novecentos e Quarenta e Seis Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	17/12/2025
Número do documento	07.01.25336.8015696-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOPAG 112025
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015910684360000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:26

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 02/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : INSS
Histórico : INSS FOPAG 11/2025
Documento: 3283 **Emissão:** 02/12/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	DATA LIMITE: 19/12/2025	
2)	Data:	INSS FOPAG	165.466,82
3)	Data:	INSS 13º SALÁRIO	138,29
4)	Data:	INSS FÉRIAS	13.941,64
5)	Data:	DEDUÇÃO MATERNIDADE / FAMÍLIA	20.600,21
6)	Data:		**158.946,54**

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
Priscila Amaral COORDENADORA HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH

Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC-INDSH 02/12/2025

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25336.8015696-0	19/12/2025

Observações

19-112025-INSS FOPAG

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **158.946,54**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025	158.946,54			158.946,54
	Totais	**158.946,54**	**0,00**	**0,00**	**158.946,54**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 02/12/2025 12:24:43

85810001589 4 46540385253 6 53070125336 7 80156960010 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810001589 4 | 46540385253 6 | 53070125336 7 | 80156960010 2

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25336.8015696-0
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	158.946,54

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390166451900500000
Data da Operação	18/12/2025 14:22

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85850001027-0 22060385253-7 53070125352-9 59086176903-9
Valor do pagamento	R$ 102.722,06 (Cento e Dois Mil e Setecentos e Vinte e Dois Reais e Seis Centavos)
Data do pagamento	18/12/2025
Número do documento	07.01.25352.5908617-6
Convênio	DARF
Descrição	INSS 13º SALARIO
Data da operação	18/12/2025
Autenticação	639016645364520000

Emitido em sábado, 20 de dezembro de 2025 às 09:11

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 16/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecidc : INSS
Histórico : INSS - 13º Salário
Documento: Nº 3367 Emissão: 16/12/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- [ ] DOC
- [ ] TED
- [ ] TEF
- [ ] Boleto
- [ ] DDA
- [ ] Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	DATA LIMITE	
2)	Data:	19/12/25	
3)	Data:	INSS 13º SALARIO	R$: 114.733,71
4)	Data:	DEDUÇAO MATERNIDADE / FAMILIA	R$: 12.011,65
5)	Data:		R$:
6)	Data:		R$:
			102.722,06

Emitente

Gerência Financeira
IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria
IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH
P.P.

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
18.12.2025.
11h05

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/12/2025	19/12/2025	07.01.25352.5908617-6	19/12/2025

Observações

DARF INSS 13 SAL 1082-21 - 13/2025 -19 CAETES

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **102.722,06**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA 2025 Vencimento 19/12/2025	102.722,06			102.722,06
	Totais	**102.722,06**	**0,00**	**0,00**	**102.722,06**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 18/12/2025 08:29:49

85850001027 0 22060385253 7 53070125352 9 59086176903 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850001027 0 | 22060385253 7 | 53070125352 9 | 59086176903 9

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25352.5908617-6
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 102.722,06

Pague com o PIX

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

6	**Guia e Comprovante de Recolhimento do FGTS - Mês 11/2025**

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390166451900500000
Data da Operação	18/12/2025 14:22

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512181722ZYRFTGD0FWY
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 298.133,10 (Duzentos E Noventa E Oito Mil E Cento E Trinta E Três Reais E Dez Centavos)
Descrição	
Autenticação	639016645743300000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sábado, 20 de dezembro de 2025 às 09:25

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 09/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido: CAIXA ECONOMICA DO BRASIL
Histórico: FGTS FOPAG 11/2025
Documento: Nº 3288-3289 Emissão: 09/12/2025

- Santander 3460-5
- Santander 3519-4
- CEF 702-4
- CEF 1225-7
- Banco do Brasil 41213-9
- CEF (Tailandia) 944-2
- CEF (Paragominas) 1224-9

DOC
TED
TEF
Boleto
DDA
Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	FGTS FOPAG	R$:	156.646,46
2)	Data:	FGTS 13° SALARIO	R$:	57,28
3)	Data:	FGTS 1º PARCELA 13º SALARIO	R$:	52.287,52
4)	Data:	DIF.FGTS FOPAG 10.2025	R$:	0,12
5)		E-CONSIGANDO		89.141,72
6)	Data:	DATA LIMITE: 19/12/2025	R$:	
				298.133,10

Emitente: Priscila Amaral, COORDENADORA DP/RH, HRPC-INDSH

Gerência Financeira: IAGO TOBIAS, GER.ADM/FINANCEIRO, CRA/PA: Nº17246, HRPC-INDSH

Diretoria: IAGO TOBIAS, GER.ADM/FINANCEIRO, CRA/PA: Nº17246, HRPC-INDSH

P.P.

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo Financeiro
HRPC-INDSH
10.12.2025
14:44h

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	19/12/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125120807516958-0	FGTS MENSAL - 11/2025	298.133,10

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	601	208.991,26	0,00	0,00	0,00	208.991,26
10/2025	1	0,11	0,00	0,00	0,01	0,12
Total FGTS:		**208.991,37**	**0,00**	**0,00**	**0,01**	**208.991,38**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
11/2025	89.141,72	89.141,72
Total Consignado:	**89.141,72**	**89.141,72**

Total da Guia: **298.133,10**

Observações

Data de geração da Guia: 08/12/2025 às 18:26:19 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3cce62326f9344b2ad7f502a451d5389 5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046266

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3cce62326f9344b2ad7f502a451d5389

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390175799878100000
Data da Operação	19/12/2025 16:27

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512191927Q3RCWBR1PP9
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 57.435,95 (Cinquenta E Sete Mil E Quatrocentos E Trinta E Cinco Reais E Noventa E Cinco Centavos)
Descrição	
Autenticação	639017584352670000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sábado, 20 de dezembro de 2025 às 09:24

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 18/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecidc : CAIXA ECONOMICA DO BRASIL
Histórico : FGTS FOPAG 2ª Parcela do Décimo Terceiro Salário 2025
Documento: Nº 3372 Emissão: 18/12/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [x] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	19/12/25	R$:	
2)	Data:		R$:	
3)	Data:	FGTS 13º Salário	R$:	57.435,95
4)	Data:		R$:	
5)	Data:		R$:	
6)	Data:		R$:	
				57.435,95

Emitente

Gerência Financeira
Tago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº 17245
HRPC-INDSH

Diretoria
Tago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº 17245
HRPC-INDSH

ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
19.12.2025
14:59.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	20/01/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125121710055412-7	17/12/2025 12:50	57.435,95

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2025	594	57.435,95	0,00	0,00	0,00	57.435,95
Total FGTS:		**57.435,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.435,95**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **57.435,95**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/CH
MAC-INDSH

Observações

Data de geração da Guia: 17/12/2025 às 12:50:20 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix256@pix-qrcode.caixa.gov.br/spi/v2/cobv/a26af95930094ae5b16c9bd9d8a03fcf5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63040F92

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/spi/v2/cobv/a26af95930094ae5b16c9bd9d8a03fcf

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

7	**Relatório FGTS Digital - Mês 11/2025**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	01190009542025022615 1952	074.775.052-16	101	19/12/2025	Mensal	2.919,88	233,58	0,00	0,00	0,00	233,58
11/2025		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	01190002652021093018 2736	815.873.252-68	101	19/12/2025	Mensal	2.931,02	234,47	0,00	0,00	0,00	234,47
11/2025		ADELIA TANANTA NUNES LIMA	01190007372023082516 0729	868.006.472-68	101	19/12/2025	Mensal	2.860,24	228,81	0,00	0,00	0,00	228,81
11/2025		ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRAN	01042100022021042314 2915	013.842.702-05	101	19/12/2025	Mensal	4.792,21	383,36	0,00	0,00	0,00	383,36
11/2025		ADRIANA PEREIRA BRAGA	01042101092021042417 2010	812.763.542-15	101	19/12/2025	Mensal	4.683,39	374,66	0,00	0,00	0,00	374,66
11/2025		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	01190007482023091515 1231	675.220.332-68	101	19/12/2025	Mensal	5.137,25	410,97	0,00	0,00	0,00	410,97
11/2025		ADRIANA PEREIRA DE LIMA	01190002392021082808 5649	006.996.022-46	101	19/12/2025	Mensal	4.486,50	358,91	0,00	0,00	0,00	358,91
11/2025		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	01190003112022013114 3352	029.041.492-01	101	19/12/2025	Mensal	4.729,50	378,35	0,00	0,00	0,00	378,35
11/2025		ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	01190008022024020913 4922	848.723.812-20	101	19/12/2025	Mensal	4.734,83	378,77	0,00	0,00	0,00	378,77
11/2025		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	01042100042021042408 4551	020.027.542-92	101	19/12/2025	Mensal	6.662,52	532,99	0,00	0,00	0,00	532,99
11/2025		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	01190007382023082516 4056	033.219.942-83	101	19/12/2025	Mensal	4.184,01	334,71	0,00	0,00	0,00	334,71
11/2025		AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	01042100012021042310 0500	749.264.702-68	101	19/12/2025	Mensal	9.430,33	754,42	0,00	0,00	0,00	754,42
11/2025		ALCIONE BARROSO CORREA	01190008452024051713 3600	987.220.422-53	101	19/12/2025	Mensal	4.622,02	369,75	0,00	0,00	0,00	369,75
11/2025		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	01190004392022070412 5012	949.194.102-04	101	19/12/2025	Mensal	8.166,97	653,35	0,00	0,00	0,00	653,35
11/2025		ALDINEIA DE SOUSA OLIVEIRA	01190010312025102910 2218	318.151.622-87	101	19/12/2025	Mensal	1.599,74	127,97	0,00	0,00	0,00	127,97
11/2025		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	01190008032024020914 3349	097.119.522-62	101	19/12/2025	Mensal	2.805,74	224,45	0,00	0,00	0,00	224,45
11/2025		ALESSANDRA KATLEN MORAIS LOPES	01190010362025112515 3443	004.413.602-11	101	19/12/2025	Mensal	294,83	23,58	0,00	0,00	0,00	23,58
11/2025		ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	01042101112021042316 4657	836.929.912-15	101	19/12/2025	Mensal	3.359,22	268,73	0,00	0,00	0,00	268,73
11/2025		ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	01190009052024103016 2040	015.519.942-08	101	19/12/2025	Mensal	2.425,69	194,05	0,00	0,00	0,00	194,05
11/2025		ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	01110002512018100414 2644	552.060.932-20	101	19/12/2025	Mensal	12.261,65	980,92	0,00	0,00	0,00	980,92
11/2025		ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	01190009312025012415 0932	803.178.802-25	101	19/12/2025	Mensal	6.424,62	513,96	0,00	0,00	0,00	513,96
11/2025		ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	01190009172024121217 2026	023.931.562-67	101	19/12/2025	Mensal	6.185,39	494,83	0,00	0,00	0,00	494,83
11/2025		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	01190005032022080316 1229	734.919.422-68	101	19/12/2025	Mensal	4.043,63	323,48	0,00	0,00	0,00	323,48
11/2025		ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	01190009672025032712 5431	001.467.712-14	101	19/12/2025	Mensal	2.662,77	213,02	0,00	0,00	0,00	213,02
11/2025		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	01190006002022102113 1602	552.806.682-49	101	19/12/2025	Mensal	5.641,82	451,33	0,00	0,00	0,00	451,33
11/2025		ALINY MAIA CORREA VIEIRA	01190002222021080310 0314	031.582.752-10	101	19/12/2025	Mensal	4.489,65	359,16	0,00	0,00	0,00	359,16
11/2025		ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	01190004052022062814 1805	845.956.472-04	101	19/12/2025	Mensal	1.226,98	98,15	0,00	0,00	0,00	98,15
11/2025		AMANDA BORGES GUIMARAES	01042100072021042320 3032	009.774.632-06	101	19/12/2025	Mensal	5.865,85	469,26	0,00	0,00	0,00	469,26
11/2025		AMANDA COSTA PEREIRA	01190007842024011914 5905	022.116.972-59	101	19/12/2025	Mensal	5.023,32	401,85	0,00	0,00	0,00	401,85
11/2025		AMANDA DE FREITAS FERREIRA	01190009182024121215 2612	097.662.202-55	101	19/12/2025	Mensal	2.595,35	207,62	0,00	0,00	0,00	207,62
11/2025		AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	01190003822022062212 1622	031.974.202-41	101	19/12/2025	Mensal	5.033,92	402,70	0,00	0,00	0,00	402,70
11/2025		AMANDA DE SOUZA E SOUZA	01190009282024123111 2924	062.132.372-16	101	19/12/2025	Mensal	5.696,42	455,71	0,00	0,00	0,00	455,71
11/2025		AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	01190008512024053008 1537	035.984.172-41	101	19/12/2025	Mensal	5.391,71	431,33	0,00	0,00	0,00	431,33
11/2025		ANA ALICE DA SILVA LOPES	01190004822022072118 2603	428.476.482-91	101	19/12/2025	Mensal	4.714,59	377,16	0,00	0,00	0,00	377,16
11/2025		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	01190006762023021610 4430	051.781.572-90	101	19/12/2025	Mensal	3.436,14	274,88	0,00	0,00	0,00	274,88
11/2025		ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	01190009242024123109 0131	070.749.232-73	101	19/12/2025	Mensal	5.360,19	428,80	0,00	0,00	0,00	428,80
11/2025		ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	01190009432025020711 0138	026.688.702-32	103	19/12/2025	Mensal	879,57	17,58	0,00	0,00	0,00	17,58
11/2025		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	01190003192022021511 2346	040.354.552-88	101	19/12/2025	Mensal	4.499,39	359,94	0,00	0,00	0,00	359,94

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315194 6	009.187.122-03	101	19/12/2025	Mensal	6.963,51	557,07	0,00	0,00	0,00	557,07
11/2025		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	01190004192022070413130 8	020.857.242-21	101	19/12/2025	Mensal	4.475,06	357,99	0,00	0,00	0,00	357,99
11/2025		ANA MARIA REIS DE SOUSA	01190005482022090808592 6	002.236.222-30	101	19/12/2025	Mensal	2.937,26	234,97	0,00	0,00	0,00	234,97
11/2025		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	01190008052024022114574 1	868.264.332-49	101	19/12/2025	Mensal	2.818,36	225,46	0,00	0,00	0,00	225,46
11/2025		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	01190006802023021612093 0	960.026.892-49	101	19/12/2025	Mensal	3.409,60	272,75	0,00	0,00	0,00	272,75
11/2025		ANA PAULA SILVA DA COSTA	01190004472022070416571 4	863.128.392-49	101	19/12/2025	Mensal	3.230,42	258,42	0,00	0,00	0,00	258,42
11/2025		ANA PAULA SOUSA CORREA	01190004972022080115121 4	045.394.092-71	101	19/12/2025	Mensal	4.453,81	356,29	0,00	0,00	0,00	356,29
11/2025		ANA SUELLEN DOS ANJOS	01190009192024121217574 9	017.514.052-90	101	19/12/2025	Mensal	4.449,18	355,93	0,00	0,00	0,00	355,93
11/2025		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	01190003452022060810085 5	680.491.022-20	101	19/12/2025	Mensal	4.522,08	361,76	0,00	0,00	0,00	361,76
11/2025		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	01042102062021060411500 3	629.475.162-49	101	19/12/2025	Mensal	9.394,70	751,57	0,00	0,00	0,00	751,57
11/2025		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	01190006362022120616310 7	029.433.692-33	101	19/12/2025	Mensal	6.902,46	552,19	0,00	0,00	0,00	552,19
11/2025		ANDRE PINHO UCHOA	01190004692022071409342 3	007.965.792-37	101	19/12/2025	Mensal	4.508,49	360,67	0,00	0,00	0,00	360,67
11/2025		ANDRE SOUSA LIMA	01190005052022080317135 4	004.336.602-36	101	19/12/2025	Mensal	3.211,14	256,88	0,00	0,00	0,00	256,88
11/2025		ANDREA LISBOA CARNEIRO	01190006072022110110341 3	292.572.632-15	101	19/12/2025	Mensal	5.927,61	474,20	0,00	0,00	0,00	474,20
11/2025		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	01190003302022033118192 8	802.920.382-91	101	19/12/2025	Mensal	8.721,94	697,74	0,00	0,00	0,00	697,74
11/2025		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390 4	024.188.012-25	101	19/12/2025	Mensal	4.698,76	375,89	0,00	0,00	0,00	375,89
11/2025		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	01190007632023111014170 8	050.393.212-44	101	19/12/2025	Mensal	3.412,81	273,01	0,00	0,00	0,00	273,01
11/2025		ANDREZA VIDAL DE LIMA	01190009392025020711431 1	088.223.932-52	103	19/12/2025	Mensal	1.006,25	20,12	0,00	0,00	0,00	20,12
11/2025		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	01042100122021042420070 6	428.477.612-68	101	19/12/2025	Mensal	2.702,89	216,23	0,00	0,00	0,00	216,23
11/2025		ANIEL COSME BRAGA COSTA	01042100132021042316060 5	747.833.512-87	101	19/12/2025	Mensal	4.612,25	368,97	0,00	0,00	0,00	368,97
11/2025		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	01190003672022061311425 8	052.904.782-99	101	19/12/2025	Mensal	5.063,98	405,11	0,00	0,00	0,00	405,11
11/2025		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	01042100142021042415592 2	845.013.672-53	101	19/12/2025	Mensal	8.048,70	643,88	0,00	0,00	0,00	643,88
11/2025		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	01190004292022070415425 0	940.426.082-72	101	19/12/2025	Mensal	4.493,84	359,50	0,00	0,00	0,00	359,50
11/2025		ANTONIA HILMA COSTA DA SILVA	01190010292025102909260 3	007.647.062-84	101	19/12/2025	Mensal	1.899,59	151,96	0,00	0,00	0,00	151,96
11/2025		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511 7	036.738.672-02	101	19/12/2025	Mensal	4.415,32	353,22	0,00	0,00	0,00	353,22
11/2025		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	01190007682023112213555 8	885.476.392-68	101	19/12/2025	Mensal	3.337,39	266,98	0,00	0,00	0,00	266,98
11/2025		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	01190007212023061416065 8	822.169.832-68	101	19/12/2025	Mensal	4.453,39	356,27	0,00	0,00	0,00	356,27
11/2025		ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	01190010042025090815494 5	598.793.782-53	101	19/12/2025	Mensal	1.887,42	150,98	0,00	0,00	0,00	150,98
11/2025		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	01190004232022070414205 2	050.355.962-81	101	19/12/2025	Mensal	4.432,39	354,58	0,00	0,00	0,00	354,58
11/2025		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	01190002292021081709585 9	730.738.732-87	101	19/12/2025	Mensal	4.613,77	369,09	0,00	0,00	0,00	369,09
11/2025		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	01190008462024051715040 3	000.969.612-10	101	19/12/2025	Mensal	7.060,72	564,85	0,00	0,00	0,00	564,85
11/2025		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	01042101132021042417491 6	038.688.612-11	101	19/12/2025	Mensal	4.710,97	376,86	0,00	0,00	0,00	376,86
11/2025		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	01190005132022080515424 4	015.241.222-03	101	19/12/2025	Mensal	4.695,53	375,63	0,00	0,00	0,00	375,63
11/2025		ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	01190009132024112810181 3	038.732.282-54	101	19/12/2025	Mensal	7.140,05	571,20	0,00	0,00	0,00	571,20
11/2025		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	01190002672021093019004 3	891.400.102-44	101	19/12/2025	Mensal	2.919,53	233,55	0,00	0,00	0,00	233,55
11/2025		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	01042100162021042414594 3	670.752.402-00	101	19/12/2025	Mensal	6.455,42	516,42	0,00	0,00	0,00	516,42
11/2025		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	01042101142021042418052 4	030.020.912-60	101	19/12/2025	Mensal	4.474,92	357,98	0,00	0,00	0,00	357,98
11/2025		ANTONIO DE JESUS RODRIGUES	01190010302025102910044 0	019.330.553-40	101	19/12/2025	Mensal	1.902,57	152,20	0,00	0,00	0,00	152,20

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169 58-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ANTONIO EDSON COSTA LIMA	01190010192025102017113 8	088.964.552-35	101	19/12/2025	Mensal	2.279,76	182,37	0,00	0,00	0,00	182,37
11/2025		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	01190003762022061409453 2	765.166.102-82	101	19/12/2025	Mensal	2.453,17	196,24	0,00	0,00	0,00	196,24
11/2025		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	01190005252022081813384 5	021.961.132-71	101	19/12/2025	Mensal	4.979,85	398,37	0,00	0,00	0,00	398,37
11/2025		ANTONIO LANO SILVA MELO	01042100172021042616194 1	890.806.022-72	101	19/12/2025	Mensal	3.976,79	318,13	0,00	0,00	0,00	318,13
11/2025		ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO	01190010072025091812283 4	946.039.102-82	101	19/12/2025	Mensal	2.075,17	166,00	0,00	0,00	0,00	166,00
11/2025		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	01042101152021042618503 5	042.890.292-80	101	19/12/2025	Mensal	3.434,89	274,79	0,00	0,00	0,00	274,79
11/2025		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	01190007032023042610134 9	050.205.772-60	101	19/12/2025	Mensal	4.152,84	332,22	0,00	0,00	0,00	332,22
11/2025		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	01190007042023050409521 3	077.780.172-88	101	19/12/2025	Mensal	3.392,73	271,40	0,00	0,00	0,00	271,40
11/2025		ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	01190006282022113015083 0	032.392.802-13	101	19/12/2025	Mensal	3.188,09	255,03	0,00	0,00	0,00	255,03
11/2025		ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	01190004732022071510095 9	008.153.802-24	101	19/12/2025	Mensal	3.385,19	270,81	0,00	0,00	0,00	270,81
11/2025		ARIANA SILVA DE BRITO	01190003412022060809340 9	982.250.222-20	101	19/12/2025	Mensal	4.474,14	357,92	0,00	0,00	0,00	357,92
11/2025		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	01042102022021053111342 4	014.661.132-27	101	19/12/2025	Mensal	7.370,62	589,64	0,00	0,00	0,00	589,64
11/2025		ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	01190009292024123111564 0	061.562.672-63	101	19/12/2025	Mensal	2.701,21	216,09	0,00	0,00	0,00	216,09
11/2025		ARYLANA SILVA DA SILVA	01042100182021042317001 0	038.630.332-05	101	19/12/2025	Mensal	4.709,06	376,71	0,00	0,00	0,00	376,71
11/2025		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASC	01190003532022061009090 8	020.652.092-16	101	19/12/2025	Mensal	4.492,69	359,41	0,00	0,00	0,00	359,41
11/2025		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	01190007262023062611124 9	016.090.902-33	101	19/12/2025	Mensal	6.947,17	555,77	0,00	0,00	0,00	555,77
11/2025		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	01190005022022080315505 3	010.122.042-19	101	19/12/2025	Mensal	3.464,57	277,16	0,00	0,00	0,00	277,16
11/2025		BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	01190006892023031010353 1	062.115.492-02	101	19/12/2025	Mensal	3.470,99	277,67	0,00	0,00	0,00	277,67
11/2025		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	01190005152022081115541 8	702.394.042-11	101	19/12/2025	Mensal	2.864,96	229,18	0,00	0,00	0,00	229,18
11/2025		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	01190005852022101709165 7	990.550.312-91	101	19/12/2025	Mensal	2.915,54	233,24	0,00	0,00	0,00	233,24
11/2025		BIANCA GASPAR DA SILVA	01190009972025071516184 7	078.954.912-37	101	19/12/2025	Mensal	2.382,92	190,62	0,00	0,00	0,00	190,62
11/2025		BRENO DOS SANTOS LIMA	01190009042024103015422 2	049.204.872-07	101	19/12/2025	Mensal	3.477,70	278,20	0,00	0,00	0,00	278,20
11/2025		BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	01190009892025061311243 8	054.057.382-55	101	19/12/2025	Mensal	2.449,23	195,93	0,00	0,00	0,00	195,93
11/2025		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	01190008302024042410151 1	041.295.492-35	101	19/12/2025	Mensal	4.765,61	381,24	0,00	0,00	0,00	381,24
11/2025		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	01190004912022080111201 4	037.869.762-52	101	19/12/2025	Mensal	4.751,60	380,12	0,00	0,00	0,00	380,12
11/2025		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	01190002342021081810091 9	031.077.862-09	101	19/12/2025	Mensal	5.337,70	427,00	0,00	0,00	0,00	427,00
11/2025		CAMILA DE SOUSA AMORIM	01190009302025010615274 3	065.705.562-07	101	19/12/2025	Mensal	2.751,67	220,13	0,00	0,00	0,00	220,13
11/2025		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	01190007822024011715355 3	036.311.892-65	101	19/12/2025	Mensal	2.818,36	225,46	0,00	0,00	0,00	225,46
11/2025		CAMILA PAIXAO AGUIAR	01190004212022070413424 4	020.608.242-81	101	19/12/2025	Mensal	4.669,05	373,51	0,00	0,00	0,00	373,51
11/2025		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	01190004312022070416134 9	016.281.332-52	101	19/12/2025	Mensal	4.450,19	356,01	0,00	0,00	0,00	356,01
11/2025		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	01190006852023021615095 0	997.422.762-34	101	19/12/2025	Mensal	3.427,23	274,16	0,00	0,00	0,00	274,16
11/2025		CAMILLA DE BRITO SOUSA	01190006122022110113533 6	024.311.282-37	101	19/12/2025	Mensal	4.686,02	374,87	0,00	0,00	0,00	374,87
11/2025		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	01190008792024081209205 8	028.075.322-50	101	19/12/2025	Mensal	6.856,51	548,51	0,00	0,00	0,00	548,51
11/2025		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	01190004812022072117485 1	547.842.472-20	101	19/12/2025	Mensal	2.921,77	233,73	0,00	0,00	0,00	233,73
11/2025		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	01190008552024060514175 7	026.501.782-30	101	19/12/2025	Mensal	4.683,35	374,66	0,00	0,00	0,00	374,66
11/2025		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	01190004082022062814592 6	007.140.002-80	101	19/12/2025	Mensal	4.647,10	371,76	0,00	0,00	0,00	371,76
11/2025		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	01042101772021042615213 4	380.433.352-49	101	19/12/2025	Mensal	4.701,45	376,10	0,00	0,00	0,00	376,10
11/2025		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	01190002352021081810193 9	686.758.282-68	101	19/12/2025	Mensal	4.727,95	378,22	0,00	0,00	0,00	378,22

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169 58-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	01190006662023021014080 7	471.591.892-72	101	19/12/2025	Mensal	2.959,82	236,78	0,00	0,00	0,00	236,78
11/2025		CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	01190008002024020509164 5	005.462.352-98	101	19/12/2025	Mensal	2.537,64	203,00	0,00	0,00	0,00	203,00
11/2025		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	01190002702021093019580 1	924.199.842-34	101	19/12/2025	Mensal	2.957,59	236,60	0,00	0,00	0,00	236,60
11/2025		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	01042100202021042716071 8	888.042.322-34	101	19/12/2025	Mensal	8.985,28	718,81	0,00	0,00	0,00	718,81
11/2025		CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	01190008472024052914244 7	061.194.632-75	101	19/12/2025	Mensal	3.401,59	272,12	0,00	0,00	0,00	272,12
11/2025		CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	01190004762022072114475 3	036.214.392-77	101	19/12/2025	Mensal	3.388,32	271,06	0,00	0,00	0,00	271,06
11/2025		CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	01190008842024083015172 9	022.142.462-82	101	19/12/2025	Mensal	2.816,84	225,34	0,00	0,00	0,00	225,34
11/2025		CARMEN LUCIA DA CUNHA FARIAS	01190009682025032715090 7	010.805.822-07	101	19/12/2025	Mensal	1.865,31	149,22	0,00	0,00	0,00	149,22
11/2025		CAROLINE DO SOCORRO BARROS MELO	01190007102023051710335 4	003.333.862-05	101	19/12/2025	Mensal	6.165,96	493,26	0,00	0,00	0,00	493,26
11/2025		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	01190008362024042912320 5	091.903.812-38	101	19/12/2025	Mensal	3.116,55	249,31	0,00	0,00	0,00	249,31
11/2025		CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011714334 7	050.450.732-06	101	19/12/2025	Mensal	3.352,65	268,20	0,00	0,00	0,00	268,20
11/2025		CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	01190009732025041612031 6	556.937.762-04	101	19/12/2025	Mensal	2.018,95	161,50	0,00	0,00	0,00	161,50
11/2025		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	01190005062022080317333 4	071.085.502-88	101	19/12/2025	Mensal	3.882,39	310,58	0,00	0,00	0,00	310,58
11/2025		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110135 7	044.601.342-09	101	19/12/2025	Mensal	7.606,42	608,51	0,00	0,00	0,00	608,51
11/2025		CILENE RAMALHO FONSECA	01190002332021081809484 6	902.168.812-34	101	19/12/2025	Mensal	5.281,70	422,52	0,00	0,00	0,00	422,52
11/2025		CINTIA DA SILVA ANDRADE	01190009322025013110493 2	704.641.362-29	101	19/12/2025	Mensal	8.560,36	684,82	0,00	0,00	0,00	684,82
11/2025		CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	01190007712023120116084 3	548.807.002-82	101	19/12/2025	Mensal	6.629,54	530,36	0,00	0,00	0,00	530,36
11/2025		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	01190006992023040615050 4	025.743.782-70	101	19/12/2025	Mensal	4.898,03	391,84	0,00	0,00	0,00	391,84
11/2025		CLEITON CONCEICAO DA SILVA	01190009562025022616352 2	758.662.932-34	101	19/12/2025	Mensal	6.730,41	538,42	0,00	0,00	0,00	538,42
11/2025		CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	101	19/12/2025	Mensal	5.178,84	414,30	0,00	0,00	0,00	414,30
11/2025		CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	01190006132022110114095 5	041.316.382-23	101	19/12/2025	Mensal	4.510,39	360,82	0,00	0,00	0,00	360,82
11/2025		CLODOALDO DA SILVA FERREIRA	01190004502022070711460 2	590.763.482-00	101	19/12/2025	Mensal	80,71	6,45	0,00	0,00	0,00	6,45
11/2025		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	01190007072023051213585 2	883.681.142-68	101	19/12/2025	Mensal	2.980,48	238,43	0,00	0,00	0,00	238,43
11/2025		DAIANE PINHEIRO CORREA	01190009332025020515531 6	024.667.452-08	101	19/12/2025	Mensal	4.400,01	351,99	0,00	0,00	0,00	351,99
11/2025		DAIANY DE SOUSA FREITAS	01042101962021051418124 2	005.320.442-58	101	19/12/2025	Mensal	2.225,04	177,99	0,00	0,00	0,00	177,99
11/2025		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	01190006332022120610185 6	656.833.822-20	101	19/12/2025	Mensal	3.137,36	250,98	0,00	0,00	0,00	250,98
11/2025		DANIEL DOS SANTOS SILVA	01190010372025112609563 6	704.292.872-59	101	19/12/2025	Mensal	243,28	19,46	0,00	0,00	0,00	19,46
11/2025		DANIEL GONCALVES NUNES	01042100252021042709351 3	928.463.602-78	101	19/12/2025	Mensal	8.690,60	695,24	0,00	0,00	0,00	695,24
11/2025		DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	01190008772024080215443 8	837.629.732-53	101	19/12/2025	Mensal	5.271,14	421,68	0,00	0,00	0,00	421,68
11/2025		DANIELE GUIMARAES CASTRO	01190008402024050911014 8	793.555.952-04	101	19/12/2025	Mensal	4.464,93	357,18	0,00	0,00	0,00	357,18
11/2025		DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	01190004462022070416325 5	029.549.632-04	101	19/12/2025	Mensal	2.651,45	212,10	0,00	0,00	0,00	212,10
11/2025		DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	01190009832025051510384 6	602.216.232-72	101	19/12/2025	Mensal	2.546,70	203,72	0,00	0,00	0,00	203,72
11/2025		DARLENE DOS SANTOS LANOA	01042100272021042617505 1	941.173.062-00	101	19/12/2025	Mensal	2.894,01	231,51	0,00	0,00	0,00	231,51
11/2025		DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	01190007862024012909220 7	902.305.152-15	101	19/12/2025	Mensal	4.454,04	356,31	0,00	0,00	0,00	356,31
11/2025		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114443 2	018.020.992-20	101	19/12/2025	Mensal	4.707,41	376,58	0,00	0,00	0,00	376,58
11/2025		DEBORA DA SILVA MONTEIRO	01190008332024042911173 4	062.156.073-12	101	19/12/2025	Mensal	2.605,75	208,45	0,00	0,00	0,00	208,45
11/2025		DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	01190010252025102313585 8	043.196.652-44	101	19/12/2025	Mensal	2.014,45	161,15	0,00	0,00	0,00	161,15
11/2025		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	01190003182022021511082 8	040.311.382-29	101	19/12/2025	Mensal	4.686,26	374,89	0,00	0,00	0,00	374,89

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		DEIVISON TOME DA SILVA	01190009962025071514447	101.891.752-73	101	19/12/2025	Mensal	2.343,53	187,47	0,00	0,00	0,00	187,47
11/2025		DENISE DE SOUSA CRUZ	01190008132024031510285 4	000.329.552-43	101	19/12/2025	Mensal	2.820,86	225,66	0,00	0,00	0,00	225,66
11/2025		DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	01190008272024041115255 9	951.635.302-91	101	19/12/2025	Mensal	4.469,97	357,58	0,00	0,00	0,00	357,58
11/2025		DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410225 8	002.534.912-07	101	19/12/2025	Mensal	2.424,91	193,98	0,00	0,00	0,00	193,98
11/2025		DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	01042100282021042708411 9	942.658.362-91	101	19/12/2025	Mensal	5.310,16	424,80	0,00	0,00	0,00	424,80
11/2025		DEYVID ALVES DE SOUZA	01042100292021042314452 1	744.027.732-53	101	19/12/2025	Mensal	2.675,06	214,00	0,00	0,00	0,00	214,00
11/2025		DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	01190005662022092608592 0	746.191.102-30	101	19/12/2025	Mensal	258,40	20,67	0,00	0,00	0,00	20,67
11/2025		DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	01190005942022102017265 4	038.961.212-00	101	19/12/2025	Mensal	3.419,42	273,54	0,00	0,00	0,00	273,54
11/2025		DIANA REIS DE ARAUJO	01190002502021082811393 0	886.617.172-72	101	19/12/2025	Mensal	5.023,29	401,85	0,00	0,00	0,00	401,85
11/2025		DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210190 7	693.806.862-34	101	19/12/2025	Mensal	6.514,07	521,12	0,00	0,00	0,00	521,12
11/2025		DIEGO DOS ANJOS COSTA	01190010132025092508400 8	884.563.152-49	101	19/12/2025	Mensal	2.214,70	177,16	0,00	0,00	0,00	177,16
11/2025		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	01190004772022072115135 3	535.938.122-15	101	19/12/2025	Mensal	6.433,71	514,69	0,00	0,00	0,00	514,69
11/2025		DINA DAVID DO NASCIMENTO	01190004202022070413295 5	757.682.672-04	101	19/12/2025	Mensal	5.314,25	425,13	0,00	0,00	0,00	425,13
11/2025		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	01190004752022072114355 0	000.085.452-27	101	19/12/2025	Mensal	4.291,32	343,30	0,00	0,00	0,00	343,30
11/2025		DOUGLAS MORAES DE LIMA	01190007332023081510285 3	983.518.932-34	101	19/12/2025	Mensal	6.697,72	535,81	0,00	0,00	0,00	535,81
11/2025		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	01190005092022080513234 7	731.263.902-00	101	19/12/2025	Mensal	2.862,40	228,98	0,00	0,00	0,00	228,98
11/2025		EDIELE BORGES FRUTUOSO	01042101242021042419392 0	555.216.572-15	101	19/12/2025	Mensal	4.465,63	357,24	0,00	0,00	0,00	357,24
11/2025		EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	01190009122024112711142 4	064.194.462-44	101	19/12/2025	Mensal	3.195,07	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
11/2025		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	01190007732023121517493 1	954.832.842-91	101	19/12/2025	Mensal	2.900,12	232,00	0,00	0,00	0,00	232,00
11/2025		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	01190004992022080116551 6	036.805.662-71	101	19/12/2025	Mensal	2.915,56	233,24	0,00	0,00	0,00	233,24
11/2025		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	01042101262021042418524 5	301.931.252-34	101	19/12/2025	Mensal	4.540,19	363,20	0,00	0,00	0,00	363,20
11/2025		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	01190006402022121613463 4	826.698.482-49	101	19/12/2025	Mensal	7.947,57	635,80	0,00	0,00	0,00	635,80
11/2025		EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	01190009912025061613505 2	381.715.892-00	101	19/12/2025	Mensal	2.049,15	163,93	0,00	0,00	0,00	163,93
11/2025		EDUARDA SILVA FARIAS	01190008742024073012325 2	041.846.832-07	101	19/12/2025	Mensal	2.940,05	235,19	0,00	0,00	0,00	235,19
11/2025		EDUARDO DE JESUS DANTAS	01190008532024053013275 7	018.289.492-48	101	19/12/2025	Mensal	4.607,48	368,59	0,00	0,00	0,00	368,59
11/2025		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	01190006202022110917531 8	041.221.955-78	101	19/12/2025	Mensal	24.814,55	1.985,16	0,00	0,00	0,00	1.985,16
11/2025		EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	01190008982024093012332 0	019.355.802-56	101	19/12/2025	Mensal	6.617,49	529,39	0,00	0,00	0,00	529,39
11/2025		ELBA SANTOS DA SILVA	01190009752025050110282 2	796.538.392-68	101	19/12/2025	Mensal	2.491,27	199,29	0,00	0,00	0,00	199,29
11/2025		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	01042101272021042611155 7	708.973.442-00	101	19/12/2025	Mensal	2.865,49	229,23	0,00	0,00	0,00	229,23
11/2025		ELIANNY SOUSA SILVA	01190006312022120509392 7	019.293.182-27	101	19/12/2025	Mensal	6.910,69	552,85	0,00	0,00	0,00	552,85
11/2025		ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	01190009812025050917534 2	990.960.132-04	101	19/12/2025	Mensal	2.806,37	224,50	0,00	0,00	0,00	224,50
11/2025		ELIDA LIMA DA SILVA	01190008092024030815244 9	923.487.772-15	101	19/12/2025	Mensal	4.615,00	369,19	0,00	0,00	0,00	369,19
11/2025		ELIENE SOARES DA SILVA	01190004342022070416580 2	037.168.702-00	101	19/12/2025	Mensal	4.517,79	361,41	0,00	0,00	0,00	361,41
11/2025		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	01190004262022070415081 7	049.456.442-33	101	19/12/2025	Mensal	4.847,18	387,76	0,00	0,00	0,00	387,76
11/2025		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	01190003992022062810590 2	048.147.952-03	101	19/12/2025	Mensal	4.706,03	376,47	0,00	0,00	0,00	376,47
11/2025		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	01190003942022062216385 8	022.253.332-38	101	19/12/2025	Mensal	9.323,97	745,91	0,00	0,00	0,00	745,91
11/2025		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	01190003882022062214464 5	030.803.562-33	101	19/12/2025	Mensal	7.151,04	572,07	0,00	0,00	0,00	572,07
11/2025		ELIZABETH SMITH DA SILVA	01190009822025051214424 3	685.020.602-87	101	19/12/2025	Mensal	2.572,52	205,79	0,00	0,00	0,00	205,79

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	01190002962022011917022O	638.303.962-87	101	19/12/2025	Mensal	6.969,73	557,57	0,00	0,00	0,00	557,57
11/2025		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	01190005202022081215593I	050.881.579-75	101	19/12/2025	Mensal	4.696,38	375,70	0,00	0,00	0,00	375,70
11/2025		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	01190003272022030216590I	053.959.312-52	101	19/12/2025	Mensal	4.496,36	359,70	0,00	0,00	0,00	359,70
11/2025		ELLEN MAIA DA SILVA	01060004612019040112062I	020.959.262-18	101	19/12/2025	Mensal	7.416,27	593,30	0,00	0,00	0,00	593,30
11/2025		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	01140001352019032616262I	960.665.552-00	101	19/12/2025	Mensal	5.361,58	428,92	0,00	0,00	0,00	428,92
11/2025		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	01190006952023032217134I	651.121.992-53	101	19/12/2025	Mensal	3.167,44	253,39	0,00	0,00	0,00	253,39
11/2025		ELSON RAMOS DE LIMA	01042100322021042318234I	818.429.102-72	101	19/12/2025	Mensal	4.506,10	360,47	0,00	0,00	0,00	360,47
11/2025		ELYVELTON PEREIRA CUNHA	01190009642025032609575O	039.981.992-41	101	19/12/2025	Mensal	5.749,26	459,93	0,00	0,00	0,00	459,93
11/2025		EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	01190009412025020712231I	088.682.272-66	103	19/12/2025	Mensal	882,05	17,63	0,00	0,00	0,00	17,63
11/2025		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	01190007752023122617521O	328.806.263-15	101	19/12/2025	Mensal	4.828,45	386,27	0,00	0,00	0,00	386,27
11/2025		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	01190007162023053110420I	040.071.502-30	101	19/12/2025	Mensal	4.457,93	356,63	0,00	0,00	0,00	356,63
11/2025		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	01190006322022120510052O	722.791.922-68	101	19/12/2025	Mensal	2.918,20	233,45	0,00	0,00	0,00	233,45
11/2025		ERICSON CASTRO DA CUNHA	01190010262025102311582I	020.788.952-02	101	19/12/2025	Mensal	2.075,99	166,07	0,00	0,00	0,00	166,07
11/2025		ERIKA RIBEIRO BORJA	01042100362021042318434I	010.439.412-90	101	19/12/2025	Mensal	4.492,78	359,41	0,00	0,00	0,00	359,41
11/2025		ERIVANDA SILVA COSTA	01190003562022061012082I	679.616.062-20	101	19/12/2025	Mensal	3.336,14	266,88	0,00	0,00	0,00	266,88
11/2025		ERIVELTON SALES COSTA	01042100372021042419514I	625.588.542-91	101	19/12/2025	Mensal	3.638,72	291,09	0,00	0,00	0,00	291,09
11/2025		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	01190004332022070416441I	007.557.212-50	101	19/12/2025	Mensal	4.928,00	394,23	0,00	0,00	0,00	394,23
11/2025		ESTER SOARES DA SILVA	01042100382021042313025I	865.610.902-25	101	19/12/2025	Mensal	5.812,53	464,99	0,00	0,00	0,00	464,99
11/2025		EULLER MATEUS COSTA SOARES	01042101322021042318442I	701.543.632-94	101	19/12/2025	Mensal	2.670,14	213,61	0,00	0,00	0,00	213,61
11/2025		EUZENE DE FREITAS MOURA	01190005702022100310042I	902.305.312-53	101	19/12/2025	Mensal	4.462,04	356,95	0,00	0,00	0,00	356,95
11/2025		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616542I	056.873.992-24	101	19/12/2025	Mensal	3.056,44	244,50	0,00	0,00	0,00	244,50
11/2025		FABIANE COSTA DE SOUZA	01042100392021042618041O	056.460.272-84	101	19/12/2025	Mensal	5.189,21	415,13	0,00	0,00	0,00	415,13
11/2025		FABIANE FERNANDES MESQUITA	01190002942022011916405I	022.758.062-10	101	19/12/2025	Mensal	4.819,88	385,58	0,00	0,00	0,00	385,58
11/2025		FABIO BARBOSA NUNES	01042101332021042610384I	428.483.502-53	101	19/12/2025	Mensal	4.729,66	378,36	0,00	0,00	0,00	378,36
11/2025		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	01190007592023110611103I	811.833.992-00	101	19/12/2025	Mensal	6.975,13	558,00	0,00	0,00	0,00	558,00
11/2025		FABIO DOS SANTOS RAMOS BARBOSA	01190009712025040411202I	978.994.962-68	101	19/12/2025	Mensal	3.230,00	258,39	0,00	0,00	0,00	258,39
11/2025		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	01190004512022070713383O	015.455.303-43	101	19/12/2025	Mensal	3.185,38	254,82	0,00	0,00	0,00	254,82
11/2025		FABIOLA DA SILVA CARDOSO	01190009882025061310462I	025.989.702-76	101	19/12/2025	Mensal	2.415,24	193,21	0,00	0,00	0,00	193,21
11/2025		FABRICIO BORJA DA FONSECA	01042100402021042319123I	005.843.702-96	101	19/12/2025	Mensal	4.677,28	374,17	0,00	0,00	0,00	374,17
11/2025		FABRICIO FREITAS DA SILVA	01190005162022081116412I	053.915.362-19	101	19/12/2025	Mensal	2.960,52	236,83	0,00	0,00	0,00	236,83
11/2025		FELIPE MARTINS GONZAGA	01190005762022101109163O	078.738.212-42	101	19/12/2025	Mensal	2.919,06	233,52	0,00	0,00	0,00	233,52
11/2025		FELIPE NASCIMENTO GOMES	01190009942025062713470I	050.528.962-80	101	19/12/2025	Mensal	2.399,21	191,93	0,00	0,00	0,00	191,93
11/2025		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	01190007402023082809105I	539.717.952-34	101	19/12/2025	Mensal	5.047,25	403,77	0,00	0,00	0,00	403,77
11/2025		FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	01190010092025091814440I	017.418.442-58	101	19/12/2025	Mensal	1.906,72	152,53	0,00	0,00	0,00	152,53
11/2025		FERNANDA LORRANE RODRIGUES DE SOUZ	01190009932025062711774O	079.139.212-00	101	19/12/2025	Mensal	2.412,96	193,03	0,00	0,00	0,00	193,03
11/2025		FERNANDA MONTEIRO SILVA	01042100412021042716125I	029.792.522-98	101	19/12/2025	Mensal	5.666,97	453,34	0,00	0,00	0,00	453,34
11/2025		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	01042100422021042409001I	993.388.822-68	101	19/12/2025	Mensal	7.200,86	576,06	0,00	0,00	0,00	576,06
11/2025		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395I	035.810.422-07	101	19/12/2025	Mensal	4.839,28	387,13	0,00	0,00	0,00	387,13

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	01190003982022062810375 3	046.240.162-62	101	19/12/2025	Mensal	4.458,25	356,65	0,00	0,00	0,00	356,65
11/2025		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610184 4	007.397.892-28	101	19/12/2025	Mensal	2.703,62	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
11/2025		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	01190003122022013114574 6	022.825.333-05	101	19/12/2025	Mensal	4.660,21	372,81	0,00	0,00	0,00	372,81
11/2025		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	01190003552022061011380 4	903.354.062-20	101	19/12/2025	Mensal	4.379,91	350,38	0,00	0,00	0,00	350,38
11/2025		FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	01190008972024093012091 4	011.799.332-81	101	19/12/2025	Mensal	6.541,19	523,29	0,00	0,00	0,00	523,29
11/2025		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	01190003662022061311243 6	947.153.002-49	101	19/12/2025	Mensal	4.439,18	355,12	0,00	0,00	0,00	355,12
11/2025		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	01042101372021042611033 9	003.777.602-93	101	19/12/2025	Mensal	2.957,07	236,56	0,00	0,00	0,00	236,56
11/2025		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	01190003062022013110354 7	918.257.842-72	101	19/12/2025	Mensal	4.945,68	395,64	0,00	0,00	0,00	395,64
11/2025		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	01190004572022071310152 2	737.432.162-72	101	19/12/2025	Mensal	4.451,36	356,10	0,00	0,00	0,00	356,10
11/2025		FRANCISCO ALVES DE SALES	01190005222022081216475 3	015.171.642-06	101	19/12/2025	Mensal	5.103,50	408,27	0,00	0,00	0,00	408,27
11/2025		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIR	01190007322023081509363 8	053.128.212-09	101	19/12/2025	Mensal	2.833,26	226,65	0,00	0,00	0,00	226,65
11/2025		FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	01190010082025091812555 5	061.996.242-97	101	19/12/2025	Mensal	1.827,82	146,22	0,00	0,00	0,00	146,22
11/2025		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	01190005532022091215482 7	005.881.172-93	101	19/12/2025	Mensal	5.927,10	474,16	0,00	0,00	0,00	474,16
11/2025		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004032022062813434 7	020.860.282-88	101	19/12/2025	Mensal	4.491,87	359,34	0,00	0,00	0,00	359,34
11/2025		FRANK VIEIRA COELHO	01190010282025102710391 9	582.236.732-15	101	19/12/2025	Mensal	2.086,70	166,93	0,00	0,00	0,00	166,93
11/2025		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	01190002572021091415563 9	038.714.392-07	101	19/12/2025	Mensal	7.043,74	563,49	0,00	0,00	0,00	563,49
11/2025		GABRIELLE VIANA DA SILVA	01190010342025111314461 1	701.545.902-74	101	19/12/2025	Mensal	860,79	68,86	0,00	0,00	0,00	68,86
11/2025		GEANE NEVES DE SOUSA	01190004602022071311022 2	036.009.872-08	101	19/12/2025	Mensal	4.534,03	362,71	0,00	0,00	0,00	362,71
11/2025		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	01042100462021042319512 9	547.470.072-53	101	19/12/2025	Mensal	4.869,82	389,57	0,00	0,00	0,00	389,57
11/2025		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	01042100472021042320044 0	025.089.012-70	101	19/12/2025	Mensal	4.419,50	353,55	0,00	0,00	0,00	353,55
11/2025		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	01190003002022012809542 2	035.984.122-82	101	19/12/2025	Mensal	4.822,46	385,78	0,00	0,00	0,00	385,78
11/2025		GENIFA MOREIRA DA SILVA	01190005612022092115174 5	060.727.072-11	101	19/12/2025	Mensal	7.557,91	604,62	0,00	0,00	0,00	604,62
11/2025		GEOVANE CUNHA DA SILVA	01190009772025050810550 3	001.091.742-08	101	19/12/2025	Mensal	2.560,62	204,84	0,00	0,00	0,00	204,84
11/2025		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	01190008912024092709591 0	008.523.352-88	101	19/12/2025	Mensal	2.915,76	233,25	0,00	0,00	0,00	233,25
11/2025		GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA LLANCO	01190009522025022612352 5	992.210.802-00	101	19/12/2025	Mensal	7.707,48	616,59	0,00	0,00	0,00	616,59
11/2025		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	01190002522021082811582 3	003.023.882-06	101	19/12/2025	Mensal	6.108,14	488,64	0,00	0,00	0,00	488,64
11/2025		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	01190007452023090615485 7	793.688.752-00	101	19/12/2025	Mensal	2.801,50	224,11	0,00	0,00	0,00	224,11
11/2025		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	01190002902022011911312 6	048.879.262-27	101	19/12/2025	Mensal	4.681,22	374,49	0,00	0,00	0,00	374,49
11/2025		GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	01042102032021060212034 1	910.194.942-04	101	19/12/2025	Mensal	6.736,63	538,93	0,00	0,00	0,00	538,93
11/2025		GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS	01190007492023100309160 6	986.982.652-00	101	19/12/2025	Mensal	4.421,69	353,73	0,00	0,00	0,00	353,73
11/2025		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	01190008442024051711120 0	001.291.332-48	101	19/12/2025	Mensal	6.578,16	526,25	0,00	0,00	0,00	526,25
11/2025		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	01190006052022102813344 5	034.999.632-64	101	19/12/2025	Mensal	3.441,18	275,29	0,00	0,00	0,00	275,29
11/2025		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	01190002822021120718475 3	676.457.712-91	101	19/12/2025	Mensal	2.880,02	230,39	0,00	0,00	0,00	230,39
11/2025		GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	101	19/12/2025	Mensal	4.435,64	354,84	0,00	0,00	0,00	354,84
11/2025		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	01190005862022101709455 5	041.340.652-08	101	19/12/2025	Mensal	7.553,71	604,29	0,00	0,00	0,00	604,29
11/2025		GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	01190009442025020711420 5	083.519.672-03	103	19/12/2025	Mensal	1.003,42	20,06	0,00	0,00	0,00	20,06
11/2025		GLENDA EVELIN SILVA COSTA	01190005982022102019030 6	036.531.142-17	101	19/12/2025	Mensal	2.856,31	228,49	0,00	0,00	0,00	228,49
11/2025		GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	01190008522024053010542 4	067.356.712-52	101	19/12/2025	Mensal	2.423,90	193,90	0,00	0,00	0,00	193,90

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	01190010122025092415482 1	005.788.672-57	101	19/12/2025	Mensal	2.169,80	173,57	0,00	0,00	0,00	173,57
11/2025		GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	01190009512025022611472 1	970.249.962-34	101	19/12/2025	Mensal	6.310,89	504,86	0,00	0,00	0,00	504,86
11/2025		GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	01190010112025092414411 8	615.420.322-53	101	19/12/2025	Mensal	3.778,50	302,27	0,00	0,00	0,00	302,27
11/2025		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	01190008252024041012091 3	039.597.622-75	101	19/12/2025	Mensal	2.643,67	211,48	0,00	0,00	0,00	211,48
11/2025		GUILHERME SILVA XAVIER	01190003292022030915343 5	048.138.092-27	101	19/12/2025	Mensal	2.967,19	237,36	0,00	0,00	0,00	237,36
11/2025		GUSTAVO DOS REIS NUNES	01050002102019032915482 4	046.314.191-13	101	19/12/2025	Mensal	9.100,66	728,05	0,00	0,00	0,00	728,05
11/2025		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	01190005592022092114023 2	030.878.801-08	101	19/12/2025	Mensal	2.496,02	199,67	0,00	0,00	0,00	199,67
11/2025		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	01190007412023083018292 0	030.328.402-10	101	19/12/2025	Mensal	6.512,48	520,99	0,00	0,00	0,00	520,99
11/2025		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	01190004002022062811141 7	054.140.312-58	101	19/12/2025	Mensal	5.062,86	405,02	0,00	0,00	0,00	405,02
11/2025		HELENNA DA SILVA PANTOJA	01190009452025020712154 8	061.356.302-61	103	19/12/2025	Mensal	1.006,25	20,12	0,00	0,00	0,00	20,12
11/2025		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	01190005712022100314111 1	031.145.822-06	101	19/12/2025	Mensal	4.415,64	353,24	0,00	0,00	0,00	353,24
11/2025		HERIKA DAS NEVES SILVA	01190002232021080309044 3	943.428.652-20	101	19/12/2025	Mensal	6.536,49	522,91	0,00	0,00	0,00	522,91
11/2025		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	01190004632022071314212 4	041.408.872-73	101	19/12/2025	Mensal	6.684,08	534,72	0,00	0,00	0,00	534,72
11/2025		IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	101	19/12/2025	Mensal	29.468,40	2.357,46	0,00	0,00	0,00	2.357,46
11/2025		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	01042100482021042416132 3	016.932.762-08	101	19/12/2025	Mensal	11.160,83	892,86	0,00	0,00	0,00	892,86
11/2025		ILIETE CASTELO DA SILVA	01042100492021042320185 0	873.375.682-15	101	19/12/2025	Mensal	4.514,17	361,12	0,00	0,00	0,00	361,12
11/2025		INACIO SANTOS DAS NEVES	01190006962023033111075 1	042.859.512-07	101	19/12/2025	Mensal	8.103,37	648,26	0,00	0,00	0,00	648,26
11/2025		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	01190006302022120213142 6	675.305.322-00	101	19/12/2025	Mensal	4.666,78	373,34	0,00	0,00	0,00	373,34
11/2025		INARA COSTA DE SOUSA	01190008852024083018581 4	048.964.992-04	101	19/12/2025	Mensal	6.688,71	535,09	0,00	0,00	0,00	535,09
11/2025		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	01190006482023011114331 7	026.379.882-82	101	19/12/2025	Mensal	5.924,65	473,96	0,00	0,00	0,00	473,96
11/2025		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	01042100502021042416253 5	036.059.662-25	101	19/12/2025	Mensal	6.938,16	555,05	0,00	0,00	0,00	555,05
11/2025		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	01190002202021080215531 6	372.543.322-49	101	19/12/2025	Mensal	5.060,26	404,81	0,00	0,00	0,00	404,81
11/2025		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	01190004652022071315001 0	674.029.682-00	101	19/12/2025	Mensal	9.495,64	759,64	0,00	0,00	0,00	759,64
11/2025		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	01190008992024101709274 7	848.603.322-53	101	19/12/2025	Mensal	3.523,34	281,85	0,00	0,00	0,00	281,85
11/2025		ISAAC SILVA DOS SANTOS	01190006522023020114215 2	963.872.622-91	101	19/12/2025	Mensal	2.461,74	196,93	0,00	0,00	0,00	196,93
11/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	01190008922024092711183 0	041.020.672-56	101	19/12/2025	Mensal	5.620,54	449,64	0,00	0,00	0,00	449,64
11/2025		ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	01190006162022110410253 8	014.597.252-63	101	19/12/2025	Mensal	4.489,03	359,11	0,00	0,00	0,00	359,11
11/2025		ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	01190009212024121310185 6	047.472.132-95	101	19/12/2025	Mensal	4.521,41	361,70	0,00	0,00	0,00	361,70
11/2025		IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIR	01190007802024011710203 7	030.630.772-32	101	19/12/2025	Mensal	6.549,33	523,94	0,00	0,00	0,00	523,94
11/2025		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	01042101432021042612083 7	701.547.862-50	101	19/12/2025	Mensal	3.675,65	294,04	0,00	0,00	0,00	294,04
11/2025		IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	01190005192022081214522 0	010.153.692-51	101	19/12/2025	Mensal	669,26	53,54	0,00	0,00	0,00	53,54
11/2025		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	01190008082024030814502 4	007.238.312-70	101	19/12/2025	Mensal	4.398,54	351,87	0,00	0,00	0,00	351,87
11/2025		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	01042102112021070215263 4	035.317.622-22	101	19/12/2025	Mensal	2.855,41	228,43	0,00	0,00	0,00	228,43
11/2025		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	01042100512021042320303 8	021.276.052-17	101	19/12/2025	Mensal	5.035,80	402,85	0,00	0,00	0,00	402,85
11/2025		IZAMARA FARIAS CARDOSO	01042100522021042409252 2	546.711.162-00	101	19/12/2025	Mensal	4.509,72	360,76	0,00	0,00	0,00	360,76
11/2025		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	01190003432022060809543 7	036.492.802-64	101	19/12/2025	Mensal	4.587,41	366,98	0,00	0,00	0,00	366,98
11/2025		JACKELINE CARDOSO MATIAS	01190005412022090213392 4	021.291.852-40	101	19/12/2025	Mensal	5.126,45	410,11	0,00	0,00	0,00	410,11
11/2025		JAIANE BORGES DE SOUZA	01042100542021042409432 8	016.101.742-83	101	19/12/2025	Mensal	4.579,36	366,34	0,00	0,00	0,00	366,34

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169 58-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		JAMESON DE MELO GOMES	01190003742022061319 5132	004.549.182-83	101	19/12/2025	Mensal	5.344,31	427,53	0,00	0,00	0,00	427,53
11/2025		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	01190002212021080216 5007	030.873.312-60	101	19/12/2025	Mensal	6.716,54	537,31	0,00	0,00	0,00	537,31
11/2025		JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310 0307	046.515.322-41	101	19/12/2025	Mensal	5.148,80	411,89	0,00	0,00	0,00	411,89
11/2025		JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	01190007582023103116 0003	966.613.132-34	101	19/12/2025	Mensal	3.361,42	268,91	0,00	0,00	0,00	268,91
11/2025		JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	01190008732024073010 5636	041.353.042-65	101	19/12/2025	Mensal	3.402,29	272,18	0,00	0,00	0,00	272,18
11/2025		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	01190008702024071611 1033	041.077.592-45	101	19/12/2025	Mensal	3.505,00	280,39	0,00	0,00	0,00	280,39
11/2025		JAQUELINE DE BRITO COSTA	01190002432021082809 5122	042.637.002-36	101	19/12/2025	Mensal	758,00	60,64	0,00	0,00	0,00	60,64
11/2025		JARMONICA DIAS DA SILVA	01190010332025110715 4314	063.746.492-30	101	19/12/2025	Mensal	1.441,50	115,31	0,00	0,00	0,00	115,31
11/2025		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	01190008832024082210 2722	000.734.842-88	101	19/12/2025	Mensal	4.257,37	340,58	0,00	0,00	0,00	340,58
11/2025		JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	01190005792022101309 4948	030.092.272-80	101	19/12/2025	Mensal	3.692,42	295,39	0,00	0,00	0,00	295,39
11/2025		JEICE SANTOS BANDEIRA	01190009222024121815 3356	981.466.532-00	101	19/12/2025	Mensal	5.010,23	400,81	0,00	0,00	0,00	400,81
11/2025		JEMERES DIAS DOS SANTOS	01190004242022070414 3647	768.556.512-91	101	19/12/2025	Mensal	4.503,35	360,26	0,00	0,00	0,00	360,26
11/2025		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	01042100552021042410 1308	030.099.852-07	101	19/12/2025	Mensal	4.704,59	376,35	0,00	0,00	0,00	376,35
11/2025		JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	01190004092022062815 1250	032.531.272-90	101	19/12/2025	Mensal	4.467,42	357,38	0,00	0,00	0,00	357,38
11/2025		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	01190005522022090815 5541	016.133.372-99	101	19/12/2025	Mensal	5.672,92	453,82	0,00	0,00	0,00	453,82
11/2025		JESSICA CAMPOS MESQUITA	01190008482024052915 3614	019.503.182-22	101	19/12/2025	Mensal	2.814,13	225,12	0,00	0,00	0,00	225,12
11/2025		JESSICA GONCALVES SILVA	01190002512021082811 4942	031.169.772-08	101	19/12/2025	Mensal	7.635,89	610,86	0,00	0,00	0,00	610,86
11/2025		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	01190003462022060810 3321	009.070.962-47	101	19/12/2025	Mensal	4.706,93	376,54	0,00	0,00	0,00	376,54
11/2025		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	01190002412021082809 2014	017.806.802-01	101	19/12/2025	Mensal	4.506,73	360,53	0,00	0,00	0,00	360,53
11/2025		JESSICA TAVARES DA SILVA	01190008662024071211 2817	967.136.742-91	101	19/12/2025	Mensal	2.816,69	225,33	0,00	0,00	0,00	225,33
11/2025		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	01042101982021051418 3802	701.677.442-24	101	19/12/2025	Mensal	4.457,12	356,56	0,00	0,00	0,00	356,56
11/2025		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	01042101462021042618 0857	017.777.472-01	101	19/12/2025	Mensal	4.699,30	375,93	0,00	0,00	0,00	375,93
11/2025		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	01190006292022113015 4738	053.966.002-76	101	19/12/2025	Mensal	3.389,96	271,18	0,00	0,00	0,00	271,18
11/2025		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	01190006462023010911 1456	090.322.082-25	101	19/12/2025	Mensal	2.821,14	225,68	0,00	0,00	0,00	225,68
11/2025		JOAO IAGO CRUZ SILVA	01190006552023020315 0714	035.929.892-35	101	19/12/2025	Mensal	6.574,33	525,94	0,00	0,00	0,00	525,94
11/2025		JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	01190009402025020711 5325	088.100.302-65	103	19/12/2025	Mensal	1.006,25	20,12	0,00	0,00	0,00	20,12
11/2025		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	01190007352023081611 0028	069.245.022-02	101	19/12/2025	Mensal	3.832,97	306,63	0,00	0,00	0,00	306,63
11/2025		JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	01190004402022070512 0418	700.450.242-27	101	19/12/2025	Mensal	6.646,02	531,67	0,00	0,00	0,00	531,67
11/2025		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	01190008372024050114 2756	032.195.602-88	101	19/12/2025	Mensal	9.615,94	769,26	0,00	0,00	0,00	769,26
11/2025		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	01190004042022062813 5853	490.417.542-53	101	19/12/2025	Mensal	4.680,06	374,39	0,00	0,00	0,00	374,39
11/2025		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315 4827	009.725.102-06	101	19/12/2025	Mensal	2.674,52	213,96	0,00	0,00	0,00	213,96
11/2025		JOISE FERREIRA DA COSTA	01042101482021042618 4524	545.630.622-00	101	19/12/2025	Mensal	4.683,28	374,65	0,00	0,00	0,00	374,65
11/2025		JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	01190008862024090212 0307	063.862.462-25	101	19/12/2025	Mensal	2.870,08	229,59	0,00	0,00	0,00	229,59
11/2025		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	01190008602024061411 0916	013.444.092-70	101	19/12/2025	Mensal	3.510,30	280,81	0,00	0,00	0,00	280,81
11/2025		JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA	01042100582021042316 3008	870.087.692-53	101	19/12/2025	Mensal	2.667,61	213,40	0,00	0,00	0,00	213,40
11/2025		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MON	01190008182024032216 4352	052.812.732-21	101	19/12/2025	Mensal	2.839,40	227,15	0,00	0,00	0,00	227,15
11/2025		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	01190002552021090310 4452	966.608.802-91	101	19/12/2025	Mensal	2.679,30	214,34	0,00	0,00	0,00	214,34
11/2025		JOSE ELIAS GUIMARAES	01190002692021093019 4500	007.848.632-70	101	19/12/2025	Mensal	3.007,33	240,58	0,00	0,00	0,00	240,58

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	01042102082021061817043 6	011.374.532-06	101	19/12/2025	Mensal	5.258,86	420,70	0,00	0,00	0,00	420,70
11/2025		JOSELENE COSTA MATOS	01190007172023061211324 2	767.781.002-06	101	19/12/2025	Mensal	4.488,11	359,04	0,00	0,00	0,00	359,04
11/2025		JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	01190006932023032010055 4	701.720.482-49	101	19/12/2025	Mensal	535,73	42,85	0,00	0,00	0,00	42,85
11/2025		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	01190004452022070417410 5	029.393.742-79	101	19/12/2025	Mensal	10.538,12	843,04	0,00	0,00	0,00	843,04
11/2025		JOSILENE SOUSA DE LIMA	01190009802025050916595 1	002.885.582-51	101	19/12/2025	Mensal	4.144,75	331,57	0,00	0,00	0,00	331,57
11/2025		JOSSIANE SOUSA E SILVA	01190008342024042616170 2	010.928.792-42	101	19/12/2025	Mensal	2.817,68	225,41	0,00	0,00	0,00	225,41
11/2025		JOYCE CASTELO BATISTA	01190009742025041615270 4	037.830.052-05	101	19/12/2025	Mensal	2.513,23	201,05	0,00	0,00	0,00	201,05
11/2025		JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	01190009552025022615074 6	004.189.163-57	101	19/12/2025	Mensal	8.062,03	644,95	0,00	0,00	0,00	644,95
11/2025		JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615334 2	008.569.422-35	101	19/12/2025	Mensal	4.479,88	358,38	0,00	0,00	0,00	358,38
11/2025		JULIANA OLIVEIRA SILVA	01190005602022092114434 6	037.594.382-02	101	19/12/2025	Mensal	4.477,28	358,17	0,00	0,00	0,00	358,17
11/2025		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	01042101492021042410222 2	030.647.482-46	101	19/12/2025	Mensal	6.276,62	502,12	0,00	0,00	0,00	502,12
11/2025		JULIANNE PAIVA DA SILVA	01190007512023100915085 1	018.351.842-00	101	19/12/2025	Mensal	5.560,23	444,81	0,00	0,00	0,00	444,81
11/2025		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	01190002612021091619101 6	970.881.102-53	101	19/12/2025	Mensal	4.667,82	373,41	0,00	0,00	0,00	373,41
11/2025		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	01042101502021042412415 8	700.414.662-68	101	19/12/2025	Mensal	2.973,69	237,89	0,00	0,00	0,00	237,89
11/2025		KARINA SOUZA DOS SANTOS	01190009142024120610543 6	039.645.702-90	101	19/12/2025	Mensal	6.658,69	532,69	0,00	0,00	0,00	532,69
11/2025		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	01190004012022062811383 4	017.799.962-41	101	19/12/2025	Mensal	7.533,15	602,64	0,00	0,00	0,00	602,64
11/2025		KASSANDRA SANTOS MARINHO	01190003492022060811250 4	710.575.102-97	101	19/12/2025	Mensal	4.197,10	335,76	0,00	0,00	0,00	335,76
11/2025		KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	01190010212025102018122 5	007.697.582-74	101	19/12/2025	Mensal	2.475,93	198,07	0,00	0,00	0,00	198,07
11/2025		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	01190004552022071309212 3	869.434.992-20	101	19/12/2025	Mensal	4.743,29	379,45	0,00	0,00	0,00	379,45
11/2025		KEITYANN DE LIMA PINTO	01190007122023051713075 2	907.462.362-04	101	19/12/2025	Mensal	4.658,21	372,65	0,00	0,00	0,00	372,65
11/2025		KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	01190010232025102111294 3	007.852.762-70	101	19/12/2025	Mensal	2.239,54	179,15	0,00	0,00	0,00	179,15
11/2025		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	01190005232022081217040 3	931.921.932-04	101	19/12/2025	Mensal	4.676,32	374,10	0,00	0,00	0,00	374,10
11/2025		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	01190002492021082811274 0	006.822.232-71	101	19/12/2025	Mensal	5.335,72	426,84	0,00	0,00	0,00	426,84
11/2025		LAERCIO AZEVEDO CONDE	01042101952021051417532 1	842.186.572-20	101	19/12/2025	Mensal	7.183,80	574,69	0,00	0,00	0,00	574,69
11/2025		LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	01190009632025032609291 9	062.417.452-20	101	19/12/2025	Mensal	2.877,61	230,20	0,00	0,00	0,00	230,20
11/2025		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	01190008782024080508460 2	011.563.532-70	101	19/12/2025	Mensal	4.691,49	375,31	0,00	0,00	0,00	375,31
11/2025		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	01190002182021071910094 3	921.372.612-00	101	19/12/2025	Mensal	4.699,35	375,93	0,00	0,00	0,00	375,93
11/2025		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	01042101532021042410462 4	025.560.052-62	101	19/12/2025	Mensal	6.741,72	539,33	0,00	0,00	0,00	539,33
11/2025		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	01190003862022062213262 4	040.491.422-52	101	19/12/2025	Mensal	6.254,23	500,33	0,00	0,00	0,00	500,33
11/2025		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	01190003372022060717480 3	031.370.622-09	101	19/12/2025	Mensal	6.736,01	538,87	0,00	0,00	0,00	538,87
11/2025		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	01190008072024030412172 7	038.253.793-96	101	19/12/2025	Mensal	2.417,54	193,39	0,00	0,00	0,00	193,39
11/2025		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	01190007232023062313373 2	032.223.862-50	101	19/12/2025	Mensal	3.514,00	281,11	0,00	0,00	0,00	281,11
11/2025		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	01042100662021042314571 4	023.726.462-57	101	19/12/2025	Mensal	3.376,77	270,14	0,00	0,00	0,00	270,14
11/2025		LEONARDO MARTINS SILVA	01190007762023122809575 1	023.409.152-52	101	19/12/2025	Mensal	6.500,52	520,03	0,00	0,00	0,00	520,03
11/2025		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	01190002262021081609060 7	645.275.652-49	101	19/12/2025	Mensal	4.726,48	378,11	0,00	0,00	0,00	378,11
11/2025		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	01190008202024040311361 1	045.169.532-18	101	19/12/2025	Mensal	2.859,77	228,77	0,00	0,00	0,00	228,77
11/2025		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616165 4	056.694.552-58	101	19/12/2025	Mensal	3.358,07	268,63	0,00	0,00	0,00	268,63
11/2025		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	01190004442022070415401 4	000.225.722-01	101	19/12/2025	Mensal	4.184,42	334,74	0,00	0,00	0,00	334,74

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	01190005502022090810092 7	597.893.102-00	101	19/12/2025	Mensal	6.788,02	543,03	0,00	0,00	0,00	543,03
11/2025		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	01190007192023061215162 9	041.483.112-81	101	19/12/2025	Mensal	5.698,46	455,87	0,00	0,00	0,00	455,87
11/2025		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	01190008902024091817511 4	041.271.242-37	101	19/12/2025	Mensal	4.475,49	358,03	0,00	0,00	0,00	358,03
11/2025		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	01190007362023082515215 5	041.113.072-21	101	19/12/2025	Mensal	4.886,98	390,95	0,00	0,00	0,00	390,95
11/2025		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	01190002812021120314312 0	637.430.432-20	101	19/12/2025	Mensal	6.291,61	503,32	0,00	0,00	0,00	503,32
11/2025		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	01190006732023021516010 8	718.620.052-49	101	19/12/2025	Mensal	7.289,66	583,16	0,00	0,00	0,00	583,16
11/2025		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	01190004802022072116171 0	868.999.612-53	101	19/12/2025	Mensal	2.919,53	233,55	0,00	0,00	0,00	233,55
11/2025		LUCIANE VITURINO DA SILVA	01042101782021042811372 1	025.960.451-84	101	19/12/2025	Mensal	4.493,59	359,47	0,00	0,00	0,00	359,47
11/2025		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	01042100692021042411581 6	005.540.422-74	101	19/12/2025	Mensal	6.021,03	481,67	0,00	0,00	0,00	481,67
11/2025		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	01190005082022080511090 9	031.219.652-04	101	19/12/2025	Mensal	4.164,20	333,12	0,00	0,00	0,00	333,12
11/2025		LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	01190008382024050317071 7	040.187.732-93	101	19/12/2025	Mensal	4.114,29	329,14	0,00	0,00	0,00	329,14
11/2025		LUIZA DE CASSIA PINHEIRO VERAS	01190010012025082914195 2	053.223.252-63	101	19/12/2025	Mensal	737,49	58,99	0,00	0,00	0,00	58,99
11/2025		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616004 5	589.689.972-68	101	19/12/2025	Mensal	3.129,40	250,34	0,00	0,00	0,00	250,34
11/2025		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310461 5	848.592.882-20	101	19/12/2025	Mensal	4.793,86	383,50	0,00	0,00	0,00	383,50
11/2025		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	01190005172022081213443 4	069.176.752-10	101	19/12/2025	Mensal	4.471,76	357,73	0,00	0,00	0,00	357,73
11/2025		MAIARA DE SOUSA SA	01190004862022080115250 4	907.486.382-53	101	19/12/2025	Mensal	8.883,04	710,63	0,00	0,00	0,00	710,63
11/2025		MAINE DA COSTA OLIVEIRA	01190009062024103016393 4	933.512.832-53	101	19/12/2025	Mensal	2.816,69	225,33	0,00	0,00	0,00	225,33
11/2025		MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	01042101562021042319321 1	673.622.492-68	101	19/12/2025	Mensal	3.414,24	273,13	0,00	0,00	0,00	273,13
11/2025		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	01190004162022070411162 8	045.823.722-10	101	19/12/2025	Mensal	4.490,55	359,23	0,00	0,00	0,00	359,23
11/2025		MARCELO ARAUJO ALVES	01190006042022102509125 3	022.053.632-55	101	19/12/2025	Mensal	5.848,14	467,84	0,00	0,00	0,00	467,84
11/2025		MARCELO BARROS MATOS	01190008962024093010132 9	934.297.382-53	101	19/12/2025	Mensal	6.435,68	514,84	0,00	0,00	0,00	514,84
11/2025		MARCELO PEREIRA FARIAS	01190005872022102009090 8	746.681.612-68	101	19/12/2025	Mensal	2.914,22	233,13	0,00	0,00	0,00	233,13
11/2025		MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO	01190010142025092509035 5	006.234.362-99	101	19/12/2025	Mensal	2.176,83	174,13	0,00	0,00	0,00	174,13
11/2025		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	101	19/12/2025	Mensal	2.860,30	228,82	0,00	0,00	0,00	228,82
11/2025		MARCIEL DA SILVA MELO	01190002302021081711100 2	005.402.602-40	101	19/12/2025	Mensal	4.517,13	361,36	0,00	0,00	0,00	361,36
11/2025		MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	01190009662025032617580 6	143.614.558-99	101	19/12/2025	Mensal	2.650,86	212,06	0,00	0,00	0,00	212,06
11/2025		MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	01190008822024082117244 1	080.672.402-13	101	19/12/2025	Mensal	2.612,20	208,97	0,00	0,00	0,00	208,97
11/2025		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	01190005112022080515010 3	508.641.652-34	101	19/12/2025	Mensal	9.568,59	765,47	0,00	0,00	0,00	765,47
11/2025		MARCIO MONTEIRO MAIA	01190009232024121815551 8	025.743.932-36	101	19/12/2025	Mensal	3.119,07	249,51	0,00	0,00	0,00	249,51
11/2025		MARCOS CUNHA DE SOUZA	01042100732021042711240 9	754.009.362-53	101	19/12/2025	Mensal	6.419,29	513,54	0,00	0,00	0,00	513,54
11/2025		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	01190005102022080513423 8	042.858.792-55	101	19/12/2025	Mensal	3.378,77	270,29	0,00	0,00	0,00	270,29
11/2025		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	01190002242021080309491 3	028.963.652-30	101	19/12/2025	Mensal	2.929,92	234,38	0,00	0,00	0,00	234,38
11/2025		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	01042101572021042611522 8	921.928.312-34	101	19/12/2025	Mensal	4.706,46	376,50	0,00	0,00	0,00	376,50
11/2025		MARIA AILA REIS SILVA	01190004932022080113315 2	040.362.412-65	101	19/12/2025	Mensal	4.693,13	375,44	0,00	0,00	0,00	375,44
11/2025		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	01190002172021071910005 8	820.067.682-04	101	19/12/2025	Mensal	4.683,86	374,70	0,00	0,00	0,00	374,70
11/2025		MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITA	01190009582025030717033 7	909.305.412-00	101	19/12/2025	Mensal	2.644,77	211,57	0,00	0,00	0,00	211,57
11/2025		MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	01190008932024092712152 2	750.401.312-91	101	19/12/2025	Mensal	4.276,07	342,08	0,00	0,00	0,00	342,08
11/2025		MARIA ALICE DE QUIEROZ PEREIRA	01190010242025102310450 5	084.089.932-75	101	19/12/2025	Mensal	1.848,77	147,89	0,00	0,00	0,00	147,89

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	01190005642022092209545 0	037.281.712-20	101	19/12/2025	Mensal	4.709,40	376,74	0,00	0,00	0,00	376,74
11/2025		MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	01190009002024101710263 2	568.538.902-72	101	19/12/2025	Mensal	2.899,53	231,95	0,00	0,00	0,00	231,95
11/2025		MARIA BRITO POMBO RAIOL	01190002872022011910433 6	016.476.902-18	101	19/12/2025	Mensal	3.824,92	305,98	0,00	0,00	0,00	305,98
11/2025		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	01190005422022090509251 8	965.093.332-87	101	19/12/2025	Mensal	3.412,94	273,03	0,00	0,00	0,00	273,03
11/2025		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	01190006712023021510274 2	222.219.302-82	101	19/12/2025	Mensal	4.854,56	388,36	0,00	0,00	0,00	388,36
11/2025		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	01190005672022093011031 3	935.222.902-91	101	19/12/2025	Mensal	6.235,94	498,87	0,00	0,00	0,00	498,87
11/2025		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	01190005622022092116094 7	008.692.732-99	101	19/12/2025	Mensal	4.229,24	338,33	0,00	0,00	0,00	338,33
11/2025		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	01190007652023111609365 1	011.567.232-05	101	19/12/2025	Mensal	4.455,71	356,45	0,00	0,00	0,00	356,45
11/2025		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	01190007092023051709525 9	029.080.572-47	101	19/12/2025	Mensal	4.451,84	356,14	0,00	0,00	0,00	356,14
11/2025		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	01190005912022102016050 7	035.332.622-43	101	19/12/2025	Mensal	5.339,64	427,16	0,00	0,00	0,00	427,16
11/2025		MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	01190009262024123110233 5	822.187.222-91	101	19/12/2025	Mensal	2.848,65	227,89	0,00	0,00	0,00	227,89
11/2025		MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMEN	01190009782025050815425 0	930.928.902-30	101	19/12/2025	Mensal	4.228,17	338,24	0,00	0,00	0,00	338,24
11/2025		MARIA DE NAZARE OLIVEIRA DA SILVA	01190010272025102310481 1	003.741.622-71	101	19/12/2025	Mensal	2.090,44	167,23	0,00	0,00	0,00	167,23
11/2025		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	01190003052022013110120 1	685.367.802-82	101	19/12/2025	Mensal	4.203,64	336,28	0,00	0,00	0,00	336,28
11/2025		MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS NE	01190009602025031008024 2	048.135.812-93	101	19/12/2025	Mensal	6.363,99	509,11	0,00	0,00	0,00	509,11
11/2025		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	01190002772021100809203 4	623.430.172-04	101	19/12/2025	Mensal	2.926,46	234,11	0,00	0,00	0,00	234,11
11/2025		MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	01190008682024071510335 9	252.166.512-68	101	19/12/2025	Mensal	2.431,67	194,52	0,00	0,00	0,00	194,52
11/2025		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	01190003852022062213174 5	028.060.132-83	101	19/12/2025	Mensal	3.396,91	271,74	0,00	0,00	0,00	271,74
11/2025		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	01042102002021051919434 0	740.982.922-20	101	19/12/2025	Mensal	4.699,39	375,94	0,00	0,00	0,00	375,94
11/2025		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	01190008192024032810494 1	722.879.502-49	101	19/12/2025	Mensal	4.455,10	356,40	0,00	0,00	0,00	356,40
11/2025		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	01190008352024042910013 5	221.661.572-20	101	19/12/2025	Mensal	2.816,69	225,33	0,00	0,00	0,00	225,33
11/2025		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	01042100792021042317333 1	489.979.782-68	101	19/12/2025	Mensal	3.183,00	254,63	0,00	0,00	0,00	254,63
11/2025		MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	01190009462025021110145 5	027.904.352-00	103	19/12/2025	Mensal	1.005,56	20,10	0,00	0,00	0,00	20,10
11/2025		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	01190008392024050714132 9	957.084.212-15	101	19/12/2025	Mensal	5.029,98	402,39	0,00	0,00	0,00	402,39
11/2025		MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	01190010182025101015162 9	563.045.012-34	101	19/12/2025	Mensal	2.456,60	196,52	0,00	0,00	0,00	196,52
11/2025		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	01190006102022110112031 5	007.643.432-03	101	19/12/2025	Mensal	4.773,57	381,88	0,00	0,00	0,00	381,88
11/2025		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	01190003032022012818302 7	669.946.672-00	101	19/12/2025	Mensal	4.699,90	375,98	0,00	0,00	0,00	375,98
11/2025		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	01190006692023021310243 6	718.658.102-15	101	19/12/2025	Mensal	2.843,75	227,49	0,00	0,00	0,00	227,49
11/2025		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS R	01190005552022091910351 9	027.512.582-39	101	19/12/2025	Mensal	4.561,82	364,93	0,00	0,00	0,00	364,93
11/2025		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611024 1	071.022.482-61	101	19/12/2025	Mensal	2.863,27	229,05	0,00	0,00	0,00	229,05
11/2025		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	01190004952022080114251 8	041.396.812-09	101	19/12/2025	Mensal	4.493,02	359,43	0,00	0,00	0,00	359,43
11/2025		MARIA LORENA DOS SANTOS	01190010322025110712481 7	555.125.182-91	101	19/12/2025	Mensal	1.772,08	141,76	0,00	0,00	0,00	141,76
11/2025		MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	01190009082024111412421 6	930.606.292-34	101	19/12/2025	Mensal	3.416,13	273,28	0,00	0,00	0,00	273,28
11/2025		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109101 8	507.879.422-00	101	19/12/2025	Mensal	4.432,73	354,61	0,00	0,00	0,00	354,61
11/2025		MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	01190009152024121209463 1	030.791.272-85	101	19/12/2025	Mensal	4.730,87	378,46	0,00	0,00	0,00	378,46
11/2025		MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	01190009352025020610461 1	086.742.623-33	101	19/12/2025	Mensal	4.373,55	349,88	0,00	0,00	0,00	349,88
11/2025		MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS	01190010352025111315144 1	816.168.642-49	101	19/12/2025	Mensal	813,01	65,04	0,00	0,00	0,00	65,04
11/2025		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	01190005012022080313263 5	719.078.902-20	101	19/12/2025	Mensal	2.836,74	226,93	0,00	0,00	0,00	226,93

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	01190008502024052917112 6	005.558.492-60	101	19/12/2025	Mensal	2.917,82	233,41	0,00	0,00	0,00	233,41
11/2025		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	01190004592022071310421 0	637.800.892-20	101	19/12/2025	Mensal	4.711,46	376,91	0,00	0,00	0,00	376,91
11/2025		MARIA VITORIA COSTA CORREIA	01190010222025102111032 3	074.451.282-47	101	19/12/2025	Mensal	2.000,93	160,07	0,00	0,00	0,00	160,07
11/2025		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	01190008162024032018005 0	064.444.922-54	101	19/12/2025	Mensal	4.436,21	354,88	0,00	0,00	0,00	354,88
11/2025		MARIA ZELIA DOS SANTOS	01042100802021042412423 6	593.073.902-15	101	19/12/2025	Mensal	4.737,14	378,96	0,00	0,00	0,00	378,96
11/2025		MARILDA FREITAS DE SOUSA	01190003232022021616181 2	024.237.462-02	101	19/12/2025	Mensal	5.360,08	428,79	0,00	0,00	0,00	428,79
11/2025		MARILENE ANDRADE FARIAS	01190009902025061314542 3	022.072.352-46	101	19/12/2025	Mensal	2.408,03	192,63	0,00	0,00	0,00	192,63
11/2025		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	01190005292022081914033 0	038.661.802-09	101	19/12/2025	Mensal	4.685,05	374,79	0,00	0,00	0,00	374,79
11/2025		MARILIA LUCAS DE SALES	01042100812021042618311 5	992.652.142-87	101	19/12/2025	Mensal	3.411,20	272,89	0,00	0,00	0,00	272,89
11/2025		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	01190008142024032015533 3	019.504.302-27	101	19/12/2025	Mensal	2.815,41	225,23	0,00	0,00	0,00	225,23
11/2025		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	01042101592021042613323 6	895.130.372-15	101	19/12/2025	Mensal	5.080,02	406,39	0,00	0,00	0,00	406,39
11/2025		MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	01190010202025102017451 1	035.055.382-30	101	19/12/2025	Mensal	2.064,60	165,16	0,00	0,00	0,00	165,16
11/2025		MARLICE RAMOS FERREIRA	01042101602021042613512 1	059.156.982-55	101	19/12/2025	Mensal	4.526,44	362,10	0,00	0,00	0,00	362,10
11/2025		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	01190005722022101014265 6	000.538.112-67	101	19/12/2025	Mensal	4.734,02	378,71	0,00	0,00	0,00	378,71
11/2025		MARTA RAMOS DOS SANTOS	01042100822021042419304 2	655.594.602-49	101	19/12/2025	Mensal	4.675,15	374,00	0,00	0,00	0,00	374,00
11/2025		MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	01190008942024092718014 4	020.594.902-94	101	19/12/2025	Mensal	3.488,67	279,08	0,00	0,00	0,00	279,08
11/2025		MAYARA MONTEIRO ALVES	01190005452022090711215 5	007.945.642-16	101	19/12/2025	Mensal	2.697,30	215,77	0,00	0,00	0,00	215,77
11/2025		MAYNARA SOARES RAMOS	01190008632024070309512 9	036.814.202-70	101	19/12/2025	Mensal	2.776,76	222,13	0,00	0,00	0,00	222,13
11/2025		MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	01042102102021070116142 3	665.995.472-49	101	19/12/2025	Mensal	4.182,51	334,59	0,00	0,00	0,00	334,59
11/2025		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	01190005922022102016231 6	030.240.202-09	101	19/12/2025	Mensal	3.090,29	247,21	0,00	0,00	0,00	247,21
11/2025		MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	01190010172025100916194 2	015.806.192-66	101	19/12/2025	Mensal	3.874,97	309,99	0,00	0,00	0,00	309,99
11/2025		MILENA DE SOUSA BRAGA	01190009722025040411521 9	034.251.662-04	101	19/12/2025	Mensal	4.550,17	364,00	0,00	0,00	0,00	364,00
11/2025		MILENA LUCAS DE SALES	01042100832021042412283 4	890.805.992-04	101	19/12/2025	Mensal	2.949,13	235,92	0,00	0,00	0,00	235,92
11/2025		MILLENA ALVES DA SILVA	01190008762024080214143 3	046.174.322-13	101	19/12/2025	Mensal	4.416,93	353,34	0,00	0,00	0,00	353,34
11/2025		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	01190008562024060515472 2	692.748.602-00	101	19/12/2025	Mensal	4.683,95	374,70	0,00	0,00	0,00	374,70
11/2025		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	01190002582021091416183 3	038.314.532-50	101	19/12/2025	Mensal	4.517,67	361,40	0,00	0,00	0,00	361,40
11/2025		MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	01190010022025090510492 5	562.241.503-97	101	19/12/2025	Mensal	2.253,74	180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
11/2025		MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	101	19/12/2025	Mensal	5.362,14	428,96	0,00	0,00	0,00	428,96
11/2025		MURILO FARIAS DA SILVA	01190009372025020710474 1	091.977.282-09	103	19/12/2025	Mensal	1.005,49	20,10	0,00	0,00	0,00	20,10
11/2025		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	19/12/2025	Mensal	3.048,44	243,86	0,00	0,00	0,00	243,86
11/2025		NATALIA BRITO DE CASTRO	01190008582024061210464 6	026.738.152-28	101	19/12/2025	Mensal	6.448,43	515,87	0,00	0,00	0,00	515,87
11/2025		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	01190008882024091312185 0	011.490.982-28	101	19/12/2025	Mensal	4.466,71	357,32	0,00	0,00	0,00	357,32
11/2025		NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	01190009472025021117220 5	016.281.322-80	101	19/12/2025	Mensal	3.846,85	307,74	0,00	0,00	0,00	307,74
11/2025		NATANAEL CHAVES DA COSTA	01190003592022061309583 0	702.912.762-53	101	19/12/2025	Mensal	2.962,20	236,97	0,00	0,00	0,00	236,97
11/2025		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	01190005892022102015193 2	020.747.392-73	101	19/12/2025	Mensal	5.682,44	454,58	0,00	0,00	0,00	454,58
11/2025		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	01190004302022070415564 8	976.827.992-34	101	19/12/2025	Mensal	4.463,64	357,08	0,00	0,00	0,00	357,08
11/2025		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	01190006152022110116071 0	040.802.522-00	101	19/12/2025	Mensal	4.680,27	374,41	0,00	0,00	0,00	374,41
11/2025		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	01190002532021090209130 2	003.835.402-08	101	19/12/2025	Mensal	6.575,91	526,06	0,00	0,00	0,00	526,06

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	01190008292024041214545 7	753.470.912-15	101	19/12/2025	Mensal	2.884,68	230,76	0,00	0,00	0,00	230,76
11/2025		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	01190003422022060809575 0	756.787.212-91	101	19/12/2025	Mensal	4.499,25	359,93	0,00	0,00	0,00	359,93
11/2025		OZIEL DOS REIS SILVA	01042102012021053111203 6	004.372.862-66	101	19/12/2025	Mensal	3.427,24	274,17	0,00	0,00	0,00	274,17
11/2025		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	01190003392022060719352 6	039.369.202-73	101	19/12/2025	Mensal	4.494,82	359,58	0,00	0,00	0,00	359,58
11/2025		PAULA JANAINA DE FREITAS	01042101812021042710414 3	041.208.132-66	101	19/12/2025	Mensal	4.712,43	376,98	0,00	0,00	0,00	376,98
11/2025		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	01190004142022070410503 9	028.967.832-37	101	19/12/2025	Mensal	4.705,11	376,40	0,00	0,00	0,00	376,40
11/2025		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	01042100872021042609474 7	657.463.252-87	101	19/12/2025	Mensal	4.490,80	359,26	0,00	0,00	0,00	359,26
11/2025		PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA	01190009872025061310131 0	093.766.812-58	101	19/12/2025	Mensal	2.072,56	165,79	0,00	0,00	0,00	165,79
11/2025		PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	01190009482025021117420 3	038.853.172-06	101	19/12/2025	Mensal	3.387,35	270,98	0,00	0,00	0,00	270,98
11/2025		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	01190008312024042412483 3	020.592.872-27	101	19/12/2025	Mensal	2.499,41	199,94	0,00	0,00	0,00	199,94
11/2025		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	01190004272022070415195 2	031.369.792-22	101	19/12/2025	Mensal	4.725,31	378,01	0,00	0,00	0,00	378,01
11/2025		PEDRO CARDOSO DOS REIS	01190006542023020311415 7	000.195.012-69	101	19/12/2025	Mensal	4.737,68	379,00	0,00	0,00	0,00	379,00
11/2025		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	01042100882021042317562 0	942.313.202-25	101	19/12/2025	Mensal	2.663,39	213,07	0,00	0,00	0,00	213,07
11/2025		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	01042101892021050317160 8	178.310.912-20	101	19/12/2025	Mensal	5.702,26	456,18	0,00	0,00	0,00	456,18
11/2025		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	01190006242022111109362 4	728.222.602-49	101	19/12/2025	Mensal	2.853,04	228,23	0,00	0,00	0,00	228,23
11/2025		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	01042101632021042416414 3	947.066.202-44	101	19/12/2025	Mensal	6.918,31	553,45	0,00	0,00	0,00	553,45
11/2025		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	01190008952024093009011 4	544.888.422-91	101	19/12/2025	Mensal	7.996,12	639,68	0,00	0,00	0,00	639,68
11/2025		RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	01190009992025080110325 4	707.923.962-19	101	19/12/2025	Mensal	1.964,06	157,11	0,00	0,00	0,00	157,11
11/2025		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	01190005042022080316521 7	929.426.792-04	101	19/12/2025	Mensal	3.097,44	247,78	0,00	0,00	0,00	247,78
11/2025		RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	01190010102025091911283 6	006.808.612-11	101	19/12/2025	Mensal	5.462,47	436,99	0,00	0,00	0,00	436,99
11/2025		RAIANE DA SILVA SOUSA	01190009702025040410542 4	051.243.492-12	101	19/12/2025	Mensal	2.461,63	196,92	0,00	0,00	0,00	196,92
11/2025		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	01190007022023041914382 8	036.498.692-17	101	19/12/2025	Mensal	1.157,65	92,61	0,00	0,00	0,00	92,61
11/2025		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	01190008672024071215210 5	014.154.852-59	101	19/12/2025	Mensal	3.104,05	248,31	0,00	0,00	0,00	248,31
11/2025		RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	01190009792025050916004 3	743.418.632-15	101	19/12/2025	Mensal	4.189,88	335,18	0,00	0,00	0,00	335,18
11/2025		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	01042101642021042612041 4	624.842.302-49	101	19/12/2025	Mensal	2.946,58	235,72	0,00	0,00	0,00	235,72
11/2025		RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	01190002712021100117063 4	903.106.322-34	101	19/12/2025	Mensal	2.858,73	228,69	0,00	0,00	0,00	228,69
11/2025		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	01190008222024040511382 6	029.735.982-73	101	19/12/2025	Mensal	2.816,69	225,33	0,00	0,00	0,00	225,33
11/2025		RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	01042100922021042415225 0	039.700.692-62	101	19/12/2025	Mensal	4.571,57	365,71	0,00	0,00	0,00	365,71
11/2025		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	19/12/2025	Mensal	4.449,47	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
11/2025		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	01190002742021100209485 6	686.936.802-34	101	19/12/2025	Mensal	3.193,63	255,48	0,00	0,00	0,00	255,48
11/2025		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	01042100932021042609283 8	032.416.812-89	101	19/12/2025	Mensal	2.948,42	235,86	0,00	0,00	0,00	235,86
11/2025		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	19/12/2025	Mensal	4.693,09	375,44	0,00	0,00	0,00	375,44
11/2025		RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	01190009862025061109261 7	076.860.462-14	101	19/12/2025	Mensal	2.422,08	193,75	0,00	0,00	0,00	193,75
11/2025		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	01190008872024091311332 7	702.403.082-80	101	19/12/2025	Mensal	4.425,08	353,99	0,00	0,00	0,00	353,99
11/2025		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	01190006422022122916443 7	908.179.312-87	101	19/12/2025	Mensal	5.114,70	409,17	0,00	0,00	0,00	409,17
11/2025		RENATO BARRETO DE SALES	01190006682023021309313 8	980.119.602-53	101	19/12/2025	Mensal	3.379,01	270,31	0,00	0,00	0,00	270,31
11/2025		RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	01190002642021093018003 4	020.227.662-70	101	19/12/2025	Mensal	2.902,38	232,18	0,00	0,00	0,00	232,18
11/2025		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	01190005392022083115142 3	046.323.252-60	101	19/12/2025	Mensal	3.163,39	253,06	0,00	0,00	0,00	253,06

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ROBERTO BARRETO BORGES	01190009982025073012595	753.397.572-34	101	19/12/2025	Mensal	1.946,88	155,74	0,00	0,00	0,00	155,74
11/2025		ROGER MAIA DE OLIVEIRA	01190007532023101311354	010.452.772-23	101	19/12/2025	Mensal	3.800,76	304,05	0,00	0,00	0,00	304,05
11/2025		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	01190007832024011810170	007.970.392-52	101	19/12/2025	Mensal	800,30	64,02	0,00	0,00	0,00	64,02
11/2025		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	01042101662021042610491	040.883.122-79	101	19/12/2025	Mensal	5.805,54	464,44	0,00	0,00	0,00	464,44
11/2025		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	01190002662021093018413	989.958.552-15	101	19/12/2025	Mensal	4.172,74	333,81	0,00	0,00	0,00	333,81
11/2025		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	01060005642017081811291	594.651.072-04	101	19/12/2025	Mensal	7.267,35	581,38	0,00	0,00	0,00	581,38
11/2025		ROSANA DOS SANTOS COELHO	01190009092024112119082	973.872.072-91	101	19/12/2025	Mensal	4.622,51	369,79	0,00	0,00	0,00	369,79
11/2025		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	01190008592024061409562	848.602.602-44	101	19/12/2025	Mensal	2.816,69	225,33	0,00	0,00	0,00	225,33
11/2025		ROSILENE COSTA DA SILVA	01190004122022062815521	009.273.372-74	101	19/12/2025	Mensal	4.637,36	370,98	0,00	0,00	0,00	370,98
11/2025		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	01190003362022060317023	685.567.992-72	101	19/12/2025	Mensal	2.927,80	234,22	0,00	0,00	0,00	234,22
11/2025		RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	01190006872023030110081	708.035.012-34	101	19/12/2025	Mensal	3.402,60	272,19	0,00	0,00	0,00	272,19
11/2025		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	01042101672021042617080	040.118.812-44	101	19/12/2025	Mensal	4.697,70	375,80	0,00	0,00	0,00	375,80
11/2025		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	01190005732022101014594	030.053.672-07	101	19/12/2025	Mensal	4.500,40	360,02	0,00	0,00	0,00	360,02
11/2025		SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	01190009022024102315551	078.340.991-59	101	19/12/2025	Mensal	2.816,69	225,33	0,00	0,00	0,00	225,33
11/2025		SAMARA SANTOS DA COSTA	01190006172022110413161	009.490.382-45	101	19/12/2025	Mensal	4.771,42	381,70	0,00	0,00	0,00	381,70
11/2025		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	01190003642022061311043	030.973.702-85	101	19/12/2025	Mensal	4.688,70	375,09	0,00	0,00	0,00	375,09
11/2025		SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	01190009112024112211012	032.648.202-42	101	19/12/2025	Mensal	2.341,60	187,31	0,00	0,00	0,00	187,31
11/2025		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	01190006092022110111453	047.932.582-04	101	19/12/2025	Mensal	4.510,60	360,84	0,00	0,00	0,00	360,84
11/2025		SANDRA MARIA GOMES LOPES	01190003262022030216425	634.314.402-15	101	19/12/2025	Mensal	7.244,46	579,55	0,00	0,00	0,00	579,55
11/2025		SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	01190009272024123110514	054.183.902-01	101	19/12/2025	Mensal	4.726,42	378,10	0,00	0,00	0,00	378,10
11/2025		SARAH DA SILVA CHAVES	01190009842025052111283	039.290.372-54	101	19/12/2025	Mensal	4.078,05	326,24	0,00	0,00	0,00	326,24
11/2025		SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	01190009952025071414444	063.864.142-09	101	19/12/2025	Mensal	2.333,20	186,64	0,00	0,00	0,00	186,64
11/2025		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	01190003692022061319090	966.649.402-72	101	19/12/2025	Mensal	4.690,16	375,20	0,00	0,00	0,00	375,20
11/2025		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	01042101682021042318173	649.586.471-04	101	19/12/2025	Mensal	5.303,23	424,25	0,00	0,00	0,00	424,25
11/2025		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	01190003652022061311320	623.536.832-15	101	19/12/2025	Mensal	4.439,59	355,16	0,00	0,00	0,00	355,16
11/2025		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211425	791.433.772-20	101	19/12/2025	Mensal	3.134,50	250,75	0,00	0,00	0,00	250,75
11/2025		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	01190003832022062212295	007.946.792-00	101	19/12/2025	Mensal	4.722,09	377,76	0,00	0,00	0,00	377,76
11/2025		SIDNEI ROCHA CARDOSO	01042101692021042319493	585.501.352-91	101	19/12/2025	Mensal	4.050,05	323,99	0,00	0,00	0,00	323,99
11/2025		SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	01190009692025032811370	977.948.302-06	101	19/12/2025	Mensal	2.682,08	214,56	0,00	0,00	0,00	214,56
11/2025		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	01042100962021042411073	700.482.122-61	101	19/12/2025	Mensal	2.950,16	236,00	0,00	0,00	0,00	236,00
11/2025		SILVIA BARBOSA DA MOTA	01042101702021042615442	042.758.782-48	101	19/12/2025	Mensal	4.712,94	377,02	0,00	0,00	0,00	377,02
11/2025		SIMARA BATISTA DE BRITO	01190009202024121309480	026.677.902-60	101	19/12/2025	Mensal	4.418,32	353,46	0,00	0,00	0,00	353,46
11/2025		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	01190002862022011417380	007.697.562-20	101	19/12/2025	Mensal	3.436,36	274,90	0,00	0,00	0,00	274,90
11/2025		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	01190008752024073016313	042.833.514-40	101	19/12/2025	Mensal	2.785,05	222,79	0,00	0,00	0,00	222,79
11/2025		SIRLENE SILVA DOS REIS	01190002762021100210104	830.051.612-34	101	19/12/2025	Mensal	4.714,83	377,17	0,00	0,00	0,00	377,17
11/2025		STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	01190009422025020712193	061.623.242-06	103	19/12/2025	Mensal	1.006,25	20,12	0,00	0,00	0,00	20,12
11/2025		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	01042100982021042416044	443.027.112-72	101	19/12/2025	Mensal	4.169,41	333,54	0,00	0,00	0,00	333,54
11/2025		SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	01190009492025022008204	012.998.602-06	101	19/12/2025	Mensal	7.557,19	604,57	0,00	0,00	0,00	604,57

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	01190007692023120109013 7	019.293.122-96	101	19/12/2025	Mensal	2.885,88	230,86	0,00	0,00	0,00	230,86
11/2025		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003242022022116172 8	044.177.452-00	101	19/12/2025	Mensal	3.153,85	252,30	0,00	0,00	0,00	252,30
11/2025		TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	01190010002025082911290 6	859.236.992-49	101	19/12/2025	Mensal	6.606,86	528,54	0,00	0,00	0,00	528,54
11/2025		TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	01190009572025022615555 9	041.603.442-08	101	19/12/2025	Mensal	2.727,66	218,20	0,00	0,00	0,00	218,20
11/2025		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	01060006852019031909001 5	025.705.862-18	101	19/12/2025	Mensal	12.949,57	1.035,96	0,00	0,00	0,00	1.035,96
11/2025		TATIANA NUNES DO CARMO	01190002472021082811062 2	718.353.852-49	101	19/12/2025	Mensal	5.059,37	404,74	0,00	0,00	0,00	404,74
11/2025		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	01190004522022070714281 7	047.838.052-61	101	19/12/2025	Mensal	2.844,63	227,56	0,00	0,00	0,00	227,56
11/2025		THAIS LAURINDA DE FREITAS	01190008612024062609341 5	073.959.292-09	101	19/12/2025	Mensal	2.814,47	225,15	0,00	0,00	0,00	225,15
11/2025		THAISE DA SILVA SILVA	01190005142022080516055 2	021.973.122-51	101	19/12/2025	Mensal	7.581,48	606,51	0,00	0,00	0,00	606,51
11/2025		THALIA PINHEIRO DA SILVA	01190004062022062814335 4	035.205.372-06	101	19/12/2025	Mensal	4.370,74	349,65	0,00	0,00	0,00	349,65
11/2025		THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	01190009362025020711013 7	031.261.782-86	103	19/12/2025	Mensal	1.006,18	20,11	0,00	0,00	0,00	20,11
11/2025		THARCISO SILVA SOUZA	01190006452023010909445 6	889.667.202-34	101	19/12/2025	Mensal	9.554,66	764,36	0,00	0,00	0,00	764,36
11/2025		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	01042101002021042410074 6	021.318.372-24	101	19/12/2025	Mensal	8.789,96	703,19	0,00	0,00	0,00	703,19
11/2025		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	01190004782022072115562 1	661.959.422-00	101	19/12/2025	Mensal	3.212,73	257,00	0,00	0,00	0,00	257,00
11/2025		VERLITON SOARES SILVA	01190008212024040316455 6	784.064.802-97	101	19/12/2025	Mensal	6.629,49	530,35	0,00	0,00	0,00	530,35
11/2025		VERONICA MIRANDA DA SILVA	01190008892024091814464 5	836.856.852-87	101	19/12/2025	Mensal	4.423,09	353,83	0,00	0,00	0,00	353,83
11/2025		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	01190008412024051009444 8	046.824.662-24	101	19/12/2025	Mensal	2.817,08	225,36	0,00	0,00	0,00	225,36
11/2025		VICTORIA DA SILVA E SILVA	01190010152025100713034 2	048.149.432-45	101	19/12/2025	Mensal	4.091,58	327,32	0,00	0,00	0,00	327,32
11/2025		VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	01190009922025062009503 9	555.129.842-68	101	19/12/2025	Mensal	2.552,47	204,19	0,00	0,00	0,00	204,19
11/2025		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	01190008652024071210093 3	093.752.852-86	101	19/12/2025	Mensal	2.908,83	232,69	0,00	0,00	0,00	232,69
11/2025		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	01190003442022060810135 8	455.538.582-91	101	19/12/2025	Mensal	4.305,93	344,46	0,00	0,00	0,00	344,46
11/2025		WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816072 8	012.424.222-77	101	19/12/2025	Mensal	4.412,10	352,96	0,00	0,00	0,00	352,96
11/2025		WALDEANE FREITAS MOREIRA	01190005182022081214104 5	686.981.602-63	101	19/12/2025	Mensal	4.625,99	370,07	0,00	0,00	0,00	370,07
11/2025		WALDILENE ARAUJO LIMA	01190002482021082811161 6	573.378.372-91	101	19/12/2025	Mensal	4.466,94	357,34	0,00	0,00	0,00	357,34
11/2025		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	01190008542024053014364 9	615.229.882-20	101	19/12/2025	Mensal	4.460,05	356,79	0,00	0,00	0,00	356,79
11/2025		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	01190005312022081915283 8	036.360.142-26	101	19/12/2025	Mensal	4.806,92	384,54	0,00	0,00	0,00	384,54
11/2025		WENDERSON DA SILVA SABATINGA	01190010052025091009543 4	021.961.092-40	101	19/12/2025	Mensal	2.203,63	176,28	0,00	0,00	0,00	176,28
11/2025		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	01190003622022061310052 4	041.385.522-86	101	19/12/2025	Mensal	8.062,01	644,95	0,00	0,00	0,00	644,95
11/2025		WILCILENE CASTRO DA SILVA	01190005542022091415525 2	574.029.812-15	101	19/12/2025	Mensal	4.694,33	375,54	0,00	0,00	0,00	375,54
11/2025		YARITSSA SOUSA DA SILVA	01190003702022061319164 8	051.141.162-66	101	19/12/2025	Mensal	4.434,37	354,74	0,00	0,00	0,00	354,74
11/2025		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	01042101052021042712513 8	577.458.542-53	101	19/12/2025	Mensal	4.671,25	373,69	0,00	0,00	0,00	373,69
10/2025		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	01190008032024020914334 9	097.119.522-62	101	19/11/2025	Mensal	2.735,01	0,11	0,00	0,00	0,01	0,12
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**2.622.556,51**	**208.991,37**	**0,00**	**0,00**	**0,01**	**208.991,38**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**2.622.556,51**	**208.991,37**	**0,00**	**0,00**	**0,01**	**208.991,38**
								Total FGTS	**2.622.556,51**	**208.991,37**	**0,00**	**0,00**	**0,01**	**208.991,38**

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169 58-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	101	591	2.610.014,23	208.795,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208.795,20
11/2025	103	10	9.807,27	196,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,06
10/2025	101	1	2.735,01	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,12
		Total FGTS	**2.622.556,51**	**208.991,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,01**	**208.991,38**

Descrição das categorias:

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

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169 58-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	23.453.830/0023-85	601	2.619.821,50	208.991,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208.991,26
10/2025	23.453.830/0023-85	1	2.735,01	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,12
		Total FGTS	**2.622.556,51**	**208.991,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,01**	**208.991,38**

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169 58-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	11 - FGTS mensal	583	1.954.560,63	156.361,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156.361,91
11/2025	12 - FGTS 13° salário	585	653.557,36	52.281,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.281,60
11/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	1.896,24	151,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,69
11/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	10	6.644,77	132,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,86
11/2025	16 - FGTS 13° salário - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	10	3.162,50	63,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,20
10/2025	11 - FGTS mensal	1	2.735,01	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,12
		Total FGTS	**2.622.556,51**	**208.991,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,01**	**208.991,38**

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169 58-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	601	2.619.821,50	208.991,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208.991,26
10/2025	1	2.735,01	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,12
	Total FGTS	**2.622.556,51**	**208.991,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,01**	**208.991,38**

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 148 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANCA	01042100022021042314291	013.842.702-05	678581620	908	957,42
11/2025	19/12/2025	ALCIONE BARROSO CORREA	01190008452024051713360	987.220.422-53	684545623	908	530,80
11/2025	19/12/2025	ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	01042101112021042316465	836.929.912-15	177725807	001	449,82
11/2025	19/12/2025	ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	01042101112021042316465	836.929.912-15	191045993	001	124,26
11/2025	19/12/2025	ALINY MAIA CORREA VIEIRA	01190002222021080310031	031.582.752-10	7149929	379	678,43
11/2025	19/12/2025	ANA ALICE DA SILVA LOPES	01190004822022072118260	428.476.482-91	0221324318AAD	329	278,10
11/2025	19/12/2025	ANA ALICE DA SILVA LOPES	01190004822022072118260	428.476.482-91	6048697060	626	245,05
11/2025	19/12/2025	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315194	009.187.122-03	678430577	908	414,88
11/2025	19/12/2025	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315194	009.187.122-03	682717308	908	388,67
11/2025	19/12/2025	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315194	009.187.122-03	683152445	908	280,46
11/2025	19/12/2025	ANA MARIA REIS DE SOUSA	01190005482022090808592	002.236.222-30	20250411341021	555	339,44
11/2025	19/12/2025	ANA MARIA REIS DE SOUSA	01190005482022090808592	002.236.222-30	62204125	373	117,93
11/2025	19/12/2025	ANA MARIA REIS DE SOUSA	01190005482022090808592	002.236.222-30	683372153	908	70,65
11/2025	19/12/2025	ANA PAULA SILVA DA COSTA	01190004472022070416571	863.128.392-49	1529838054	121	35,21
11/2025	19/12/2025	ANA PAULA SOUSA CORREA	01190004972022080115121	045.394.092-71	190300114529784	903	591,01
11/2025	19/12/2025	ANDRE SOUSA LIMA	01190005052022080317135	004.336.602-36	13352067	104	129,00
11/2025	19/12/2025	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390	024.188.012-25	1007571	643	160,20
11/2025	19/12/2025	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390	024.188.012-25	6049604607	626	139,73
11/2025	19/12/2025	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390	024.188.012-25	7156397	379	777,04
11/2025	19/12/2025	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511	036.738.672-02	6048289808	626	250,59
11/2025	19/12/2025	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511	036.738.672-02	6048355808	626	175,06
11/2025	19/12/2025	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511	036.738.672-02	6048359099	626	175,06
11/2025	19/12/2025	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511	036.738.672-02	6048362864	626	276,07
11/2025	19/12/2025	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511	036.738.672-02	684402235	908	62,12
11/2025	19/12/2025	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	01190007682023112213555	885.476.392-68	679150751	908	458,10
11/2025	19/12/2025	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	01190007682023112213555	885.476.392-68	681402867	908	141,41
11/2025	19/12/2025	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	01190005252022081813384	021.961.132-71	181766341	001	656,47
11/2025	19/12/2025	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	01190007032023042610134	050.205.772-60	680631525	908	153,76
11/2025	19/12/2025	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	01190006282022113015083	032.392.802-13	179251469	001	71,77
11/2025	19/12/2025	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	01190004732022071510095	008.153.802-24	681654051	908	615,94
11/2025	19/12/2025	BRENO DOS SANTOS LIMA	01190009042024103015422	049.204.872-07	0128372840	079	222,10
11/2025	19/12/2025	BRENO DOS SANTOS LIMA	01190009042024103015422	049.204.872-07	1415667	741	89,91
11/2025	19/12/2025	BRENO DOS SANTOS LIMA	01190009042024103015422	049.204.872-07	683210852	908	75,76
11/2025	19/12/2025	BRENO DOS SANTOS LIMA	01190009042024103015422	049.204.872-07	684241998	908	222,42
11/2025	19/12/2025	BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	01190009892025061311243	054.057.382-55	CS50098332	342	116,94
11/2025	19/12/2025	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	01190004912022080111201	037.869.762-52	142600000149156	426	444,61
					Total Consignado		89.141,72

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 148 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	01190002342021081810091 9	031.077.862-09	180082065	001	560,45
11/2025	19/12/2025	CAMILA DE SOUSA AMORIM	01190009302025010615274 3	065.705.562-07	14966618	903	121,58
11/2025	19/12/2025	CAMILA DE SOUSA AMORIM	01190009302025010615274 3	065.705.562-07	14987059	903	60,60
11/2025	19/12/2025	CAMILLA DE BRITO SOUSA	01190006122022110113533 6	024.311.282-37	1007350	643	496,52
11/2025	19/12/2025	CAMILLA DE BRITO SOUSA	01190006122022110113533 6	024.311.282-37	891642	643	414,72
11/2025	19/12/2025	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	01190004812022072117485 1	547.842.472-20	10135736	104	308,37
11/2025	19/12/2025	CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	01190004082022062814592 6	007.140.002-80	7152227	379	898,51
11/2025	19/12/2025	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	01190008472024052914244 7	061.194.632-75	0176210199CMF	329	40,40
11/2025	19/12/2025	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	01190008842024083015172 9	022.142.462-82	178669977	001	116,64
11/2025	19/12/2025	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011714334 7	050.450.732-06	682742392	908	181,03
11/2025	19/12/2025	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011714334 7	050.450.732-06	682744460	908	181,03
11/2025	19/12/2025	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011714334 7	050.450.732-06	682759267	908	182,87
11/2025	19/12/2025	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011714334 7	050.450.732-06	684056767	908	63,20
11/2025	19/12/2025	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110135 7	044.601.342-09	17928559	104	124,08
11/2025	19/12/2025	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110135 7	044.601.342-09	19076010	104	30,67
11/2025	19/12/2025	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110135 7	044.601.342-09	9595959	104	1.080,00
11/2025	19/12/2025	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	01190009562025022616352 2	758.662.932-34	0230528411CCD	329	1.152,35
11/2025	19/12/2025	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	6049055243	626	140,73
11/2025	19/12/2025	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	678581476	908	345,81
11/2025	19/12/2025	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	685000135	908	60,71
11/2025	19/12/2025	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	01190007072023051213585 2	883.681.142-68	20250414345184	555	251,84
11/2025	19/12/2025	DANIELE GUIMARAES CASTRO	01190008402024050911014 8	793.555.952-04	00f80b92a47baa8	386	191,94
11/2025	19/12/2025	DANIELE GUIMARAES CASTRO	01190008402024050911014 8	793.555.952-04	190300013946671	903	340,72
11/2025	19/12/2025	DARLENE DOS SANTOS LANOA	01042100270210426175051	941.173.062-00	7177438	379	429,70
11/2025	19/12/2025	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	01190007862024012909220 7	902.305.152-15	0143060779	079	386,53
11/2025	19/12/2025	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114443 2	018.020.992-20	180738144	001	576,14
11/2025	19/12/2025	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114443 2	018.020.992-20	184728181	001	464,49
11/2025	19/12/2025	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114443 2	018.020.992-20	185891274	001	100,04
11/2025	19/12/2025	DENISE DE SOUSA CRUZ	01190008132024031510285 4	000.329.552-43	685575594	908	517,43
11/2025	19/12/2025	DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410225 8	002.534.912-07	000587490461	389	217,39
11/2025	19/12/2025	DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410225 8	002.534.912-07	682542962	908	151,08
11/2025	19/12/2025	DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410225 8	002.534.912-07	682707253	908	52,66
11/2025	19/12/2025	DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410225 8	002.534.912-07	682944550	908	52,35
11/2025	19/12/2025	DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410225 8	002.534.912-07	683077423	908	48,00
11/2025	19/12/2025	DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210190 7	693.806.862-34	678465761	908	347,43
11/2025	19/12/2025	DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210190 7	693.806.862-34	682680089	908	530,80
11/2025	19/12/2025	DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210190 7	693.806.862-34	683050895	908	417,80
					Total Consignado		89.141,72

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 148 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	01190004772022072115135 3	535.938.122-15	678758246	908	204,59
11/2025	19/12/2025	DINA DAVID DO NASCIMENTO	01190004202022070413295 5	757.682.672-04	678635563	908	579,63
11/2025	19/12/2025	DOUGLAS MORAES DE LIMA	01190007332023081510285 3	983.518.932-34	679542591	908	345,52
11/2025	19/12/2025	DOUGLAS MORAES DE LIMA	01190007332023081510285 3	983.518.932-34	684687711	908	601,49
11/2025	19/12/2025	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	01190005092022080513234 7	731.263.902-00	17869545	104	340,13
11/2025	19/12/2025	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	01190006402022121613463 4	826.698.482-49	0130003005	079	650,09
11/2025	19/12/2025	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	01190006402022121613463 4	826.698.482-49	0132192363	079	555,07
11/2025	19/12/2025	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	01190008982024093012332 0	019.355.802-56	14605904	903	120,45
11/2025	19/12/2025	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	01190008982024093012332 0	019.355.802-56	6048955962	626	259,22
11/2025	19/12/2025	ELIDA LIMA DA SILVA	01190008092024030815244 9	923.487.772-15	0128449081	079	1.167,44
11/2025	19/12/2025	ELIENE SOARES DA SILVA	01190004342022070416580 2	037.168.702-00	0232634928ESD	329	465,47
11/2025	19/12/2025	ELIENE SOARES DA SILVA	01190004342022070416580 2	037.168.702-00	9536942	104	494,60
11/2025	19/12/2025	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	01190004262022070415081 7	049.456.442-33	0133606100	079	380,10
11/2025	19/12/2025	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	01190005202022081215593 1	050.881.579-75	179023327	001	1.171,45
11/2025	19/12/2025	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	01140001352019032616262 9	960.665.552-00	678615569	908	256,52
11/2025	19/12/2025	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	01190006952023032217134 3	651.121.992-53	944908	643	112,03
11/2025	19/12/2025	ELSON RAMOS DE LIMA	01042100322021042318234 2	818.429.102-72	20250414346841	555	1.011,50
11/2025	19/12/2025	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	01190007752023122617521 0	328.806.263-15	190300013682656	903	395,73
11/2025	19/12/2025	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	01190007752023122617521 0	328.806.263-15	680585392	908	372,00
11/2025	19/12/2025	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	01190007752023122617521 0	328.806.263-15	PKT243760189	329	78,66
11/2025	19/12/2025	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	01190006322022120510052 6	722.791.922-68	679513223	908	354,95
11/2025	19/12/2025	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	01190006322022120510052 6	722.791.922-68	680524085	908	176,98
11/2025	19/12/2025	ESTER SOARES DA SILVA	01042100382021042313025 8	865.610.902-25	190300013879462	903	227,29
11/2025	19/12/2025	EULLER MATEUS COSTA SOARES	01042101322021042318442 5	701.543.632-94	982113	643	402,33
11/2025	19/12/2025	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616542 9	056.873.992-24	62142231	373	64,23
11/2025	19/12/2025	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616542 9	056.873.992-24	677970314	908	290,61
11/2025	19/12/2025	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616542 9	056.873.992-24	681754505	908	147,76
11/2025	19/12/2025	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616542 9	056.873.992-24	681779567	908	134,34
11/2025	19/12/2025	FABIO BARBOSA NUNES	01042101332021042610384 3	428.483.502-53	9553470	104	1.178,99
11/2025	19/12/2025	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	01190004512022070713383 0	015.455.303-43	1538741670	121	434,34
11/2025	19/12/2025	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395 8	035.810.422-07	0203441190FDJ	329	103,14
11/2025	19/12/2025	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395 8	035.810.422-07	13487919	104	619,46
11/2025	19/12/2025	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395 8	035.810.422-07	15021502	104	121,03
11/2025	19/12/2025	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395 8	035.810.422-07	15136087	104	12,10
11/2025	19/12/2025	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395 8	035.810.422-07	678202860	908	304,51
11/2025	19/12/2025	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610184 4	007.397.892-28	0132288035	079	67,91
11/2025	19/12/2025	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610184 4	007.397.892-28	0135167858	079	101,66
					Total Consignado		89.141,72

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 148 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	01190003662022061311243 6	947.153.002-49	000586877197	389	89,69
11/2025	19/12/2025	FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	01190003662022061311243 6	947.153.002-49	9558481	104	655,77
11/2025	19/12/2025	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	01042101372021042611033 9	003.777.602-93	0217588945FGD	329	200,00
11/2025	19/12/2025	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004032022062813434 7	020.860.282-88	13073781	104	378,64
11/2025	19/12/2025	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004032022062813434 7	020.860.282-88	18382012	104	221,33
11/2025	19/12/2025	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004032022062813434 7	020.860.282-88	681127772	908	274,50
11/2025	19/12/2025	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	01042100462021042319512 9	547.470.072-53	187051292	001	820,73
11/2025	19/12/2025	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	01190008912024092709591 0	008.523.352-88	1528670873	121	221,76
11/2025	19/12/2025	GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS SANTOS	01190007492023100309160 6	986.982.652-00	678345991	908	228,53
11/2025	19/12/2025	GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS SANTOS	01190007492023100309160 6	986.982.652-00	685769073	908	53,67
11/2025	19/12/2025	GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS SANTOS	01190007492023100309160 6	986.982.652-00	685777513	908	20,13
11/2025	19/12/2025	GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	14620322	903	63,72
11/2025	19/12/2025	GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	455329691	318	60,89
11/2025	19/12/2025	GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	678236670	908	321,54
11/2025	19/12/2025	GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	680600353	908	126,58
11/2025	19/12/2025	GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	681035722	908	63,94
11/2025	19/12/2025	GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	682136749	908	28,50
11/2025	19/12/2025	GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	682679299	908	28,11
11/2025	19/12/2025	GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	682985238	908	39,16
11/2025	19/12/2025	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	01190005982022102019030 6	036.531.142-17	679092670	908	86,65
11/2025	19/12/2025	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	01190005982022102019030 6	036.531.142-17	682122541	908	203,51
11/2025	19/12/2025	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	01190005982022102019030 6	036.531.142-17	682706254	908	184,98
11/2025	19/12/2025	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	01190005982022102019030 6	036.531.142-17	682853688	908	40,45
11/2025	19/12/2025	GUILHERME SILVA XAVIER	01190003292022030915343 5	048.138.092-27	181691940	001	489,91
11/2025	19/12/2025	IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	190300014495968	903	1.625,24
11/2025	19/12/2025	IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	20250415388303	555	739,30
11/2025	19/12/2025	IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	7151495	379	427,00
11/2025	19/12/2025	IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	7162294	379	766,16
11/2025	19/12/2025	IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	7165469	379	283,14
11/2025	19/12/2025	IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	7179581	379	101,97
11/2025	19/12/2025	ILIETE CASTELO DA SILVA	01042100492021042320185 0	873.375.682-15	678477196	908	772,58
11/2025	19/12/2025	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	01190006162022110410253 8	014.597.252-63	679315954	908	63,82
11/2025	19/12/2025	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	01190006162022110410253 8	014.597.252-63	681675656	908	873,80
11/2025	19/12/2025	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	01042101432021042612083 7	701.547.862-50	0131964813	079	486,92
11/2025	19/12/2025	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	01042101432021042612083 7	701.547.862-50	0232334459IDS	329	421,05
11/2025	19/12/2025	IZAMARA FARIAS CARDOSO	01042100522021042409252 2	546.711.162-00	7152010	379	675,12
11/2025	19/12/2025	JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	62483357	373	165,91
					Total Consignado		89.141,72

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 148 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	678237313	908	313,18
11/2025	19/12/2025	JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	682120840	908	324,76
11/2025	19/12/2025	JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	683301228	908	99,29
11/2025	19/12/2025	JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	683345486	908	99,17
11/2025	19/12/2025	JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	683353005	908	97,78
11/2025	19/12/2025	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	01190008702024071611103 3	041.077.592-45	891531	643	61,97
11/2025	19/12/2025	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	01190008832024082210272 2	000.734.842-88	191694834	001	224,18
11/2025	19/12/2025	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	01190006292022113015473 8	053.966.002-76	184172989	001	178,03
11/2025	19/12/2025	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	01190007352023081611002 8	069.245.022-02	16521319	104	201,76
11/2025	19/12/2025	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	01190007352023081611002 8	069.245.022-02	18990764	104	63,74
11/2025	19/12/2025	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	01190007352023081611002 8	069.245.022-02	9622597	104	349,17
11/2025	19/12/2025	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315482 7	009.725.102-06	62196455	373	85,19
11/2025	19/12/2025	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315482 7	009.725.102-06	62261754	373	84,17
11/2025	19/12/2025	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315482 7	009.725.102-06	6254973	373	91,49
11/2025	19/12/2025	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315482 7	009.725.102-06	682116176	908	170,97
11/2025	19/12/2025	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315482 7	009.725.102-06	685875793	908	44,41
11/2025	19/12/2025	JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615334 2	008.569.422-35	000000108209071	935	125,62
11/2025	19/12/2025	JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615334 2	008.569.422-35	0210196735JSB	329	20,35
11/2025	19/12/2025	JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615334 2	008.569.422-35	677786999	908	381,82
11/2025	19/12/2025	JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615334 2	008.569.422-35	680735553	908	538,62
11/2025	19/12/2025	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	01042101492021042410222 2	030.647.482-46	684030373	908	1.009,14
11/2025	19/12/2025	KARINA SOUZA DOS SANTOS	01190009142024120610543 6	039.645.702-90	14921343	903	647,58
11/2025	19/12/2025	KARINA SOUZA DOS SANTOS	01190009142024120610543 6	039.645.702-90	181578827	001	327,35
11/2025	19/12/2025	KASSANDRA SANTOS MARINHO	01190003492022060811250 4	710.575.102-97	3246618	654	100,25
11/2025	19/12/2025	LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	01190002182021071910094 3	921.372.612-00	16185903	104	1.048,99
11/2025	19/12/2025	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	01190008072024030412172 7	038.253.793-96	6049583698	626	202,00
11/2025	19/12/2025	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	01190008072024030412172 7	038.253.793-96	6049850667	626	200,97
11/2025	19/12/2025	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	01042100662021042314571 4	023.726.462-57	678468433	908	451,10
11/2025	19/12/2025	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	01042100662021042314571 4	023.726.462-57	680555615	908	150,51
11/2025	19/12/2025	LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	01190002262021081609060 7	645.275.652-49	000000110971758	935	250,00
11/2025	19/12/2025	LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	01190002262021081609060 7	645.275.652-49	190300012872548	903	536,14
11/2025	19/12/2025	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	01190008202024040311361 1	045.169.532-18	685455224	908	211,03
11/2025	19/12/2025	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616165 4	056.694.552-58	681217330	908	426,46
11/2025	19/12/2025	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616165 4	056.694.552-58	682230117	908	64,06
11/2025	19/12/2025	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616165 4	056.694.552-58	684486037	908	26,56
11/2025	19/12/2025	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616165 4	056.694.552-58	685863299	908	82,40
11/2025	19/12/2025	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	01190004442022070415401 4	000.225.722-01	682188435	908	48,95
					Total Consignado		89.141,72

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 148 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	01190004802022072116171O	868.999.612-53	190300114173550	903	179,62
11/2025	19/12/2025	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	01190005082022080511090 9	031.219.652-04	9388348	104	39,35
11/2025	19/12/2025	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616004 5	589.689.972-68	2711249512	341	71,19
11/2025	19/12/2025	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616004 5	589.689.972-68	2712033485	341	35,60
11/2025	19/12/2025	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616004 5	589.689.972-68	680337905	908	240,55
11/2025	19/12/2025	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616004 5	589.689.972-68	680503949	908	304,96
11/2025	19/12/2025	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310461 5	848.592.882-20	62239063	373	165,56
11/2025	19/12/2025	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310461 5	848.592.882-20	678500935	908	530,80
11/2025	19/12/2025	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310461 5	848.592.882-20	682124175	908	386,09
11/2025	19/12/2025	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	01190009062024103016393 4	933.512.832-53	683402311	908	74,97
11/2025	19/12/2025	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	01190009062024103016393 4	933.512.832-53	684568016	908	74,32
11/2025	19/12/2025	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	01190009062024103016393 4	933.512.832-53	686025724	908	58,70
11/2025	19/12/2025	MARCELO BARROS MATOS	01190008962024093010132 9	934.297.382-53	182938981	001	432,30
11/2025	19/12/2025	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	682641034	908	90,08
11/2025	19/12/2025	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	683035065	908	56,37
11/2025	19/12/2025	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	683369257	908	40,12
11/2025	19/12/2025	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	684609643	908	66,50
11/2025	19/12/2025	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	685647669	908	43,36
11/2025	19/12/2025	MARCIEL DA SILVA MELO	01190002302021081711100 2	005.402.602-40	14901241	903	78,50
11/2025	19/12/2025	MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	01190008822024082117244 1	080.672.402-13	6049696355	626	203,18
11/2025	19/12/2025	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	01190002242021080309491 3	028.963.652-30	0132068260	079	127,45
11/2025	19/12/2025	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	01190002242021080309491 3	028.963.652-30	6048208680	626	371,61
11/2025	19/12/2025	MARIA AILA REIS SILVA	01190004932022080113315 2	040.362.412-65	683637954	908	770,34
11/2025	19/12/2025	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	01190008932024092712152 2	750.401.312-91	1136664	741	109,40
11/2025	19/12/2025	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	01190008932024092712152 2	750.401.312-91	684026007	908	211,97
11/2025	19/12/2025	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	01190009002024101710263 2	568.538.902-72	15090307	104	232,60
11/2025	19/12/2025	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	01190009002024101710263 2	568.538.902-72	186149186	001	349,82
11/2025	19/12/2025	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	01190006712023021510274 2	222.219.302-82	183895332	001	976,32
11/2025	19/12/2025	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	01190005672022093011031 3	935.222.902-91	00c5c59e148063d	386	72,13
11/2025	19/12/2025	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	01190008682024071510335 9	252.166.512-68	564984	741	326,78
11/2025	19/12/2025	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	01190008682024071510335 9	252.166.512-68	637105	741	119,23
11/2025	19/12/2025	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	01190003852022062213174 5	028.060.132-83	678202953	908	314,57
11/2025	19/12/2025	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	01190003852022062213174 5	028.060.132-83	681456679	908	175,85
11/2025	19/12/2025	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVALHO	01190008392024050714132 9	957.084.212-15	179901270	001	523,49
11/2025	19/12/2025	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS RAMOS	01190005552022091910351 9	027.512.582-39	0128621713	079	281,19
11/2025	19/12/2025	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611024 1	071.022.482-61	679705251	908	148,02
11/2025	19/12/2025	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611024 1	071.022.482-61	680587078	908	197,79
					Total Consignado		89.141,72

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 148 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611024 1	071.022.482-61	681551103	908	79,84
11/2025	19/12/2025	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611024 1	071.022.482-61	685645458	908	38,08
11/2025	19/12/2025	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	01190004952022080114251 8	041.396.812-09	678612741	908	400,03
11/2025	19/12/2025	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	01190009082024111412421 6	930.606.292-34	62206495	373	602,84
11/2025	19/12/2025	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	01190009082024111412421 6	930.606.292-34	62871171	373	64,07
11/2025	19/12/2025	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109101 8	507.879.422-00	678793069	908	429,35
11/2025	19/12/2025	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109101 8	507.879.422-00	680501841	908	227,47
11/2025	19/12/2025	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109101 8	507.879.422-00	681675201	908	286,59
11/2025	19/12/2025	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	01190008162024032018005 0	064.444.922-54	679637090	908	357,15
11/2025	19/12/2025	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	01190008142024032015533 3	019.504.302-27	14888767	903	222,62
11/2025	19/12/2025	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	01042101592021042613323 6	895.130.372-15	682253980	908	107,85
11/2025	19/12/2025	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	01042101592021042613323 6	895.130.372-15	685793658	908	61,84
11/2025	19/12/2025	MARTA RAMOS DOS SANTOS	01042100822021042419304 2	655.594.602-49	6048993429	626	271,11
11/2025	19/12/2025	MARTA RAMOS DOS SANTOS	01042100822021042419304 2	655.594.602-49	6049359640	626	338,65
11/2025	19/12/2025	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	01190008942024092718014 4	020.594.902-94	683082388	908	267,13
11/2025	19/12/2025	MAYARA MONTEIRO ALVES	01190005452022090711215 5	007.945.642-16	15020626	104	241,66
11/2025	19/12/2025	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	01190005922022102016231 6	030.240.202-09	678594260	908	424,78
11/2025	19/12/2025	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	01190005922022102016231 6	030.240.202-09	680704857	908	145,98
11/2025	19/12/2025	MILENA LUCAS DE SALES	01042100832021042412283 4	890.805.992-04	683897389	908	427,81
11/2025	19/12/2025	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	01190008562024060515472 2	692.748.602-00	13370355	104	1.026,51
11/2025	19/12/2025	MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	680213457	908	401,53
11/2025	19/12/2025	MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	680558494	908	523,27
11/2025	19/12/2025	MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	685592896	908	39,58
11/2025	19/12/2025	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	01190004302022070415564 8	976.827.992-34	142600000046216	426	764,48
11/2025	19/12/2025	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	01190003422022060809575 0	756.787.212-91	190300012955732	903	564,05
11/2025	19/12/2025	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	01190003392022060719352 6	039.369.202-73	678711629	908	794,64
11/2025	19/12/2025	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	01190008312024042412483 3	020.592.872-27	685202143	908	333,31
11/2025	19/12/2025	PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	01190006242022111109362 4	728.222.602-49	190300114249072	903	140,77
11/2025	19/12/2025	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	01190008672024071215210 5	014.154.852-59	891144	643	470,80
11/2025	19/12/2025	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	01190008672024071215210 5	014.154.852-59	891577	643	141,71
11/2025	19/12/2025	RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	01042100922021042415225 0	039.700.692-62	0134290127	079	160,30
11/2025	19/12/2025	RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	01042100922021042415225 0	039.700.692-62	12333409	104	869,13
11/2025	19/12/2025	RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	01042100922021042415225 0	039.700.692-62	15783512	104	56,52
11/2025	19/12/2025	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	01190002742021100209485 6	686.936.802-34	0182133820RAD	329	225,69
11/2025	19/12/2025	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	01190002742021100209485 6	686.936.802-34	678198562	908	313,81
11/2025	19/12/2025	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	01190002742021100209485 6	686.936.802-34	682994711	908	37,03
11/2025	19/12/2025	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	01190006422022122916443 7	908.179.312-87	686003647	908	883,76
					Total Consignado		89.141,72

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 148 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 01251208075169580 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	01190007532023101311354 6	010.452.772-23	50476282	422	240,01
11/2025	19/12/2025	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	01190007532023101311354 6	010.452.772-23	62561816	373	288,09
11/2025	19/12/2025	SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	01190003642022061311043 3	030.973.702-85	202507251069433	555	468,40
11/2025	19/12/2025	SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	01190003642022061311043 3	030.973.702-85	202508281414100	555	505,34
11/2025	19/12/2025	SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	01190006092022110111453 8	047.932.582-04	18240421	104	882,25
11/2025	19/12/2025	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211425 8	791.433.772-20	15022611	104	76,71
11/2025	19/12/2025	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211425 8	791.433.772-20	15591649	104	97,54
11/2025	19/12/2025	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211425 8	791.433.772-20	680432660	908	64,02
11/2025	19/12/2025	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211425 8	791.433.772-20	681296660	908	66,26
11/2025	19/12/2025	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	01190002862022011417380 4	007.697.562-20	000000105886463	935	70,28
11/2025	19/12/2025	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	01190002862022011417380 4	007.697.562-20	678201914	908	290,25
11/2025	19/12/2025	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	01190002862022011417380 4	007.697.562-20	680554637	908	332,82
11/2025	19/12/2025	SIRLENE SILVA DOS REIS	01190002762021100210104 0	830.051.612-34	6048387139	626	844,06
11/2025	19/12/2025	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003240220221161728	044.177.452-00	183648856	001	317,49
11/2025	19/12/2025	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003240220221161728	044.177.452-00	62118000	373	181,52
11/2025	19/12/2025	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003240220221161728	044.177.452-00	62149118	373	121,55
11/2025	19/12/2025	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003240220221161728	044.177.452-00	681551684	908	67,48
11/2025	19/12/2025	TATIANA NUNES DO CARMO	01190002472021082811062 2	718.353.852-49	678639392	908	578,62
11/2025	19/12/2025	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	01190004782022072115562 1	661.959.422-00	0220635393VLE	329	165,21
11/2025	19/12/2025	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	01190004782022072115562 1	661.959.422-00	15379310	104	457,44
11/2025	19/12/2025	VERONICA MIRANDA DA SILVA	01190008892024091814464 5	836.856.852-87	18289370	104	984,41
11/2025	19/12/2025	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	01190008652024071210093 3	093.752.852-86	3579248	457	122,46
11/2025	19/12/2025	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	01190008652024071210093 3	093.752.852-86	6197619	373	378,27
11/2025	19/12/2025	WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816072 8	012.424.222-77	000000106778377	935	76,33
11/2025	19/12/2025	WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816072 8	012.424.222-77	678203049	908	290,25
11/2025	19/12/2025	WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816072 8	012.424.222-77	680543112	908	530,80
11/2025	19/12/2025	WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816072 8	012.424.222-77	680563394	908	161,71
11/2025	19/12/2025	WALDILENE ARAUJO LIMA	01190002482021082811161 6	573.378.372-91	0123542215073	237	232,90
11/2025	19/12/2025	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	01190003622022061310052 4	041.385.522-86	684263072	908	526,85
					Total Consignado		89.141,72

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025		ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	01190009542025022615 1952	074.775.052-16	101	20/01/2026	Mensal	856,48	68,51	0,00	0,00	0,00	68,51
13º/2025		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	01190002652021093018 2736	815.873.252-68	101	20/01/2026	Mensal	986,59	78,92	0,00	0,00	0,00	78,92
13º/2025		ADELIA TANANTA NUNES LIMA	01190007372023082516 0729	868.006.472-68	101	20/01/2026	Mensal	969,31	77,54	0,00	0,00	0,00	77,54
13º/2025		ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRAN	01042100022021042314 2915	013.842.702-05	101	20/01/2026	Mensal	1.198,17	95,85	0,00	0,00	0,00	95,85
13º/2025		ADRIANA PEREIRA BRAGA	01042101092021042417 2010	812.763.542-15	101	20/01/2026	Mensal	1.103,01	88,24	0,00	0,00	0,00	88,24
13º/2025		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	01190007482023091515 1231	675.220.332-68	101	20/01/2026	Mensal	1.719,82	137,58	0,00	0,00	0,00	137,58
13º/2025		ADRIANA PEREIRA DE LIMA	01190002392021082808 5649	006.996.022-46	101	20/01/2026	Mensal	953,95	76,31	0,00	0,00	0,00	76,31
13º/2025		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	01190003112022013114 3352	029.041.492-01	101	20/01/2026	Mensal	1.043,97	83,51	0,00	0,00	0,00	83,51
13º/2025		ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	01190008022024020913 4922	848.723.812-20	101	20/01/2026	Mensal	1.023,04	81,84	0,00	0,00	0,00	81,84
13º/2025		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	01042100042021042408 4551	020.027.542-92	101	20/01/2026	Mensal	2.318,03	185,44	0,00	0,00	0,00	185,44
13º/2025		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	01190007382023082516 4056	033.219.942-83	101	20/01/2026	Mensal	1.184,25	94,74	0,00	0,00	0,00	94,74
13º/2025		AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	01042100012021042310 0500	749.264.702-68	101	20/01/2026	Mensal	3.174,90	253,99	0,00	0,00	0,00	253,99
13º/2025		ALCIONE BARROSO CORREA	01190008452024051713 3600	987.220.422-53	101	20/01/2026	Mensal	1.106,56	88,52	0,00	0,00	0,00	88,52
13º/2025		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	01190004392022070412 5012	949.194.102-04	101	20/01/2026	Mensal	2.082,10	166,56	0,00	0,00	0,00	166,56
13º/2025		ALDINEIA DE SOUSA OLIVEIRA	01190010312025102910 2218	318.151.622-87	101	20/01/2026	Mensal	135,55	10,84	0,00	0,00	0,00	10,84
13º/2025		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	01190008032024020914 3349	097.119.522-62	101	20/01/2026	Mensal	990,24	79,21	0,00	0,00	0,00	79,21
13º/2025		ALESSANDRA KATLEN MORAIS LOPES	01190010362025112515 3443	004.413.602-11	101	20/01/2026	Mensal	156,13	12,49	0,00	0,00	0,00	12,49
13º/2025		ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	01042101112021042316 4657	836.929.912-15	101	20/01/2026	Mensal	1.150,62	92,04	0,00	0,00	0,00	92,04
13º/2025		ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	01190009052024103016 2040	015.519.942-08	101	20/01/2026	Mensal	833,50	66,68	0,00	0,00	0,00	66,68
13º/2025		ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	01110002512018100414 2644	552.060.932-20	101	20/01/2026	Mensal	3.717,00	297,36	0,00	0,00	0,00	297,36
13º/2025		ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	01190009312025012415 0932	803.178.802-25	101	20/01/2026	Mensal	1.519,06	121,52	0,00	0,00	0,00	121,52
13º/2025		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	01190005032022080316 1229	734.919.422-68	101	20/01/2026	Mensal	1.410,82	112,86	0,00	0,00	0,00	112,86
13º/2025		ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	01190009672025032712 5431	001.467.712-14	101	20/01/2026	Mensal	732,60	58,60	0,00	0,00	0,00	58,60
13º/2025		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	01190006002022102113 1602	552.806.682-49	101	20/01/2026	Mensal	1.989,77	159,18	0,00	0,00	0,00	159,18
13º/2025		ALINY MAIA CORREA VIEIRA	01190002222021080310 0314	031.582.752-10	101	20/01/2026	Mensal	965,16	77,21	0,00	0,00	0,00	77,21
13º/2025		AMANDA BORGES GUIMARAES	01042100072021042320 3032	009.774.632-06	101	20/01/2026	Mensal	2.147,65	171,81	0,00	0,00	0,00	171,81
13º/2025		AMANDA COSTA PEREIRA	01190007842024011914 5905	022.116.972-59	101	20/01/2026	Mensal	1.069,20	85,53	0,00	0,00	0,00	85,53
13º/2025		AMANDA DE FREITAS FERREIRA	01190009182024121215 2612	097.662.202-55	101	20/01/2026	Mensal	922,71	73,81	0,00	0,00	0,00	73,81
13º/2025		AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	01190003822022062212 1622	031.974.202-41	101	20/01/2026	Mensal	995,17	79,61	0,00	0,00	0,00	79,61
13º/2025		AMANDA DE SOUZA E SOUZA	01190009282024123111 2924	062.132.372-16	101	20/01/2026	Mensal	2.068,28	165,46	0,00	0,00	0,00	165,46
13º/2025		AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	01190008512024053008 1537	035.984.172-41	101	20/01/2026	Mensal	1.871,60	149,72	0,00	0,00	0,00	149,72
13º/2025		ANA ALICE DA SILVA LOPES	01190004822022072118 2603	428.476.482-91	101	20/01/2026	Mensal	1.183,63	94,69	0,00	0,00	0,00	94,69
13º/2025		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	01190006762023021610 4430	051.781.572-90	101	20/01/2026	Mensal	961,08	76,88	0,00	0,00	0,00	76,88
13º/2025		ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	01190009242024123109 0131	070.749.232-73	101	20/01/2026	Mensal	1.859,05	148,72	0,00	0,00	0,00	148,72
13º/2025		ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	01190009432025020711 0138	026.688.702-32	103	20/01/2026	Mensal	316,47	6,32	0,00	0,00	0,00	6,32
13º/2025		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	01190003192022021511 2346	040.354.552-88	101	20/01/2026	Mensal	972,66	77,81	0,00	0,00	0,00	77,81
13º/2025		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315 1946	009.187.122-03	101	20/01/2026	Mensal	1.701,08	136,08	0,00	0,00	0,00	136,08
13º/2025		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	01190004192022070413 1308	020.857.242-21	101	20/01/2026	Mensal	960,82	76,86	0,00	0,00	0,00	76,86

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025		ANA MARIA REIS DE SOUSA	01190005482022090808592 6	002.236.222-30	101	20/01/2026	Mensal	1.035,88	82,87	0,00	0,00	0,00	82,87
13º/2025		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	01190008052024022114574 1	868.264.332-49	101	20/01/2026	Mensal	940,29	75,22	0,00	0,00	0,00	75,22
13º/2025		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	01190006802023021612093 0	960.026.892-49	101	20/01/2026	Mensal	1.148,38	91,87	0,00	0,00	0,00	91,87
13º/2025		ANA PAULA SILVA DA COSTA	01190004472022070416571 4	863.128.392-49	101	20/01/2026	Mensal	932,67	74,61	0,00	0,00	0,00	74,61
13º/2025		ANA PAULA SOUSA CORREA	01190004972022080115121 4	045.394.092-71	101	20/01/2026	Mensal	931,96	74,55	0,00	0,00	0,00	74,55
13º/2025		ANA SUELLEN DOS ANJOS	01190009192024121217574 9	017.514.052-90	101	20/01/2026	Mensal	1.029,53	82,36	0,00	0,00	0,00	82,36
13º/2025		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	01190003452022060810085 5	680.491.022-20	101	20/01/2026	Mensal	988,99	79,11	0,00	0,00	0,00	79,11
13º/2025		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	01042102062021060411500 3	629.475.162-49	101	20/01/2026	Mensal	3.062,29	244,98	0,00	0,00	0,00	244,98
13º/2025		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	01190006362022120616310 7	029.433.692-33	101	20/01/2026	Mensal	1.783,04	142,64	0,00	0,00	0,00	142,64
13º/2025		ANDRE PINHO UCHOA	01190004692022071409342 3	007.965.792-37	101	20/01/2026	Mensal	946,14	75,69	0,00	0,00	0,00	75,69
13º/2025		ANDRE SOUSA LIMA	01190005052022080317135 4	004.336.602-36	101	20/01/2026	Mensal	1.201,53	96,12	0,00	0,00	0,00	96,12
13º/2025		ANDREA LISBOA CARNEIRO	01190006072022110110341 3	292.572.632-15	101	20/01/2026	Mensal	2.027,59	162,20	0,00	0,00	0,00	162,20
13º/2025		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	01190003302022033118192 8	802.920.382-91	101	20/01/2026	Mensal	3.006,20	240,49	0,00	0,00	0,00	240,49
13º/2025		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390 4	024.188.012-25	101	20/01/2026	Mensal	1.143,55	91,48	0,00	0,00	0,00	91,48
13º/2025		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	01190007632023111014170 8	050.393.212-44	101	20/01/2026	Mensal	1.130,86	90,46	0,00	0,00	0,00	90,46
13º/2025		ANDREZA VIDAL DE LIMA	01190009392025020711431 1	088.223.932-52	103	20/01/2026	Mensal	316,90	6,33	0,00	0,00	0,00	6,33
13º/2025		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	01042100122021042420070 6	428.477.612-68	101	20/01/2026	Mensal	1.004,30	80,34	0,00	0,00	0,00	80,34
13º/2025		ANIEL COSME BRAGA COSTA	01042100132021042316060 5	747.833.512-87	101	20/01/2026	Mensal	1.158,50	92,68	0,00	0,00	0,00	92,68
13º/2025		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	01190003672022061311425 8	052.904.782-99	101	20/01/2026	Mensal	970,79	77,66	0,00	0,00	0,00	77,66
13º/2025		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	01042100142021042415592 2	845.013.672-53	101	20/01/2026	Mensal	2.872,86	229,82	0,00	0,00	0,00	229,82
13º/2025		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	01190004292022070415425 0	940.426.082-72	101	20/01/2026	Mensal	1.153,40	92,27	0,00	0,00	0,00	92,27
13º/2025		ANTONIA HILMA COSTA DA SILVA	01190010292025102909260 3	007.647.062-84	101	20/01/2026	Mensal	155,71	12,45	0,00	0,00	0,00	12,45
13º/2025		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511 7	036.738.672-02	101	20/01/2026	Mensal	970,04	77,60	0,00	0,00	0,00	77,60
13º/2025		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	01190007682023112213555 8	885.476.392-68	101	20/01/2026	Mensal	1.148,31	91,86	0,00	0,00	0,00	91,86
13º/2025		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	01190007212023061416065 8	822.169.832-68	101	20/01/2026	Mensal	952,54	76,20	0,00	0,00	0,00	76,20
13º/2025		ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	01190010042025090815494 5	598.793.782-53	101	20/01/2026	Mensal	270,83	21,66	0,00	0,00	0,00	21,66
13º/2025		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	01190004232022070414205 2	050.355.962-81	101	20/01/2026	Mensal	925,43	74,03	0,00	0,00	0,00	74,03
13º/2025		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	01190002292021081709585 9	730.738.732-87	101	20/01/2026	Mensal	1.106,06	88,48	0,00	0,00	0,00	88,48
13º/2025		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	01190008462024051715040 3	000.969.612-10	101	20/01/2026	Mensal	2.077,49	166,19	0,00	0,00	0,00	166,19
13º/2025		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	01042101132021042417491 6	038.688.612-11	101	20/01/2026	Mensal	1.141,83	91,34	0,00	0,00	0,00	91,34
13º/2025		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	01190005132022080515424 4	015.241.222-03	101	20/01/2026	Mensal	1.137,80	91,02	0,00	0,00	0,00	91,02
13º/2025		ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	01190009132024112810181 3	038.732.282-54	101	20/01/2026	Mensal	1.797,17	143,77	0,00	0,00	0,00	143,77
13º/2025		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	01190002672021093019004 3	891.400.102-44	101	20/01/2026	Mensal	979,11	78,32	0,00	0,00	0,00	78,32
13º/2025		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	01042100162021042414594 3	670.752.402-00	101	20/01/2026	Mensal	2.099,54	167,96	0,00	0,00	0,00	167,96
13º/2025		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	01042101142021042418052 4	030.020.912-60	101	20/01/2026	Mensal	1.025,15	82,01	0,00	0,00	0,00	82,01
13º/2025		ANTONIO DE JESUS RODRIGUES	01190010302025102910044 0	019.330.553-40	101	20/01/2026	Mensal	161,20	12,89	0,00	0,00	0,00	12,89
13º/2025		ANTONIO EDSON COSTA LIMA	01190010192025102017113 8	088.964.552-35	101	20/01/2026	Mensal	177,36	14,18	0,00	0,00	0,00	14,18
13º/2025		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	01190003762022061409453 2	765.166.102-82	101	20/01/2026	Mensal	833,50	66,68	0,00	0,00	0,00	66,68

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	01190005252022081813384 5	021.961.132-71	101	20/01/2026	Mensal	1.583,74	126,69	0,00	0,00	0,00	126,69
13º/2025		ANTONIO LANO SILVA MELO	01042100172021042616194 1	890.806.022-72	101	20/01/2026	Mensal	1.467,95	117,43	0,00	0,00	0,00	117,43
13º/2025		ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO	01190010072025091812283 4	946.039.102-82	101	20/01/2026	Mensal	242,80	19,42	0,00	0,00	0,00	19,42
13º/2025		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	01042101152021042618503 5	042.890.292-80	101	20/01/2026	Mensal	1.169,66	93,57	0,00	0,00	0,00	93,57
13º/2025		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	01190007032023042610134 9	050.205.772-60	101	20/01/2026	Mensal	1.525,61	122,04	0,00	0,00	0,00	122,04
13º/2025		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	01190007042023050409521 3	077.780.172-88	101	20/01/2026	Mensal	1.157,32	92,58	0,00	0,00	0,00	92,58
13º/2025		ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	01190006282022113015083 0	032.392.802-13	101	20/01/2026	Mensal	962,12	76,96	0,00	0,00	0,00	76,96
13º/2025		ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	01190004732022071510095 9	008.153.802-24	101	20/01/2026	Mensal	1.191,11	95,28	0,00	0,00	0,00	95,28
13º/2025		ARIANA SILVA DE BRITO	01190003412022060809340 9	982.250.222-20	101	20/01/2026	Mensal	947,82	75,82	0,00	0,00	0,00	75,82
13º/2025		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	01042102022021053111342 4	014.661.132-27	101	20/01/2026	Mensal	1.885,61	150,84	0,00	0,00	0,00	150,84
13º/2025		ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	01190009292024123111564 0	061.562.672-63	101	20/01/2026	Mensal	1.040,04	83,20	0,00	0,00	0,00	83,20
13º/2025		ARYLANA SILVA DA SILVA	01042100182021042317001 0	038.630.332-05	101	20/01/2026	Mensal	1.132,84	90,62	0,00	0,00	0,00	90,62
13º/2025		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASC	01190003532022061009090 8	020.652.092-16	101	20/01/2026	Mensal	1.116,42	89,31	0,00	0,00	0,00	89,31
13º/2025		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	01190007262023062611124 9	016.090.902-33	101	20/01/2026	Mensal	1.943,44	155,47	0,00	0,00	0,00	155,47
13º/2025		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	01190005022022080315505 3	010.122.042-19	101	20/01/2026	Mensal	1.154,40	92,35	0,00	0,00	0,00	92,35
13º/2025		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	01190005152022081115541 8	702.394.042-11	101	20/01/2026	Mensal	972,29	77,78	0,00	0,00	0,00	77,78
13º/2025		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	01190005852022101709165 7	990.550.312-91	101	20/01/2026	Mensal	976,19	78,09	0,00	0,00	0,00	78,09
13º/2025		BIANCA GASPAR DA SILVA	01190009972025071516184 7	078.954.912-37	101	20/01/2026	Mensal	477,14	38,17	0,00	0,00	0,00	38,17
13º/2025		BRENO DOS SANTOS LIMA	01190009042024103015422 2	049.204.872-07	101	20/01/2026	Mensal	1.145,80	91,66	0,00	0,00	0,00	91,66
13º/2025		BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	01190009892025061311243 8	054.057.382-55	101	20/01/2026	Mensal	556,93	44,55	0,00	0,00	0,00	44,55
13º/2025		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	01190008302024042410151 1	041.295.492-35	101	20/01/2026	Mensal	1.041,81	83,34	0,00	0,00	0,00	83,34
13º/2025		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	01190004912022080111201 4	037.869.762-52	101	20/01/2026	Mensal	1.038,66	83,09	0,00	0,00	0,00	83,09
13º/2025		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	01190002342021081810091 9	031.077.862-09	101	20/01/2026	Mensal	1.132,77	90,62	0,00	0,00	0,00	90,62
13º/2025		CAMILA DE SOUSA AMORIM	01190009302025010615274 3	065.705.562-07	101	20/01/2026	Mensal	1.038,85	83,10	0,00	0,00	0,00	83,10
13º/2025		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	01190007822024011715355 3	036.311.892-65	101	20/01/2026	Mensal	940,75	75,26	0,00	0,00	0,00	75,26
13º/2025		CAMILA PAIXAO AGUIAR	01190004212022070413424 4	020.608.242-81	101	20/01/2026	Mensal	1.137,58	91,00	0,00	0,00	0,00	91,00
13º/2025		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	01190004312022070416134 9	016.281.332-52	101	20/01/2026	Mensal	933,77	74,70	0,00	0,00	0,00	74,70
13º/2025		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	01190006852023021615095 0	997.422.762-34	101	20/01/2026	Mensal	1.138,27	91,06	0,00	0,00	0,00	91,06
13º/2025		CAMILLA DE BRITO SOUSA	01190006122022110113533 6	024.311.282-37	101	20/01/2026	Mensal	1.098,61	87,88	0,00	0,00	0,00	87,88
13º/2025		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	01190008792024081209205 8	028.075.322-50	101	20/01/2026	Mensal	2.428,88	194,31	0,00	0,00	0,00	194,31
13º/2025		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	01190004812022072117485 1	547.842.472-20	101	20/01/2026	Mensal	981,13	78,49	0,00	0,00	0,00	78,49
13º/2025		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	01190008552024060514175 7	026.501.782-30	101	20/01/2026	Mensal	951,95	76,15	0,00	0,00	0,00	76,15
13º/2025		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	01190004082022062814592 6	007.140.002-80	101	20/01/2026	Mensal	1.174,32	93,94	0,00	0,00	0,00	93,94
13º/2025		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	01042101772021042615213 4	380.433.352-49	101	20/01/2026	Mensal	1.127,76	90,22	0,00	0,00	0,00	90,22
13º/2025		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	01190002352021081810193 9	686.758.282-68	101	20/01/2026	Mensal	963,13	77,05	0,00	0,00	0,00	77,05
13º/2025		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	01190006662023021014080 7	471.591.892-72	101	20/01/2026	Mensal	1.010,66	80,85	0,00	0,00	0,00	80,85
13º/2025		CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	01190008002024020509164 5	005.462.352-98	101	20/01/2026	Mensal	856,30	68,50	0,00	0,00	0,00	68,50
13º/2025		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	01190002702021093019580 1	924.199.842-34	101	20/01/2026	Mensal	1.041,19	83,29	0,00	0,00	0,00	83,29

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	01042100202021042716071 8	888.042.322-34	101	20/01/2026	Mensal	3.441,81	275,34	0,00	0,00	0,00	275,34
13º/2025		CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	01190008472024052914244 7	061.194.632-75	101	20/01/2026	Mensal	939,68	75,17	0,00	0,00	0,00	75,17
13º/2025		CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	01190004762022072114475 3	036.214.392-77	101	20/01/2026	Mensal	1.141,86	91,34	0,00	0,00	0,00	91,34
13º/2025		CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	01190008842024083015172 9	022.142.462-82	101	20/01/2026	Mensal	939,53	75,16	0,00	0,00	0,00	75,16
13º/2025		CARMEN LUCIA DA CUNHA FARIAS	01190009682025032715090 7	010.805.822-07	101	20/01/2026	Mensal	643,62	51,48	0,00	0,00	0,00	51,48
13º/2025		CAROLINE DO SOCORRO BARROS MELO	01190007102023051710335 4	003.333.862-05	101	20/01/2026	Mensal	2.204,44	176,35	0,00	0,00	0,00	176,35
13º/2025		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	01190008362024042912320 5	091.903.812-38	101	20/01/2026	Mensal	1.069,64	85,57	0,00	0,00	0,00	85,57
13º/2025		CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011714334 7	050.450.732-06	101	20/01/2026	Mensal	1.150,66	92,05	0,00	0,00	0,00	92,05
13º/2025		CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	01190009732025041612031 6	556.937.762-04	101	20/01/2026	Mensal	560,45	44,83	0,00	0,00	0,00	44,83
13º/2025		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	01190005062022080317333 4	071.085.502-88	101	20/01/2026	Mensal	1.229,54	98,36	0,00	0,00	0,00	98,36
13º/2025		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110135 7	044.601.342-09	101	20/01/2026	Mensal	2.845,13	227,61	0,00	0,00	0,00	227,61
13º/2025		CILENE RAMALHO FONSECA	01190002332021081809484 6	902.168.812-34	101	20/01/2026	Mensal	1.069,23	85,53	0,00	0,00	0,00	85,53
13º/2025		CINTIA DA SILVA ANDRADE	01190009322025013110493 2	704.641.362-29	101	20/01/2026	Mensal	1.999,93	159,99	0,00	0,00	0,00	159,99
13º/2025		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	01190006992023040615050 4	025.743.782-70	101	20/01/2026	Mensal	1.016,37	81,30	0,00	0,00	0,00	81,30
13º/2025		CLEITON CONCEICAO DA SILVA	01190009562025022616352 2	758.662.932-34	101	20/01/2026	Mensal	1.676,33	134,10	0,00	0,00	0,00	134,10
13º/2025		CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	101	20/01/2026	Mensal	1.117,26	89,38	0,00	0,00	0,00	89,38
13º/2025		CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	01190006132022110114095 5	041.316.382-23	101	20/01/2026	Mensal	963,14	77,05	0,00	0,00	0,00	77,05
13º/2025		CLODOALDO DA SILVA FERREIRA	01190004502022070711460 2	590.763.482-00	101	20/01/2026	Mensal	80,69	6,45	0,00	0,00	0,00	6,45
13º/2025		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	01190007072023051213585 2	883.681.142-68	101	20/01/2026	Mensal	1.029,95	82,39	0,00	0,00	0,00	82,39
13º/2025		DAIANE PINHEIRO CORREA	01190009332025020515531 6	024.667.452-08	101	20/01/2026	Mensal	893,73	71,49	0,00	0,00	0,00	71,49
13º/2025		DAIANY DE SOUSA FREITAS	01042101962021051418124 2	005.320.442-58	101	20/01/2026	Mensal	877,01	70,16	0,00	0,00	0,00	70,16
13º/2025		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	01190006332022120610185 6	656.833.822-20	101	20/01/2026	Mensal	1.150,87	92,06	0,00	0,00	0,00	92,06
13º/2025		DANIEL DOS SANTOS SILVA	01190010372025112609563 6	704.292.872-59	101	20/01/2026	Mensal	152,15	12,17	0,00	0,00	0,00	12,17
13º/2025		DANIEL GONCALVES NUNES	01042100252021042709351 3	928.463.602-78	101	20/01/2026	Mensal	3.022,79	241,82	0,00	0,00	0,00	241,82
13º/2025		DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	01190008772024080215443 8	837.629.732-53	101	20/01/2026	Mensal	1.109,86	88,78	0,00	0,00	0,00	88,78
13º/2025		DANIELE GUIMARAES CASTRO	01190008402024050911014 8	793.555.952-04	101	20/01/2026	Mensal	962,01	76,96	0,00	0,00	0,00	76,96
13º/2025		DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	01190004462022070416325 5	029.549.632-04	101	20/01/2026	Mensal	898,87	71,90	0,00	0,00	0,00	71,90
13º/2025		DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	01190009832025051510384 6	602.216.232-72	101	20/01/2026	Mensal	611,84	48,94	0,00	0,00	0,00	48,94
13º/2025		DARLENE DOS SANTOS LANOA	01042100272021042617505 1	941.173.062-00	101	20/01/2026	Mensal	976,83	78,14	0,00	0,00	0,00	78,14
13º/2025		DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	01190007862024012909220 7	902.305.152-15	101	20/01/2026	Mensal	930,80	74,46	0,00	0,00	0,00	74,46
13º/2025		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114443 2	018.020.992-20	101	20/01/2026	Mensal	1.156,83	92,54	0,00	0,00	0,00	92,54
13º/2025		DEBORA DA SILVA MONTEIRO	01190008332024042911173 4	062.156.073-12	101	20/01/2026	Mensal	922,47	73,79	0,00	0,00	0,00	73,79
13º/2025		DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	01190010252025102313585 8	043.196.652-44	101	20/01/2026	Mensal	156,58	12,52	0,00	0,00	0,00	12,52
13º/2025		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	01190003182022021511082 8	040.311.382-29	101	20/01/2026	Mensal	1.239,35	99,14	0,00	0,00	0,00	99,14
13º/2025		DEIVISON TOME DA SILVA	01190009962025071514444 7	101.891.752-73	101	20/01/2026	Mensal	476,32	38,10	0,00	0,00	0,00	38,10
13º/2025		DENISE DE SOUSA CRUZ	01190008132024031510285 4	000.329.552-43	101	20/01/2026	Mensal	939,57	75,16	0,00	0,00	0,00	75,16
13º/2025		DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	01190008272024041115255 9	951.635.302-91	101	20/01/2026	Mensal	1.001,16	80,09	0,00	0,00	0,00	80,09
13º/2025		DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410225 8	002.534.912-07	101	20/01/2026	Mensal	814,38	65,15	0,00	0,00	0,00	65,15

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025		DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	01042100282021042708411 9	942.658.362-91	101	20/01/2026	Mensal	1.867,12	149,36	0,00	0,00	0,00	149,36
13º/2025		DEYVID ALVES DE SOUZA	01042100292021042314452 1	744.027.732-53	101	20/01/2026	Mensal	1.001,54	80,12	0,00	0,00	0,00	80,12
13º/2025		DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	01190005662022092608592 0	746.191.102-30	101	20/01/2026	Mensal	262,31	20,98	0,00	0,00	0,00	20,98
13º/2025		DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	01190005942022102017265 4	038.961.212-00	101	20/01/2026	Mensal	1.157,16	92,57	0,00	0,00	0,00	92,57
13º/2025		DIANA REIS DE ARAUJO	01190002502021082811393 0	886.617.172-72	101	20/01/2026	Mensal	1.050,15	84,01	0,00	0,00	0,00	84,01
13º/2025		DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210190 7	693.806.862-34	101	20/01/2026	Mensal	1.703,60	136,28	0,00	0,00	0,00	136,28
13º/2025		DIEGO DOS ANJOS COSTA	01190010132025092508400 8	884.563.152-49	101	20/01/2026	Mensal	259,19	20,73	0,00	0,00	0,00	20,73
13º/2025		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	01190004772022072115135 3	535.938.122-15	101	20/01/2026	Mensal	2.287,61	183,00	0,00	0,00	0,00	183,00
13º/2025		DINA DAVID DO NASCIMENTO	01190004202022070413295 5	757.682.672-04	101	20/01/2026	Mensal	1.163,88	93,11	0,00	0,00	0,00	93,11
13º/2025		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	01190004752022072114355 0	000.085.452-27	101	20/01/2026	Mensal	1.472,57	117,80	0,00	0,00	0,00	117,80
13º/2025		DOUGLAS MORAES DE LIMA	01190007332023081510285 3	983.518.932-34	101	20/01/2026	Mensal	2.070,32	165,62	0,00	0,00	0,00	165,62
13º/2025		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	01190005092022080513234 7	731.263.902-00	101	20/01/2026	Mensal	966,01	77,28	0,00	0,00	0,00	77,28
13º/2025		EDIELE BORGES FRUTUOSO	01042101242021042419392 0	555.216.572-15	101	20/01/2026	Mensal	934,48	74,75	0,00	0,00	0,00	74,75
13º/2025		EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	01190009122024112711142 4	064.194.462-44	101	20/01/2026	Mensal	1.117,78	89,42	0,00	0,00	0,00	89,42
13º/2025		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	01190007732023121517493 1	954.832.842-91	101	20/01/2026	Mensal	1.010,44	80,83	0,00	0,00	0,00	80,83
13º/2025		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	01190004992022080116551 6	036.805.662-71	101	20/01/2026	Mensal	1.011,06	80,88	0,00	0,00	0,00	80,88
13º/2025		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	01042101262021042418524 5	301.931.252-34	101	20/01/2026	Mensal	979,38	78,35	0,00	0,00	0,00	78,35
13º/2025		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	01190006402022121613463 4	826.698.482-49	101	20/01/2026	Mensal	2.518,42	201,47	0,00	0,00	0,00	201,47
13º/2025		EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	01190009912025061613505 2	381.715.892-00	101	20/01/2026	Mensal	414,45	33,15	0,00	0,00	0,00	33,15
13º/2025		EDUARDA SILVA FARIAS	01190008742024073012325 2	041.846.832-07	101	20/01/2026	Mensal	985,08	78,80	0,00	0,00	0,00	78,80
13º/2025		EDUARDO DE JESUS DANTAS	01190008532024053013275 7	018.289.492-48	101	20/01/2026	Mensal	1.066,18	85,29	0,00	0,00	0,00	85,29
13º/2025		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	01190006202022110917531 8	041.221.955-78	101	20/01/2026	Mensal	8.304,84	664,38	0,00	0,00	0,00	664,38
13º/2025		EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	01190008982024093012332 0	019.355.802-56	101	20/01/2026	Mensal	1.674,18	133,93	0,00	0,00	0,00	133,93
13º/2025		ELBA SANTOS DA SILVA	01190009752025050110282 2	796.538.392-68	101	20/01/2026	Mensal	622,81	49,82	0,00	0,00	0,00	49,82
13º/2025		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	01042101272021042611155 7	708.973.442-00	101	20/01/2026	Mensal	960,14	76,81	0,00	0,00	0,00	76,81
13º/2025		ELIANNY SOUSA SILVA	01190006312022120509392 7	019.293.182-27	101	20/01/2026	Mensal	1.993,09	159,44	0,00	0,00	0,00	159,44
13º/2025		ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	01190009812025050917534 2	990.960.132-04	101	20/01/2026	Mensal	681,67	54,53	0,00	0,00	0,00	54,53
13º/2025		ELIDA LIMA DA SILVA	01190008092024030815244 9	923.487.772-15	101	20/01/2026	Mensal	1.185,17	94,81	0,00	0,00	0,00	94,81
13º/2025		ELIENE SOARES DA SILVA	01190004342022070416580 2	037.168.702-00	101	20/01/2026	Mensal	981,47	78,51	0,00	0,00	0,00	78,51
13º/2025		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	01190004262022070415081 7	049.456.442-33	101	20/01/2026	Mensal	995,58	79,64	0,00	0,00	0,00	79,64
13º/2025		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	01190003992022062810590 2	048.147.952-03	101	20/01/2026	Mensal	1.194,50	95,56	0,00	0,00	0,00	95,56
13º/2025		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	01190003942022062216385 8	022.253.332-38	101	20/01/2026	Mensal	3.268,21	261,45	0,00	0,00	0,00	261,45
13º/2025		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	01190003882022062214464 5	030.803.562-33	101	20/01/2026	Mensal	1.988,97	159,11	0,00	0,00	0,00	159,11
13º/2025		ELIZABETH SMITH DA SILVA	01190009822025051214424 3	685.020.602-87	101	20/01/2026	Mensal	647,16	51,77	0,00	0,00	0,00	51,77
13º/2025		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	01190002962022011917022 0	638.303.962-87	101	20/01/2026	Mensal	1.997,82	159,82	0,00	0,00	0,00	159,82
13º/2025		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	01190005202022081215593 1	050.881.579-75	101	20/01/2026	Mensal	1.167,12	93,36	0,00	0,00	0,00	93,36
13º/2025		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	01190003272022030216590 1	053.959.312-52	101	20/01/2026	Mensal	1.015,22	81,21	0,00	0,00	0,00	81,21
13º/2025		ELLEN MAIA DA SILVA	01060004612019040112062 7	020.959.262-18	101	20/01/2026	Mensal	2.319,83	185,58	0,00	0,00	0,00	185,58

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	01140001352019032616 2629	960.665.552-00	101	20/01/2026	Mensal	1.849,32	147,94	0,00	0,00	0,00	147,94
13º/2025		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	01190006952023032217 1343	651.121.992-53	101	20/01/2026	Mensal	1.122,34	89,78	0,00	0,00	0,00	89,78
13º/2025		ELSON RAMOS DE LIMA	01042100322021042318 2342	818.429.102-72	101	20/01/2026	Mensal	977,12	78,16	0,00	0,00	0,00	78,16
13º/2025		ELYVELTON PEREIRA CUNHA	01190009642025032609 5750	039.981.992-41	101	20/01/2026	Mensal	1.106,40	88,51	0,00	0,00	0,00	88,51
13º/2025		EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	01190009412025020712 2318	088.682.272-66	103	20/01/2026	Mensal	316,51	6,33	0,00	0,00	0,00	6,33
13º/2025		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	01190007752023122617 5210	328.806.263-15	101	20/01/2026	Mensal	1.614,56	129,16	0,00	0,00	0,00	129,16
13º/2025		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	01190007162023053110 4201	040.071.502-30	101	20/01/2026	Mensal	935,13	74,81	0,00	0,00	0,00	74,81
13º/2025		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	01190006322022120510 0526	722.791.922-68	101	20/01/2026	Mensal	983,26	78,66	0,00	0,00	0,00	78,66
13º/2025		ERICSON CASTRO DA CUNHA	01190010262025102311 5822	020.788.952-02	101	20/01/2026	Mensal	160,49	12,83	0,00	0,00	0,00	12,83
13º/2025		ERIKA RIBEIRO BORJA	01042100362021042318 4346	010.439.412-90	101	20/01/2026	Mensal	964,05	77,12	0,00	0,00	0,00	77,12
13º/2025		ERIVANDA SILVA COSTA	01190003562022061012 0825	679.616.062-20	101	20/01/2026	Mensal	415,15	33,21	0,00	0,00	0,00	33,21
13º/2025		ERIVELTON SALES COSTA	01042100372021042419 5148	625.588.542-91	101	20/01/2026	Mensal	1.138,54	91,08	0,00	0,00	0,00	91,08
13º/2025		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	01190004332022070416 4411	007.557.212-50	101	20/01/2026	Mensal	1.148,87	91,90	0,00	0,00	0,00	91,90
13º/2025		ESTER SOARES DA SILVA	01042100382021042313 0258	865.610.902-25	101	20/01/2026	Mensal	2.104,56	168,36	0,00	0,00	0,00	168,36
13º/2025		EULLER MATEUS COSTA SOARES	01042101322021042318 4425	701.543.632-94	101	20/01/2026	Mensal	1.001,42	80,11	0,00	0,00	0,00	80,11
13º/2025		EUZENE DE FREITAS MOURA	01190005702022100310 0429	902.305.312-53	101	20/01/2026	Mensal	944,89	75,59	0,00	0,00	0,00	75,59
13º/2025		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616 5429	056.873.992-24	101	20/01/2026	Mensal	1.191,00	95,28	0,00	0,00	0,00	95,28
13º/2025		FABIANE COSTA DE SOUZA	01042100392021042618 0416	056.460.272-84	101	20/01/2026	Mensal	1.836,30	146,90	0,00	0,00	0,00	146,90
13º/2025		FABIANE FERNANDES MESQUITA	01190002942022011916 4053	022.758.062-10	101	20/01/2026	Mensal	1.087,24	86,97	0,00	0,00	0,00	86,97
13º/2025		FABIO BARBOSA NUNES	01042101332021042610 3843	428.483.502-53	101	20/01/2026	Mensal	1.133,05	90,64	0,00	0,00	0,00	90,64
13º/2025		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	01190007592023110611 1033	811.833.992-00	101	20/01/2026	Mensal	1.967,44	157,39	0,00	0,00	0,00	157,39
13º/2025		FABIO DOS SANTOS RAMOS BARBOSA	01190009712025040411 2025	978.994.962-68	101	20/01/2026	Mensal	842,47	67,39	0,00	0,00	0,00	67,39
13º/2025		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	01190004512022070713 3830	015.455.303-43	101	20/01/2026	Mensal	1.110,83	88,86	0,00	0,00	0,00	88,86
13º/2025		FABIOLA DA SILVA CARDOSO	01190009882025061310 4624	025.989.702-76	101	20/01/2026	Mensal	549,20	43,93	0,00	0,00	0,00	43,93
13º/2025		FABRICIO BORJA DA FONSECA	01042100402021042319 1235	005.843.702-96	101	20/01/2026	Mensal	1.099,09	87,92	0,00	0,00	0,00	87,92
13º/2025		FABRICIO FREITAS DA SILVA	01190005162022081116 4127	053.915.362-19	101	20/01/2026	Mensal	1.068,32	85,46	0,00	0,00	0,00	85,46
13º/2025		FELIPE MARTINS GONZAGA	01190005762022101109 1636	078.738.212-42	101	20/01/2026	Mensal	1.006,15	80,49	0,00	0,00	0,00	80,49
13º/2025		FELIPE NASCIMENTO GOMES	01190009942025062713 4703	050.528.962-80	101	20/01/2026	Mensal	482,57	38,60	0,00	0,00	0,00	38,60
13º/2025		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	01190007402023082809 1053	539.717.952-34	101	20/01/2026	Mensal	1.718,08	137,44	0,00	0,00	0,00	137,44
13º/2025		FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	01190010092025091814 4403	017.418.442-58	101	20/01/2026	Mensal	214,98	17,19	0,00	0,00	0,00	17,19
13º/2025		FERNANDA LORRANE RODRIGUES DE SOUZ	01190009932025062711 1746	079.139.212-00	101	20/01/2026	Mensal	484,17	38,73	0,00	0,00	0,00	38,73
13º/2025		FERNANDA MONTEIRO SILVA	01042100412021042716 1252	029.792.522-98	101	20/01/2026	Mensal	1.940,47	155,23	0,00	0,00	0,00	155,23
13º/2025		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	01042100422021042409 0014	993.388.822-68	101	20/01/2026	Mensal	1.785,45	142,83	0,00	0,00	0,00	142,83
13º/2025		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611 3958	035.810.422-07	101	20/01/2026	Mensal	1.324,65	105,97	0,00	0,00	0,00	105,97
13º/2025		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	01190003982022062810 3753	046.240.162-62	101	20/01/2026	Mensal	933,38	74,67	0,00	0,00	0,00	74,67
13º/2025		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610 1844	007.397.892-28	101	20/01/2026	Mensal	1.022,02	81,76	0,00	0,00	0,00	81,76
13º/2025		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	01190003122022013114 5746	022.825.333-05	101	20/01/2026	Mensal	1.142,84	91,42	0,00	0,00	0,00	91,42
13º/2025		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	01190003552022061011 3804	903.354.062-20	101	20/01/2026	Mensal	952,24	76,17	0,00	0,00	0,00	76,17

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025		FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	01190008972024093012 0914	011.799.332-81	101	20/01/2026	Mensal	1.632,71	130,61	0,00	0,00	0,00	130,61
13º/2025		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	01190003662022061311 2436	947.153.002-49	101	20/01/2026	Mensal	953,62	76,28	0,00	0,00	0,00	76,28
13º/2025		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	01042101372021042611 0339	003.777.602-93	101	20/01/2026	Mensal	997,04	79,76	0,00	0,00	0,00	79,76
13º/2025		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	01190003062022013110 3547	918.257.842-72	101	20/01/2026	Mensal	1.268,87	101,50	0,00	0,00	0,00	101,50
13º/2025		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	01190004572022071310 1522	737.432.162-72	101	20/01/2026	Mensal	929,94	74,39	0,00	0,00	0,00	74,39
13º/2025		FRANCISCO ALVES DE SALES	01190005222022081216 4753	015.171.642-06	101	20/01/2026	Mensal	1.395,89	111,67	0,00	0,00	0,00	111,67
13º/2025		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIR	01190007322023081509 3638	053.128.212-09	101	20/01/2026	Mensal	944,40	75,55	0,00	0,00	0,00	75,55
13º/2025		FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	01190010082025091812 5555	061.996.242-97	101	20/01/2026	Mensal	204,33	16,34	0,00	0,00	0,00	16,34
13º/2025		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	01190005532022091215 4827	005.881.172-93	101	20/01/2026	Mensal	1.683,00	134,64	0,00	0,00	0,00	134,64
13º/2025		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004032022062813 4347	020.860.282-88	101	20/01/2026	Mensal	1.082,92	86,63	0,00	0,00	0,00	86,63
13º/2025		FRANK VIEIRA COELHO	01190010282025102710 3919	582.236.732-15	101	20/01/2026	Mensal	160,62	12,84	0,00	0,00	0,00	12,84
13º/2025		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	01190002572021091415 5639	038.714.392-07	101	20/01/2026	Mensal	2.038,57	163,08	0,00	0,00	0,00	163,08
13º/2025		GABRIELLE VIANA DA SILVA	01190010342025111314 4611	701.545.902-74	101	20/01/2026	Mensal	152,69	12,21	0,00	0,00	0,00	12,21
13º/2025		GEANE NEVES DE SOUSA	01190004602022071311 0222	036.009.872-08	101	20/01/2026	Mensal	961,96	76,95	0,00	0,00	0,00	76,95
13º/2025		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	01042100462021042319 5129	547.470.072-53	101	20/01/2026	Mensal	1.151,45	92,11	0,00	0,00	0,00	92,11
13º/2025		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	01042100472021042320 0440	025.089.012-70	101	20/01/2026	Mensal	932,35	74,58	0,00	0,00	0,00	74,58
13º/2025		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	01190003002022012809 5422	035.984.122-82	101	20/01/2026	Mensal	1.196,59	95,72	0,00	0,00	0,00	95,72
13º/2025		GENIFA MOREIRA DA SILVA	01190005612022092115 1745	060.727.072-11	101	20/01/2026	Mensal	1.963,86	157,10	0,00	0,00	0,00	157,10
13º/2025		GEOVANE CUNHA DA SILVA	01190009772025050810 5503	001.091.742-08	101	20/01/2026	Mensal	642,85	51,42	0,00	0,00	0,00	51,42
13º/2025		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	01190008912024092709 5910	008.523.352-88	101	20/01/2026	Mensal	983,40	78,67	0,00	0,00	0,00	78,67
13º/2025		GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA LLANCO	01190009522025022612 3525	992.210.802-00	101	20/01/2026	Mensal	1.790,38	143,23	0,00	0,00	0,00	143,23
13º/2025		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	01190002522021082811 5823	003.023.882-06	101	20/01/2026	Mensal	1.075,93	86,07	0,00	0,00	0,00	86,07
13º/2025		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	01190007452023090615 4857	793.688.752-00	101	20/01/2026	Mensal	948,18	75,85	0,00	0,00	0,00	75,85
13º/2025		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	01190002902022011911 3126	048.879.262-27	101	20/01/2026	Mensal	1.164,03	93,12	0,00	0,00	0,00	93,12
13º/2025		GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	01042102032021060212 0341	910.194.942-04	101	20/01/2026	Mensal	2.340,08	187,20	0,00	0,00	0,00	187,20
13º/2025		GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS	01190007492023100309 1606	986.982.652-00	101	20/01/2026	Mensal	936,42	74,91	0,00	0,00	0,00	74,91
13º/2025		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	01190008442024051711 1200	001.291.332-48	101	20/01/2026	Mensal	1.889,18	151,13	0,00	0,00	0,00	151,13
13º/2025		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	01190006052022102813 3445	034.999.632-64	101	20/01/2026	Mensal	1.166,65	93,33	0,00	0,00	0,00	93,33
13º/2025		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	01190002822021120718 4753	676.457.712-91	101	20/01/2026	Mensal	2.210,65	176,85	0,00	0,00	0,00	176,85
13º/2025		GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510 5031	037.670.962-69	101	20/01/2026	Mensal	959,08	76,72	0,00	0,00	0,00	76,72
13º/2025		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	01190005862022101709 4555	041.340.652-08	101	20/01/2026	Mensal	1.618,41	129,47	0,00	0,00	0,00	129,47
13º/2025		GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	01190009442025020711 4205	083.519.672-03	103	20/01/2026	Mensal	316,32	6,32	0,00	0,00	0,00	6,32
13º/2025		GLENDA EVELIN SILVA COSTA	01190005982022102019 0306	036.531.142-17	101	20/01/2026	Mensal	954,04	76,32	0,00	0,00	0,00	76,32
13º/2025		GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	01190008522024053010 5424	067.356.712-52	101	20/01/2026	Mensal	835,00	66,80	0,00	0,00	0,00	66,80
13º/2025		GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	01190010122025092415 4821	005.788.672-57	101	20/01/2026	Mensal	241,78	19,34	0,00	0,00	0,00	19,34
13º/2025		GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	01190009512025022611 4721	970.249.962-34	101	20/01/2026	Mensal	1.518,50	121,48	0,00	0,00	0,00	121,48
13º/2025		GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	01190010112025092414 4118	615.420.322-53	101	20/01/2026	Mensal	234,76	18,78	0,00	0,00	0,00	18,78
13º/2025		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	01190008252024041012 0913	039.597.622-75	101	20/01/2026	Mensal	1.020,69	81,65	0,00	0,00	0,00	81,65

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025		GUILHERME SILVA XAVIER	01190003292022030915343 5	048.138.092-27	101	20/01/2026	Mensal	1.012,17	80,97	0,00	0,00	0,00	80,97
13º/2025		GUSTAVO DOS REIS NUNES	01050002102019032915482 4	046.314.191-13	101	20/01/2026	Mensal	3.112,11	248,96	0,00	0,00	0,00	248,96
13º/2025		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	01190005592022092114023 2	030.878.801-08	101	20/01/2026	Mensal	874,19	69,93	0,00	0,00	0,00	69,93
13º/2025		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	01190004002022062811141 7	054.140.312-58	101	20/01/2026	Mensal	986,19	78,89	0,00	0,00	0,00	78,89
13º/2025		HELENNA DA SILVA PANTOJA	01190009452025020712154 8	061.356.302-61	103	20/01/2026	Mensal	316,36	6,32	0,00	0,00	0,00	6,32
13º/2025		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	01190005712022100314111 1	031.145.822-06	101	20/01/2026	Mensal	986,39	78,91	0,00	0,00	0,00	78,91
13º/2025		HERIKA DAS NEVES SILVA	01190002232021080309044 3	943.428.652-20	101	20/01/2026	Mensal	2.238,52	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
13º/2025		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	01190004632022071314212 4	041.408.872-73	101	20/01/2026	Mensal	1.658,28	132,66	0,00	0,00	0,00	132,66
13º/2025		IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	101	20/01/2026	Mensal	9.856,13	788,49	0,00	0,00	0,00	788,49
13º/2025		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	01042100482021042416132 3	016.932.762-08	101	20/01/2026	Mensal	4.033,96	322,71	0,00	0,00	0,00	322,71
13º/2025		ILIETE CASTELO DA SILVA	01042100492021042320185 0	873.375.682-15	101	20/01/2026	Mensal	957,82	76,62	0,00	0,00	0,00	76,62
13º/2025		INACIO SANTOS DAS NEVES	01190006962023033111075 1	042.859.512-07	101	20/01/2026	Mensal	3.012,08	240,96	0,00	0,00	0,00	240,96
13º/2025		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	01190006302022120213142 6	675.305.322-00	101	20/01/2026	Mensal	960,74	76,85	0,00	0,00	0,00	76,85
13º/2025		INARA COSTA DE SOUSA	01190008852024083018581 4	048.964.992-04	101	20/01/2026	Mensal	1.844,96	147,59	0,00	0,00	0,00	147,59
13º/2025		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	01190006482023011114331 7	026.379.882-82	101	20/01/2026	Mensal	1.619,72	129,57	0,00	0,00	0,00	129,57
13º/2025		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	01042100502021042416253 5	036.059.662-25	101	20/01/2026	Mensal	1.939,42	155,15	0,00	0,00	0,00	155,15
13º/2025		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	01190002202021080215531 6	372.543.322-49	101	20/01/2026	Mensal	969,25	77,54	0,00	0,00	0,00	77,54
13º/2025		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	01190004652022071315001 0	674.029.682-00	101	20/01/2026	Mensal	2.585,40	206,83	0,00	0,00	0,00	206,83
13º/2025		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	01190008992024101709274 7	848.603.322-53	101	20/01/2026	Mensal	1.018,28	81,46	0,00	0,00	0,00	81,46
13º/2025		ISAAC SILVA DOS SANTOS	01190006522023020114215 2	963.872.622-91	101	20/01/2026	Mensal	831,70	66,53	0,00	0,00	0,00	66,53
13º/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	01190008922024092711183 0	041.020.672-56	101	20/01/2026	Mensal	1.936,96	154,95	0,00	0,00	0,00	154,95
13º/2025		ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	01190006162022110410253 8	014.597.252-63	101	20/01/2026	Mensal	965,27	77,22	0,00	0,00	0,00	77,22
13º/2025		ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	01190009212024121310185 6	047.472.132-95	101	20/01/2026	Mensal	988,68	79,09	0,00	0,00	0,00	79,09
13º/2025		IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIR	01190007802024011710203 7	030.630.772-32	101	20/01/2026	Mensal	1.730,50	138,44	0,00	0,00	0,00	138,44
13º/2025		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	01042101432021042612083 7	701.547.862-50	101	20/01/2026	Mensal	890,73	71,25	0,00	0,00	0,00	71,25
13º/2025		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	01190008082024030814502 4	007.238.312-70	101	20/01/2026	Mensal	930,27	74,42	0,00	0,00	0,00	74,42
13º/2025		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	01042102112021070215263 4	035.317.622-22	101	20/01/2026	Mensal	954,53	76,36	0,00	0,00	0,00	76,36
13º/2025		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	01042100512021042320303 8	021.276.052-17	101	20/01/2026	Mensal	931,09	74,48	0,00	0,00	0,00	74,48
13º/2025		IZAMARA FARIAS CARDOSO	01042100522021042409252 2	546.711.162-00	101	20/01/2026	Mensal	969,62	77,56	0,00	0,00	0,00	77,56
13º/2025		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	01190003432022060809543 7	036.492.802-64	101	20/01/2026	Mensal	988,93	79,11	0,00	0,00	0,00	79,11
13º/2025		JACKELINE CARDOSO MATIAS	01190005412022090213392 4	021.291.852-40	101	20/01/2026	Mensal	1.760,71	140,85	0,00	0,00	0,00	140,85
13º/2025		JACKSON FARIAS DA SILVA	01190010382025120514284 2	546.708.022-91	101	20/01/2026	Mensal	151,80	12,14	0,00	0,00	0,00	12,14
13º/2025		JAIANE BORGES DE SOUZA	01042100542021042409432 8	016.101.742-83	101	20/01/2026	Mensal	1.028,26	82,26	0,00	0,00	0,00	82,26
13º/2025		JAMESON DE MELO GOMES	01190003742022061319513 2	004.549.182-83	101	20/01/2026	Mensal	1.163,27	93,06	0,00	0,00	0,00	93,06
13º/2025		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	01190002212021080216500 7	030.873.312-60	101	20/01/2026	Mensal	2.004,32	160,34	0,00	0,00	0,00	160,34
13º/2025		JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	101	20/01/2026	Mensal	987,84	79,02	0,00	0,00	0,00	79,02
13º/2025		JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	01190008732024073010563 6	041.353.042-65	101	20/01/2026	Mensal	940,21	75,21	0,00	0,00	0,00	75,21
13º/2025		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	01190008702024071611103 3	041.077.592-45	101	20/01/2026	Mensal	970,05	77,60	0,00	0,00	0,00	77,60

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025		JAQUELINE DE BRITO COSTA	01190002432021082809512 2	042.637.002-36	101	20/01/2026	Mensal	784,57	62,76	0,00	0,00	0,00	62,76
13º/2025		JARMONICA DIAS DA SILVA	01190010332025110715431 4	063.746.492-30	101	20/01/2026	Mensal	153,01	12,24	0,00	0,00	0,00	12,24
13º/2025		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	01190008832024082210272 2	000.734.842-88	101	20/01/2026	Mensal	1.280,46	102,43	0,00	0,00	0,00	102,43
13º/2025		JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	01190005792022101309494 8	030.092.272-80	101	20/01/2026	Mensal	1.013,56	81,08	0,00	0,00	0,00	81,08
13º/2025		JEICE SANTOS BANDEIRA	01190009222024121815335 6	981.466.532-00	101	20/01/2026	Mensal	1.913,63	153,09	0,00	0,00	0,00	153,09
13º/2025		JEMERES DIAS DOS SANTOS	01190004242022070414364 7	768.556.512-91	101	20/01/2026	Mensal	964,98	77,19	0,00	0,00	0,00	77,19
13º/2025		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	01042100552021042410130 8	030.099.852-07	101	20/01/2026	Mensal	1.159,34	92,74	0,00	0,00	0,00	92,74
13º/2025		JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	01190004092022062815125 0	032.531.272-90	101	20/01/2026	Mensal	948,11	75,84	0,00	0,00	0,00	75,84
13º/2025		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	01190005522022090815554 1	016.133.372-99	101	20/01/2026	Mensal	1.922,12	153,76	0,00	0,00	0,00	153,76
13º/2025		JESSICA CAMPOS MESQUITA	01190008482024052915361 4	019.503.182-22	101	20/01/2026	Mensal	939,85	75,18	0,00	0,00	0,00	75,18
13º/2025		JESSICA GONCALVES SILVA	01190002512021082811494 2	031.169.772-08	101	20/01/2026	Mensal	2.431,33	194,50	0,00	0,00	0,00	194,50
13º/2025		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	01190003462022060810332 1	009.070.962-47	101	20/01/2026	Mensal	1.159,90	92,79	0,00	0,00	0,00	92,79
13º/2025		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	01190002412021082809201 4	017.806.802-01	101	20/01/2026	Mensal	967,69	77,41	0,00	0,00	0,00	77,41
13º/2025		JESSICA TAVARES DA SILVA	01190008662024071211281 7	967.136.742-91	101	20/01/2026	Mensal	939,21	75,13	0,00	0,00	0,00	75,13
13º/2025		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	01042101982021051418380 2	701.677.442-24	101	20/01/2026	Mensal	935,04	74,80	0,00	0,00	0,00	74,80
13º/2025		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	01042101462021042618085 7	017.777.472-01	101	20/01/2026	Mensal	1.130,82	90,46	0,00	0,00	0,00	90,46
13º/2025		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	01190006292022113015473 8	053.966.002-76	101	20/01/2026	Mensal	1.151,82	92,14	0,00	0,00	0,00	92,14
13º/2025		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	01190006462023010911145 6	090.322.082-25	101	20/01/2026	Mensal	967,55	77,40	0,00	0,00	0,00	77,40
13º/2025		JOAO IAGO CRUZ SILVA	01190006552023020315071 4	035.929.892-35	101	20/01/2026	Mensal	1.746,93	139,75	0,00	0,00	0,00	139,75
13º/2025		JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	01190009402025020711532 5	088.100.302-65	103	20/01/2026	Mensal	317,32	6,34	0,00	0,00	0,00	6,34
13º/2025		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	01190007352023081611002 8	069.245.022-02	101	20/01/2026	Mensal	1.304,51	104,36	0,00	0,00	0,00	104,36
13º/2025		JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	01190004402022070512041 8	700.450.242-27	101	20/01/2026	Mensal	1.906,97	152,55	0,00	0,00	0,00	152,55
13º/2025		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	01190008372024050114275 6	032.195.602-88	101	20/01/2026	Mensal	3.188,62	255,08	0,00	0,00	0,00	255,08
13º/2025		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	01190004042022062813585 3	490.417.542-53	101	20/01/2026	Mensal	1.121,21	89,69	0,00	0,00	0,00	89,69
13º/2025		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315482 7	009.725.102-06	101	20/01/2026	Mensal	996,90	79,75	0,00	0,00	0,00	79,75
13º/2025		JOISE FERREIRA DA COSTA	01042101482021042618452 4	545.630.622-00	101	20/01/2026	Mensal	1.135,77	90,86	0,00	0,00	0,00	90,86
13º/2025		JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	01190008862024090212030 7	063.862.462-25	101	20/01/2026	Mensal	971,74	77,73	0,00	0,00	0,00	77,73
13º/2025		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	01190008602024061411091 6	013.444.092-70	101	20/01/2026	Mensal	1.039,95	83,19	0,00	0,00	0,00	83,19
13º/2025		JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA	01042100582021042316300 8	870.087.692-53	101	20/01/2026	Mensal	1.025,06	82,00	0,00	0,00	0,00	82,00
13º/2025		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MON	01190008182024032216435 2	052.812.732-21	101	20/01/2026	Mensal	956,65	76,53	0,00	0,00	0,00	76,53
13º/2025		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	01190002552021090310445 2	966.608.802-91	101	20/01/2026	Mensal	1.001,75	80,14	0,00	0,00	0,00	80,14
13º/2025		JOSE ELIAS GUIMARAES	01190002692021093019450 0	007.848.632-70	101	20/01/2026	Mensal	1.177,63	94,21	0,00	0,00	0,00	94,21
13º/2025		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	01042102082021061817043 6	011.374.532-06	101	20/01/2026	Mensal	1.785,65	142,85	0,00	0,00	0,00	142,85
13º/2025		JOSELENE COSTA MATOS	01190007172023061211324 2	767.781.002-06	101	20/01/2026	Mensal	952,77	76,22	0,00	0,00	0,00	76,22
13º/2025		JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	01190006932023032010055 4	701.720.482-49	101	20/01/2026	Mensal	547,75	43,82	0,00	0,00	0,00	43,82
13º/2025		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	01190004452022070417410 5	029.393.742-79	101	20/01/2026	Mensal	3.669,15	293,53	0,00	0,00	0,00	293,53
13º/2025		JOSILENE SOUSA DE LIMA	01190009802025050916595 1	002.885.582-51	101	20/01/2026	Mensal	645,30	51,62	0,00	0,00	0,00	51,62
13º/2025		JOSSIANE SOUSA E SILVA	01190008342024042616170 2	010.928.792-42	101	20/01/2026	Mensal	939,76	75,18	0,00	0,00	0,00	75,18

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025		JOYCE CASTELO BATISTA	01190009742025041615270 4	037.830.052-05	101	20/01/2026	Mensal	642,91	51,43	0,00	0,00	0,00	51,43
13º/2025		JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	01190009955202502261507 46	004.189.163-57	101	20/01/2026	Mensal	2.547,03	203,76	0,00	0,00	0,00	203,76
13º/2025		JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615334 2	008.569.422-35	101	20/01/2026	Mensal	951,25	76,10	0,00	0,00	0,00	76,10
13º/2025		JULIANA OLIVEIRA SILVA	01190005602022092114434 6	037.594.382-02	101	20/01/2026	Mensal	947,28	75,78	0,00	0,00	0,00	75,78
13º/2025		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	01042101492021042410222 2	030.647.482-46	101	20/01/2026	Mensal	2.229,75	178,38	0,00	0,00	0,00	178,38
13º/2025		JULIANNE PAIVA DA SILVA	01190007512023100915085 1	018.351.842-00	101	20/01/2026	Mensal	1.918,54	153,48	0,00	0,00	0,00	153,48
13º/2025		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	01190002612021091619101 6	970.881.102-53	101	20/01/2026	Mensal	1.061,96	84,95	0,00	0,00	0,00	84,95
13º/2025		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	01042101502021042412415 8	700.414.662-68	101	20/01/2026	Mensal	989,57	79,16	0,00	0,00	0,00	79,16
13º/2025		KARINA SOUZA DOS SANTOS	01190009142024120610543 6	039.645.702-90	101	20/01/2026	Mensal	1.694,39	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
13º/2025		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	01190004012022062811383 4	017.799.962-41	101	20/01/2026	Mensal	1.701,26	136,10	0,00	0,00	0,00	136,10
13º/2025		KASSANDRA SANTOS MARINHO	01190003492022060811250 4	710.575.102-97	101	20/01/2026	Mensal	1.421,43	113,71	0,00	0,00	0,00	113,71
13º/2025		KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	01190010212025102018122 5	007.697.582-74	101	20/01/2026	Mensal	197,24	15,77	0,00	0,00	0,00	15,77
13º/2025		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	01190004552022071309212 3	869.434.992-20	101	20/01/2026	Mensal	1.166,62	93,32	0,00	0,00	0,00	93,32
13º/2025		KEITYANN DE LIMA PINTO	01190007122023051713075 2	907.462.362-04	101	20/01/2026	Mensal	1.162,10	92,96	0,00	0,00	0,00	92,96
13º/2025		KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	01190010232025102111294 3	007.852.762-70	101	20/01/2026	Mensal	174,82	13,98	0,00	0,00	0,00	13,98
13º/2025		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	01190005232022081217040 3	931.921.932-04	101	20/01/2026	Mensal	1.138,32	91,06	0,00	0,00	0,00	91,06
13º/2025		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	01190002492021082811274 0	006.822.232-71	101	20/01/2026	Mensal	1.125,34	90,02	0,00	0,00	0,00	90,02
13º/2025		LAERCIO AZEVEDO CONDE	01042101952021051417532 1	842.186.572-20	101	20/01/2026	Mensal	1.757,99	140,63	0,00	0,00	0,00	140,63
13º/2025		LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	01190009632025032609291 9	062.417.452-20	101	20/01/2026	Mensal	792,45	63,39	0,00	0,00	0,00	63,39
13º/2025		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	01190008782024080508460 2	011.563.532-70	101	20/01/2026	Mensal	1.144,27	91,54	0,00	0,00	0,00	91,54
13º/2025		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	01190002182021071910094 3	921.372.612-00	101	20/01/2026	Mensal	1.064,73	85,17	0,00	0,00	0,00	85,17
13º/2025		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	01042101532021042410462 4	025.560.052-62	101	20/01/2026	Mensal	2.570,88	205,67	0,00	0,00	0,00	205,67
13º/2025		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	01190003862022062213262 4	040.491.422-52	101	20/01/2026	Mensal	2.183,93	174,71	0,00	0,00	0,00	174,71
13º/2025		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	01190003372022060717480 3	031.370.622-09	101	20/01/2026	Mensal	1.706,61	136,52	0,00	0,00	0,00	136,52
13º/2025		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	01190008072024030412172 7	038.253.793-96	101	20/01/2026	Mensal	825,53	66,04	0,00	0,00	0,00	66,04
13º/2025		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	01190007232023062313373 2	032.223.862-50	101	20/01/2026	Mensal	1.163,56	93,08	0,00	0,00	0,00	93,08
13º/2025		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	01042100662021042314571 4	023.726.462-57	101	20/01/2026	Mensal	1.187,03	94,96	0,00	0,00	0,00	94,96
13º/2025		LEONARDO MARTINS SILVA	01190007762023122809575 1	023.409.152-52	101	20/01/2026	Mensal	1.598,84	127,90	0,00	0,00	0,00	127,90
13º/2025		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	01190002262021081609060 7	645.275.652-49	101	20/01/2026	Mensal	1.090,32	87,22	0,00	0,00	0,00	87,22
13º/2025		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	01190008202024040311361 1	045.169.532-18	101	20/01/2026	Mensal	950,18	76,01	0,00	0,00	0,00	76,01
13º/2025		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616165 4	056.694.552-58	101	20/01/2026	Mensal	1.145,57	91,64	0,00	0,00	0,00	91,64
13º/2025		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	01190004442022070415401 4	000.225.722-01	101	20/01/2026	Mensal	1.162,52	93,00	0,00	0,00	0,00	93,00
13º/2025		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	01190005502022090810092 7	597.893.102-00	101	20/01/2026	Mensal	1.908,18	152,65	0,00	0,00	0,00	152,65
13º/2025		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	01190007192023061215162 9	041.483.112-81	101	20/01/2026	Mensal	2.088,36	167,06	0,00	0,00	0,00	167,06
13º/2025		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	01190008902024091817511 4	041.271.242-37	101	20/01/2026	Mensal	994,48	79,55	0,00	0,00	0,00	79,55
13º/2025		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	01190007362023082515215 5	041.113.072-21	101	20/01/2026	Mensal	1.391,22	111,29	0,00	0,00	0,00	111,29
13º/2025		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	01190002812021120314312 0	637.430.432-20	101	20/01/2026	Mensal	2.483,64	198,69	0,00	0,00	0,00	198,69
13º/2025		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	01190006732023021516010 8	718.620.052-49	101	20/01/2026	Mensal	2.098,25	167,86	0,00	0,00	0,00	167,86

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	01190004802022072116171O	868.999.612-53	101	20/01/2026	Mensal	980,44	78,43	0,00	0,00	0,00	78,43
13º/2025		LUCIANE VITURINO DA SILVA	01042101782021042811372I	025.960.451-84	101	20/01/2026	Mensal	976,60	78,12	0,00	0,00	0,00	78,12
13º/2025		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	01042100692021042411581G	005.540.422-74	101	20/01/2026	Mensal	2.227,49	178,19	0,00	0,00	0,00	178,19
13º/2025		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	01190005082022080511O909	031.219.652-04	101	20/01/2026	Mensal	1.181,86	94,54	0,00	0,00	0,00	94,54
13º/2025		LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	01190008382024050317O717	040.187.732-93	101	20/01/2026	Mensal	1.158,63	92,69	0,00	0,00	0,00	92,69
13º/2025		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616O045	589.689.972-68	101	20/01/2026	Mensal	1.163,89	93,11	0,00	0,00	0,00	93,11
13º/2025		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310I615	848.592.882-20	101	20/01/2026	Mensal	1.151,61	92,12	0,00	0,00	0,00	92,12
13º/2025		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	01190005172022081213I434	069.176.752-10	101	20/01/2026	Mensal	967,58	77,40	0,00	0,00	0,00	77,40
13º/2025		MAIARA DE SOUSA SA	01190004862022080115I504	907.486.382-53	101	20/01/2026	Mensal	2.694,60	215,56	0,00	0,00	0,00	215,56
13º/2025		MAINE DA COSTA OLIVEIRA	01190009062024103016I934	933.512.832-53	101	20/01/2026	Mensal	939,21	75,13	0,00	0,00	0,00	75,13
13º/2025		MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	01042101562021042319I211	673.622.492-68	101	20/01/2026	Mensal	1.335,29	106,82	0,00	0,00	0,00	106,82
13º/2025		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	01190004162022070411I628	045.823.722-10	101	20/01/2026	Mensal	958,72	76,69	0,00	0,00	0,00	76,69
13º/2025		MARCELO ARAUJO ALVES	01190006042022102509I253	022.053.632-55	101	20/01/2026	Mensal	2.304,26	184,34	0,00	0,00	0,00	184,34
13º/2025		MARCELO BARROS MATOS	01190008962024093010I329	934.297.382-53	101	20/01/2026	Mensal	1.779,32	142,34	0,00	0,00	0,00	142,34
13º/2025		MARCELO PEREIRA FARIAS	01190005872022102009I908	746.681.612-68	101	20/01/2026	Mensal	996,30	79,70	0,00	0,00	0,00	79,70
13º/2025		MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO	01190010142025092509I355	006.234.362-99	101	20/01/2026	Mensal	242,12	19,36	0,00	0,00	0,00	19,36
13º/2025		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615I021	820.190.452-49	101	20/01/2026	Mensal	959,35	76,74	0,00	0,00	0,00	76,74
13º/2025		MARCIEL DA SILVA MELO	01190002302021081711I002	005.402.602-40	101	20/01/2026	Mensal	973,96	77,91	0,00	0,00	0,00	77,91
13º/2025		MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	01190009662025032617I806	143.614.558-99	101	20/01/2026	Mensal	734,51	58,76	0,00	0,00	0,00	58,76
13º/2025		MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	01190008822024082117I441	080.672.402-13	101	20/01/2026	Mensal	859,80	68,78	0,00	0,00	0,00	68,78
13º/2025		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	01190005112022080515I103	508.641.652-34	101	20/01/2026	Mensal	3.159,22	252,73	0,00	0,00	0,00	252,73
13º/2025		MARCIO MONTEIRO MAIA	01190009232024121815I518	025.743.932-36	101	20/01/2026	Mensal	1.146,08	91,68	0,00	0,00	0,00	91,68
13º/2025		MARCOS CUNHA DE SOUZA	01042100732021042711I409	754.009.362-53	101	20/01/2026	Mensal	2.192,13	175,37	0,00	0,00	0,00	175,37
13º/2025		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	01190005102022080513I238	042.858.792-55	101	20/01/2026	Mensal	1.161,57	92,92	0,00	0,00	0,00	92,92
13º/2025		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	01190002242021080309I913	028.963.652-30	101	20/01/2026	Mensal	1.027,49	82,19	0,00	0,00	0,00	82,19
13º/2025		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	01042101572021042611I228	921.928.312-34	101	20/01/2026	Mensal	1.163,82	93,10	0,00	0,00	0,00	93,10
13º/2025		MARIA AILA REIS SILVA	01190004932022080113I152	040.362.412-65	101	20/01/2026	Mensal	1.153,36	92,26	0,00	0,00	0,00	92,26
13º/2025		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	01190002172021071910I058	820.067.682-04	101	20/01/2026	Mensal	1.129,66	90,37	0,00	0,00	0,00	90,37
13º/2025		MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITA	01190009582025030717O337	909.305.412-00	101	20/01/2026	Mensal	816,06	65,28	0,00	0,00	0,00	65,28
13º/2025		MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	01190008932024092712I522	750.401.312-91	101	20/01/2026	Mensal	1.413,69	113,09	0,00	0,00	0,00	113,09
13º/2025		MARIA ALICE DE QUIEROZ PEREIRA	01190010242025102310I505	084.089.932-75	101	20/01/2026	Mensal	155,71	12,45	0,00	0,00	0,00	12,45
13º/2025		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	01190005642022092209I450	037.281.712-20	101	20/01/2026	Mensal	1.087,24	86,97	0,00	0,00	0,00	86,97
13º/2025		MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	01190009002024101710I632	568.538.902-72	101	20/01/2026	Mensal	974,31	77,94	0,00	0,00	0,00	77,94
13º/2025		MARIA BRITO POMBO RAIOL	01190002872022011910I336	016.476.902-18	101	20/01/2026	Mensal	1.061,73	84,93	0,00	0,00	0,00	84,93
13º/2025		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	01190005422022090509I518	965.093.332-87	101	20/01/2026	Mensal	1.141,47	91,31	0,00	0,00	0,00	91,31
13º/2025		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	01190006712023021510I742	222.219.302-82	101	20/01/2026	Mensal	1.007,47	80,59	0,00	0,00	0,00	80,59
13º/2025		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	01190005672022093011O313	935.222.902-91	101	20/01/2026	Mensal	1.766,35	141,30	0,00	0,00	0,00	141,30
13º/2025		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	01190005622022092116O947	008.692.732-99	101	20/01/2026	Mensal	1.430,39	114,43	0,00	0,00	0,00	114,43

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	01190007652023111609365 1	011.567.232-05	101	20/01/2026	Mensal	939,23	75,13	0,00	0,00	0,00	75,13
13º/2025		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	01190007092023051709525 9	029.080.572-47	101	20/01/2026	Mensal	956,94	76,55	0,00	0,00	0,00	76,55
13º/2025		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	01190005912022102016050 7	035.332.622-43	101	20/01/2026	Mensal	1.965,78	157,26	0,00	0,00	0,00	157,26
13º/2025		MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	01190009262024123110233 5	822.187.222-91	101	20/01/2026	Mensal	956,39	76,51	0,00	0,00	0,00	76,51
13º/2025		MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMEN	01190009782025050815425 0	930.928.902-30	101	20/01/2026	Mensal	659,78	52,78	0,00	0,00	0,00	52,78
13º/2025		MARIA DE NAZARE OLIVEIRA DA SILVA	01190010272025102310481 1	003.741.622-71	101	20/01/2026	Mensal	161,09	12,88	0,00	0,00	0,00	12,88
13º/2025		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	01190003052022013110120 1	685.367.802-82	101	20/01/2026	Mensal	777,91	62,23	0,00	0,00	0,00	62,23
13º/2025		MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS NE	01190009602025031008024 2	048.135.812-93	101	20/01/2026	Mensal	2.128,79	170,30	0,00	0,00	0,00	170,30
13º/2025		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	01190002772021100809203 4	623.430.172-04	101	20/01/2026	Mensal	978,08	78,24	0,00	0,00	0,00	78,24
13º/2025		MARIA DO SOCORRO NUNES NASCIMENTO	01190010392025120917484 7	092.872.684-36	101	20/01/2026	Mensal	254,96	20,39	0,00	0,00	0,00	20,39
13º/2025		MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	01190008682024071510335 9	252.166.512-68	101	20/01/2026	Mensal	816,47	65,31	0,00	0,00	0,00	65,31
13º/2025		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	01190003852022062213174 5	028.060.132-83	101	20/01/2026	Mensal	1.473,28	117,86	0,00	0,00	0,00	117,86
13º/2025		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	01042102002021051919434 0	740.982.922-20	101	20/01/2026	Mensal	1.151,10	92,08	0,00	0,00	0,00	92,08
13º/2025		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	01190008192024032810494 1	722.879.502-49	101	20/01/2026	Mensal	949,83	75,98	0,00	0,00	0,00	75,98
13º/2025		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	01190008352024042910013 5	221.661.572-20	101	20/01/2026	Mensal	939,22	75,13	0,00	0,00	0,00	75,13
13º/2025		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	01042100792021042317333 1	489.979.782-68	101	20/01/2026	Mensal	896,12	71,68	0,00	0,00	0,00	71,68
13º/2025		MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	01190009462025021110145 5	027.904.352-00	103	20/01/2026	Mensal	316,31	6,32	0,00	0,00	0,00	6,32
13º/2025		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	01190008392024050714132 9	957.084.212-15	101	20/01/2026	Mensal	948,39	75,87	0,00	0,00	0,00	75,87
13º/2025		MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	01190010182025101015162 9	563.045.012-34	101	20/01/2026	Mensal	265,85	21,26	0,00	0,00	0,00	21,26
13º/2025		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	01190006102022110112031 5	007.643.432-03	101	20/01/2026	Mensal	1.020,23	81,61	0,00	0,00	0,00	81,61
13º/2025		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	01190003032022012818302 7	669.946.672-00	101	20/01/2026	Mensal	1.128,22	90,25	0,00	0,00	0,00	90,25
13º/2025		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	01190006692023021310243 6	718.658.102-15	101	20/01/2026	Mensal	951,98	76,15	0,00	0,00	0,00	76,15
13º/2025		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS R	01190005552022091910351 9	027.512.582-39	101	20/01/2026	Mensal	992,91	79,43	0,00	0,00	0,00	79,43
13º/2025		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611024 1	071.022.482-61	101	20/01/2026	Mensal	962,11	76,96	0,00	0,00	0,00	76,96
13º/2025		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	01190004952022080114251 8	041.396.812-09	101	20/01/2026	Mensal	996,94	79,75	0,00	0,00	0,00	79,75
13º/2025		MARIA LORENA DOS SANTOS	01190010322025110712481 7	555.125.182-91	101	20/01/2026	Mensal	180,72	14,45	0,00	0,00	0,00	14,45
13º/2025		MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	01190009082024111412421 6	930.606.292-34	101	20/01/2026	Mensal	1.164,79	93,18	0,00	0,00	0,00	93,18
13º/2025		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109101 8	507.879.422-00	101	20/01/2026	Mensal	923,84	73,90	0,00	0,00	0,00	73,90
13º/2025		MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	01190009152024121209463 1	030.791.272-85	101	20/01/2026	Mensal	1.041,63	83,33	0,00	0,00	0,00	83,33
13º/2025		MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	01190009352025020610461 1	086.742.623-33	101	20/01/2026	Mensal	903,22	72,25	0,00	0,00	0,00	72,25
13º/2025		MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS	01190010352025111315144 1	816.168.642-49	101	20/01/2026	Mensal	153,77	12,30	0,00	0,00	0,00	12,30
13º/2025		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	01190005012022080313263 5	719.078.902-20	101	20/01/2026	Mensal	964,94	77,19	0,00	0,00	0,00	77,19
13º/2025		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	01190008502024052917112 6	005.558.492-60	101	20/01/2026	Mensal	982,83	78,62	0,00	0,00	0,00	78,62
13º/2025		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	01190004592022071310421 0	637.800.892-20	101	20/01/2026	Mensal	1.113,12	89,04	0,00	0,00	0,00	89,04
13º/2025		MARIA VITORIA COSTA CORREIA	01190010222025102111032 3	074.451.282-47	101	20/01/2026	Mensal	155,05	12,40	0,00	0,00	0,00	12,40
13º/2025		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	01190008162024032018005 0	064.444.922-54	101	20/01/2026	Mensal	1.140,42	91,23	0,00	0,00	0,00	91,23
13º/2025		MARIA ZELIA DOS SANTOS	01042100802021042412423 6	593.073.902-15	101	20/01/2026	Mensal	1.185,47	94,83	0,00	0,00	0,00	94,83
13º/2025		MARILDA FREITAS DE SOUSA	01190003232022021616181 2	024.237.462-02	101	20/01/2026	Mensal	1.119,70	89,57	0,00	0,00	0,00	89,57

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025		MARILENE ANDRADE FARIAS	01190009902025061314542 3	022.072.352-46	101	20/01/2026	Mensal	482,74	38,61	0,00	0,00	0,00	38,61
13º/2025		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	01190005292022081914033 0	038.661.802-09	101	20/01/2026	Mensal	1.117,96	89,43	0,00	0,00	0,00	89,43
13º/2025		MARILIA LUCAS DE SALES	01042100812021042618311 5	992.652.142-87	101	20/01/2026	Mensal	1.309,43	104,75	0,00	0,00	0,00	104,75
13º/2025		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	01190008142024032015533 3	019.504.302-27	101	20/01/2026	Mensal	939,42	75,15	0,00	0,00	0,00	75,15
13º/2025		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	01042101592021042613323 6	895.130.372-15	101	20/01/2026	Mensal	977,67	78,21	0,00	0,00	0,00	78,21
13º/2025		MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	01190010202025102017451 1	035.055.382-30	101	20/01/2026	Mensal	161,40	12,91	0,00	0,00	0,00	12,91
13º/2025		MARLICE RAMOS FERREIRA	01042101602021042613512 1	059.156.982-55	101	20/01/2026	Mensal	970,04	77,60	0,00	0,00	0,00	77,60
13º/2025		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	01190005722022101014265 6	000.538.112-67	101	20/01/2026	Mensal	1.161,36	92,90	0,00	0,00	0,00	92,90
13º/2025		MARTA RAMOS DOS SANTOS	01042100822021042419304 2	655.594.602-49	101	20/01/2026	Mensal	1.161,17	92,89	0,00	0,00	0,00	92,89
13º/2025		MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	01190008942024092718014 4	020.594.902-94	101	20/01/2026	Mensal	1.034,46	82,75	0,00	0,00	0,00	82,75
13º/2025		MAYARA MONTEIRO ALVES	01190005452022090711215 5	007.945.642-16	101	20/01/2026	Mensal	800,97	64,07	0,00	0,00	0,00	64,07
13º/2025		MAYNARA SOARES RAMOS	01190008632024070309512 9	036.814.202-70	101	20/01/2026	Mensal	1.055,72	84,45	0,00	0,00	0,00	84,45
13º/2025		MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	01042102102021070116142 3	665.995.472-49	101	20/01/2026	Mensal	1.540,32	123,22	0,00	0,00	0,00	123,22
13º/2025		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	01190005922022102016231 6	030.240.202-09	101	20/01/2026	Mensal	1.148,54	91,88	0,00	0,00	0,00	91,88
13º/2025		MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	01190010172025100916194 2	015.806.192-66	101	20/01/2026	Mensal	426,62	34,12	0,00	0,00	0,00	34,12
13º/2025		MILENA DE SOUSA BRAGA	01190009722025040411521 9	034.251.662-04	101	20/01/2026	Mensal	882,53	70,60	0,00	0,00	0,00	70,60
13º/2025		MILENA LUCAS DE SALES	01042100832021042412283 4	890.805.992-04	101	20/01/2026	Mensal	1.119,01	89,52	0,00	0,00	0,00	89,52
13º/2025		MILLENA ALVES DA SILVA	01190008762024080214143 3	046.174.322-13	101	20/01/2026	Mensal	932,66	74,61	0,00	0,00	0,00	74,61
13º/2025		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	01190008562024060515472 2	692.748.602-00	101	20/01/2026	Mensal	1.137,33	90,98	0,00	0,00	0,00	90,98
13º/2025		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	01190002582021091416183 3	038.314.532-50	101	20/01/2026	Mensal	1.112,23	88,97	0,00	0,00	0,00	88,97
13º/2025		MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	01190010022025090510492 5	562.241.503-97	101	20/01/2026	Mensal	320,74	25,65	0,00	0,00	0,00	25,65
13º/2025		MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	101	20/01/2026	Mensal	1.125,69	90,05	0,00	0,00	0,00	90,05
13º/2025		MURILO FARIAS DA SILVA	01190009372025020710474 1	091.977.282-09	103	20/01/2026	Mensal	316,88	6,33	0,00	0,00	0,00	6,33
13º/2025		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	20/01/2026	Mensal	902,51	72,20	0,00	0,00	0,00	72,20
13º/2025		NATALIA BRITO DE CASTRO	01190008582024061210464 6	026.738.152-28	101	20/01/2026	Mensal	1.590,72	127,25	0,00	0,00	0,00	127,25
13º/2025		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	01190008882024091312185 0	011.490.982-28	101	20/01/2026	Mensal	962,13	76,97	0,00	0,00	0,00	76,97
13º/2025		NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	01190009472025021117220 5	016.281.322-80	101	20/01/2026	Mensal	992,61	79,40	0,00	0,00	0,00	79,40
13º/2025		NATANAEL CHAVES DA COSTA	01190003592022061309583 0	702.912.762-53	101	20/01/2026	Mensal	1.033,40	82,67	0,00	0,00	0,00	82,67
13º/2025		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	01190005892022102015193 2	020.747.392-73	101	20/01/2026	Mensal	1.980,35	158,42	0,00	0,00	0,00	158,42
13º/2025		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	01190004302022070415564 8	976.827.992-34	101	20/01/2026	Mensal	962,68	77,01	0,00	0,00	0,00	77,01
13º/2025		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	01190006152022110116071 0	040.802.522-00	101	20/01/2026	Mensal	1.129,95	90,39	0,00	0,00	0,00	90,39
13º/2025		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	01190002532021090209130 2	003.835.402-08	101	20/01/2026	Mensal	1.985,55	158,84	0,00	0,00	0,00	158,84
13º/2025		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	01190008292024041214545 7	753.470.912-15	101	20/01/2026	Mensal	969,90	77,59	0,00	0,00	0,00	77,59
13º/2025		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	01190003422022060809575 0	756.787.212-91	101	20/01/2026	Mensal	1.118,43	89,47	0,00	0,00	0,00	89,47
13º/2025		OZIEL DOS REIS SILVA	01042102012021053111203 6	004.372.862-66	101	20/01/2026	Mensal	1.160,84	92,86	0,00	0,00	0,00	92,86
13º/2025		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	01190003392022060719352 6	039.369.202-73	101	20/01/2026	Mensal	969,18	77,53	0,00	0,00	0,00	77,53
13º/2025		PAULA JANAINA DE FREITAS	01042101812021042710414 3	041.208.132-66	101	20/01/2026	Mensal	1.144,75	91,58	0,00	0,00	0,00	91,58
13º/2025		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	01190004142022070410503 9	028.967.832-37	101	20/01/2026	Mensal	1.137,74	91,01	0,00	0,00	0,00	91,01

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	01042100872021042609474 7	657.463.252-87	101	20/01/2026	Mensal	1.656,95	132,55	0,00	0,00	0,00	132,55
13º/2025		PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA	01190009872021042609474 7	093.766.812-58	101	20/01/2026	Mensal	537,37	42,98	0,00	0,00	0,00	42,98
13º/2025		PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	01190009482021042609474 7	038.853.172-06	101	20/01/2026	Mensal	1.010,89	80,87	0,00	0,00	0,00	80,87
13º/2025		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	01190008312021042609474 7	020.592.872-27	101	20/01/2026	Mensal	851,45	68,11	0,00	0,00	0,00	68,11
13º/2025		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	01190004272021042609474 7	031.369.792-22	101	20/01/2026	Mensal	814,45	65,15	0,00	0,00	0,00	65,15
13º/2025		PEDRO CARDOSO DOS REIS	01190006542021042609474 7	000.195.012-69	101	20/01/2026	Mensal	1.590,12	127,20	0,00	0,00	0,00	127,20
13º/2025		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	01042100882021042609474 7	942.313.202-25	101	20/01/2026	Mensal	996,03	79,68	0,00	0,00	0,00	79,68
13º/2025		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	01042101892021042609474 7	178.310.912-20	101	20/01/2026	Mensal	2.058,55	164,68	0,00	0,00	0,00	164,68
13º/2025		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	01190006242021042609474 7	728.222.602-49	101	20/01/2026	Mensal	968,17	77,45	0,00	0,00	0,00	77,45
13º/2025		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	01042101632021042609474 7	947.066.202-44	101	20/01/2026	Mensal	1.858,91	148,71	0,00	0,00	0,00	148,71
13º/2025		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	01190008952021042609474 7	544.888.422-91	101	20/01/2026	Mensal	3.262,41	260,99	0,00	0,00	0,00	260,99
13º/2025		RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	01190009992021042609474 7	707.923.962-19	101	20/01/2026	Mensal	345,06	27,60	0,00	0,00	0,00	27,60
13º/2025		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	01190005042021042609474 7	929.426.792-04	101	20/01/2026	Mensal	853,03	68,24	0,00	0,00	0,00	68,24
13º/2025		RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	01190010102021042609474 7	006.808.612-11	101	20/01/2026	Mensal	411,37	32,90	0,00	0,00	0,00	32,90
13º/2025		RAIANE DA SILVA SOUSA	01190009702021042609474 7	051.243.492-12	101	20/01/2026	Mensal	686,30	54,90	0,00	0,00	0,00	54,90
13º/2025		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	01190007022021042609474 7	036.498.692-17	101	20/01/2026	Mensal	1.193,99	95,51	0,00	0,00	0,00	95,51
13º/2025		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	01190008672021042609474 7	014.154.852-59	101	20/01/2026	Mensal	1.107,64	88,61	0,00	0,00	0,00	88,61
13º/2025		RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	01190009792021042609474 7	743.418.632-15	101	20/01/2026	Mensal	643,70	51,49	0,00	0,00	0,00	51,49
13º/2025		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	01042101642021042609474 7	624.842.302-49	101	20/01/2026	Mensal	1.027,19	82,17	0,00	0,00	0,00	82,17
13º/2025		RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	01190002712021042609474 7	903.106.322-34	101	20/01/2026	Mensal	952,91	76,23	0,00	0,00	0,00	76,23
13º/2025		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	01190008222021042609474 7	029.735.982-73	101	20/01/2026	Mensal	939,41	75,15	0,00	0,00	0,00	75,15
13º/2025		RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	01042100922021042609474 7	039.700.692-62	101	20/01/2026	Mensal	1.149,29	91,94	0,00	0,00	0,00	91,94
13º/2025		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	20/01/2026	Mensal	1.024,38	81,95	0,00	0,00	0,00	81,95
13º/2025		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	01190002742021042609474 7	686.936.802-34	101	20/01/2026	Mensal	1.203,60	96,28	0,00	0,00	0,00	96,28
13º/2025		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	01042100932021042609474 7	032.416.812-89	101	20/01/2026	Mensal	1.002,84	80,22	0,00	0,00	0,00	80,22
13º/2025		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	20/01/2026	Mensal	1.127,24	90,17	0,00	0,00	0,00	90,17
13º/2025		RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	01190009862021042609474 7	076.860.462-14	101	20/01/2026	Mensal	555,07	44,40	0,00	0,00	0,00	44,40
13º/2025		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	01190008872021042609474 7	702.403.082-80	101	20/01/2026	Mensal	942,95	75,43	0,00	0,00	0,00	75,43
13º/2025		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	01190006422021042609474 7	908.179.312-87	101	20/01/2026	Mensal	1.736,85	138,94	0,00	0,00	0,00	138,94
13º/2025		RENATO BARRETO DE SALES	01190006682021042609474 7	980.119.602-53	101	20/01/2026	Mensal	1.151,02	92,08	0,00	0,00	0,00	92,08
13º/2025		RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	01190002642021042609474 7	020.227.662-70	101	20/01/2026	Mensal	1.027,03	82,16	0,00	0,00	0,00	82,16
13º/2025		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	01190005392021042609474 7	046.323.252-60	101	20/01/2026	Mensal	1.053,22	84,25	0,00	0,00	0,00	84,25
13º/2025		ROBERTO BARRETO BORGES	01190009982021042609474 7	753.397.572-34	101	20/01/2026	Mensal	345,95	27,67	0,00	0,00	0,00	27,67
13º/2025		ROGER MAIA DE OLIVEIRA	01190007532021042609474 7	010.452.772-23	101	20/01/2026	Mensal	849,41	67,95	0,00	0,00	0,00	67,95
13º/2025		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	01190007832021042609474 7	007.970.392-52	101	20/01/2026	Mensal	940,68	75,25	0,00	0,00	0,00	75,25
13º/2025		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	01042101662021042609474 7	040.883.122-79	101	20/01/2026	Mensal	1.826,29	146,10	0,00	0,00	0,00	146,10
13º/2025		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	01190002662021042609474 7	989.958.552-15	101	20/01/2026	Mensal	1.498,42	119,87	0,00	0,00	0,00	119,87
13º/2025		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	01060005642017081811291 9	594.651.072-04	101	20/01/2026	Mensal	2.264,24	181,13	0,00	0,00	0,00	181,13

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025		ROSANA DOS SANTOS COELHO	01190009092024112119082l	973.872.072-91	101	20/01/2026	Mensal	986,55	78,92	0,00	0,00	0,00	78,92
13º/2025		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	01190008592024061409562 4	848.602.602-44	101	20/01/2026	Mensal	939,33	75,14	0,00	0,00	0,00	75,14
13º/2025		ROSILENE COSTA DA SILVA	01190004122022062815521 7	009.273.372-74	101	20/01/2026	Mensal	1.079,71	86,37	0,00	0,00	0,00	86,37
13º/2025		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	01190003362022060317023 3	685.567.992-72	101	20/01/2026	Mensal	982,77	78,62	0,00	0,00	0,00	78,62
13º/2025		RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	01190006872023030110081 8	708.035.012-34	101	20/01/2026	Mensal	1.180,79	94,46	0,00	0,00	0,00	94,46
13º/2025		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	01042101672021042617080 2	040.118.812-44	101	20/01/2026	Mensal	1.142,54	91,40	0,00	0,00	0,00	91,40
13º/2025		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	01190005732022101014594 0	030.053.672-07	101	20/01/2026	Mensal	969,62	77,56	0,00	0,00	0,00	77,56
13º/2025		SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	01190009022024102315551 5	078.340.991-59	101	20/01/2026	Mensal	938,89	75,11	0,00	0,00	0,00	75,11
13º/2025		SAMARA SANTOS DA COSTA	01190006172022110413161 6	009.490.382-45	101	20/01/2026	Mensal	1.000,78	80,06	0,00	0,00	0,00	80,06
13º/2025		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	01190003642022061311043 3	030.973.702-85	101	20/01/2026	Mensal	1.131,51	90,52	0,00	0,00	0,00	90,52
13º/2025		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	01190006092022110111453 8	047.932.582-04	101	20/01/2026	Mensal	958,05	76,64	0,00	0,00	0,00	76,64
13º/2025		SANDRA MARIA GOMES LOPES	01190003262022030216425 3	634.314.402-15	101	20/01/2026	Mensal	2.232,34	178,58	0,00	0,00	0,00	178,58
13º/2025		SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	01190009272024123110514 5	054.183.902-01	101	20/01/2026	Mensal	1.034,47	82,75	0,00	0,00	0,00	82,75
13º/2025		SARAH DA SILVA CHAVES	01190009842025052111283 2	039.290.372-54	101	20/01/2026	Mensal	551,21	44,09	0,00	0,00	0,00	44,09
13º/2025		SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	01190009952025071414444 7	063.864.142-09	101	20/01/2026	Mensal	474,02	37,92	0,00	0,00	0,00	37,92
13º/2025		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	01190003692022061319090 3	966.649.402-72	101	20/01/2026	Mensal	1.149,69	91,97	0,00	0,00	0,00	91,97
13º/2025		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	01042101682021042318173 9	649.586.471-04	101	20/01/2026	Mensal	1.890,22	151,21	0,00	0,00	0,00	151,21
13º/2025		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	01190003652022061311320 0	623.536.832-15	101	20/01/2026	Mensal	947,92	75,83	0,00	0,00	0,00	75,83
13º/2025		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211425 8	791.433.772-20	101	20/01/2026	Mensal	1.206,60	96,52	0,00	0,00	0,00	96,52
13º/2025		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	01190003832022062212295 7	007.946.792-00	101	20/01/2026	Mensal	1.167,34	93,38	0,00	0,00	0,00	93,38
13º/2025		SIDNEI ROCHA CARDOSO	01042101692021042319493 8	585.501.352-91	101	20/01/2026	Mensal	1.414,25	113,14	0,00	0,00	0,00	113,14
13º/2025		SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	01190009692025032811370 9	977.948.302-06	101	20/01/2026	Mensal	788,75	63,10	0,00	0,00	0,00	63,10
13º/2025		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	01042100962021042411073 9	700.482.122-61	101	20/01/2026	Mensal	998,12	79,84	0,00	0,00	0,00	79,84
13º/2025		SILVIA BARBOSA DA MOTA	01042101702021042615442 1	042.758.782-48	101	20/01/2026	Mensal	1.151,47	92,11	0,00	0,00	0,00	92,11
13º/2025		SIMARA BATISTA DE BRITO	01190009202024121309480 2	026.677.902-60	101	20/01/2026	Mensal	930,94	74,47	0,00	0,00	0,00	74,47
13º/2025		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	01190002862022011417380 4	007.697.562-20	101	20/01/2026	Mensal	1.154,57	92,36	0,00	0,00	0,00	92,36
13º/2025		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	01190008752024073016313 5	042.833.514-40	101	20/01/2026	Mensal	981,72	78,53	0,00	0,00	0,00	78,53
13º/2025		SIRLENE SILVA DOS REIS	01190002762021100210104 0	830.051.612-34	101	20/01/2026	Mensal	1.145,40	91,63	0,00	0,00	0,00	91,63
13º/2025		STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	01190009422025020712193 7	061.623.242-06	103	20/01/2026	Mensal	316,57	6,33	0,00	0,00	0,00	6,33
13º/2025		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	01042100982021042416044 3	443.027.112-72	101	20/01/2026	Mensal	737,11	58,96	0,00	0,00	0,00	58,96
13º/2025		SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	01190009492025022008204 7	012.998.602-06	101	20/01/2026	Mensal	2.383,72	190,69	0,00	0,00	0,00	190,69
13º/2025		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	01190007692023120109013 7	019.293.122-96	101	20/01/2026	Mensal	978,18	78,25	0,00	0,00	0,00	78,25
13º/2025		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003242022022116172 8	044.177.452-00	101	20/01/2026	Mensal	1.168,75	93,50	0,00	0,00	0,00	93,50
13º/2025		TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	01190010002025082911290 6	859.236.992-49	101	20/01/2026	Mensal	650,07	52,00	0,00	0,00	0,00	52,00
13º/2025		TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	01190009572025022615555 9	041.603.442-08	101	20/01/2026	Mensal	809,07	64,72	0,00	0,00	0,00	64,72
13º/2025		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	01060006852019031909001 5	025.705.862-18	101	20/01/2026	Mensal	4.375,63	350,05	0,00	0,00	0,00	350,05
13º/2025		TATIANA NUNES DO CARMO	01190002472021082811062 2	718.353.852-49	101	20/01/2026	Mensal	968,65	77,49	0,00	0,00	0,00	77,49
13º/2025		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	01190004522022070714281 7	047.838.052-61	101	20/01/2026	Mensal	948,92	75,91	0,00	0,00	0,00	75,91

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025		THAIS LAURINDA DE FREITAS	01190008612024062609341 5	073.959.292-09	101	20/01/2026	Mensal	941,10	75,28	0,00	0,00	0,00	75,28
13º/2025		THAISE DA SILVA SILVA	01190005142022080516055 2	021.973.122-51	101	20/01/2026	Mensal	1.609,59	128,76	0,00	0,00	0,00	128,76
13º/2025		THALIA PINHEIRO DA SILVA	01190004062022062814335 4	035.205.372-06	101	20/01/2026	Mensal	944,91	75,59	0,00	0,00	0,00	75,59
13º/2025		THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	01190009362025020711013 7	031.261.782-86	103	20/01/2026	Mensal	316,33	6,32	0,00	0,00	0,00	6,32
13º/2025		THARCISO SILVA SOUZA	01190006452023010909445 6	889.667.202-34	101	20/01/2026	Mensal	2.895,84	231,66	0,00	0,00	0,00	231,66
13º/2025		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	01042101002021042410074 6	021.318.372-24	101	20/01/2026	Mensal	3.050,96	244,07	0,00	0,00	0,00	244,07
13º/2025		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	01190004782022072115562 1	661.959.422-00	101	20/01/2026	Mensal	1.236,87	98,94	0,00	0,00	0,00	98,94
13º/2025		VERLITON SOARES SILVA	01190008212024040316455 6	784.064.802-97	101	20/01/2026	Mensal	1.645,80	131,66	0,00	0,00	0,00	131,66
13º/2025		VERONICA MIRANDA DA SILVA	01190008892024091814464 5	836.856.852-87	101	20/01/2026	Mensal	974,04	77,92	0,00	0,00	0,00	77,92
13º/2025		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	01190008412024051009444 8	046.824.662-24	101	20/01/2026	Mensal	939,20	75,13	0,00	0,00	0,00	75,13
13º/2025		VICTORIA DA SILVA E SILVA	01190010152025100713034 2	048.149.432-45	101	20/01/2026	Mensal	458,66	36,69	0,00	0,00	0,00	36,69
13º/2025		VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	01190009922025062009503 9	555.129.842-68	101	20/01/2026	Mensal	527,52	42,20	0,00	0,00	0,00	42,20
13º/2025		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	01190008652024071210093 3	093.752.852-86	101	20/01/2026	Mensal	973,15	77,85	0,00	0,00	0,00	77,85
13º/2025		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	01190003442022060810135 8	455.538.582-91	101	20/01/2026	Mensal	773,83	61,90	0,00	0,00	0,00	61,90
13º/2025		WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816072 8	012.424.222-77	101	20/01/2026	Mensal	1.025,19	82,01	0,00	0,00	0,00	82,01
13º/2025		WALDEANE FREITAS MOREIRA	01190005182022081214104 5	686.981.602-63	101	20/01/2026	Mensal	1.119,88	89,59	0,00	0,00	0,00	89,59
13º/2025		WALDILENE ARAUJO LIMA	01190002482021082811161 6	573.378.372-91	101	20/01/2026	Mensal	947,08	75,76	0,00	0,00	0,00	75,76
13º/2025		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	01190008542024053014364 9	615.229.882-20	101	20/01/2026	Mensal	951,41	76,11	0,00	0,00	0,00	76,11
13º/2025		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	01190005312022081915283 8	036.360.142-26	101	20/01/2026	Mensal	1.168,92	93,51	0,00	0,00	0,00	93,51
13º/2025		WENDERSON DA SILVA SABATINGA	01190010052025091009543 4	021.961.092-40	101	20/01/2026	Mensal	314,98	25,19	0,00	0,00	0,00	25,19
13º/2025		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	01190003622022061310052 4	041.385.522-86	101	20/01/2026	Mensal	1.866,74	149,33	0,00	0,00	0,00	149,33
13º/2025		WILCILENE CASTRO DA SILVA	01190005542022091415525 2	574.029.812-15	101	20/01/2026	Mensal	1.127,03	90,16	0,00	0,00	0,00	90,16
13º/2025		YARITSSA SOUSA DA SILVA	01190003702022061319164 8	051.141.162-66	101	20/01/2026	Mensal	944,45	75,55	0,00	0,00	0,00	75,55
13º/2025		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	01042101052021042712513 8	577.458.542-53	101	20/01/2026	Mensal	1.469,12	117,52	0,00	0,00	0,00	117,52
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**720.360,24**	**57.435,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.435,95**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**720.360,24**	**57.435,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.435,95**
								Total FGTS	**720.360,24**	**57.435,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.435,95**

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025	101	584	717.194,27	57.372,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.372,69
13º/2025	103	10	3.165,97	63,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,26
		Total FGTS	**720.360,24**	**57.435,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.435,95**

Descrição das categorias:

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

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025	23.453.830/0023-85	594	720.360,24	57.435,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.435,95
		Total FGTS	**720.360,24**	**57.435,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.435,95**

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 01251217100554l2-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025	12 - FGTS 13° salário	584	717.194,27	57.372,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.372,69
13º/2025	16 - FGTS 13° salário - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	10	3.165,97	63,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,26
		Total FGTS	**720.360,24**	**57.435,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.435,95**

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 594 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 57.435,95

Número da Guia: 0125121710055412-7 **Data Emissão:** 17/12/2025 12:50:20 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025	594	720.360,24	57.435,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.435,95
	Total FGTS	**720.360,24**	**57.435,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.435,95**

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

8	**Declaração de Não Utilização de Serviços Com a Concessionária COSANPA**

OFÍCIO Nº 068/2025 – DEX/HRPC/INDSH

Capanema, 20 de fevereiro de 2025.

A/c: EXMA. SRª. DRª. IVETE GADELHA VAZ
MD – Secretário de Estado de Saúde Pública do Pará/SESPA

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH administrador do Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC e Anexos, vem por meio deste, informar que esta unidade hospitalar utiliza os serviços de água potável própria, caixa d'água e poço instalados nas dependências da instituição.

Não utilizamos quaisquer serviços de água com a concessionaria COSANPA.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE - SEMAS/PA
Secretaria Adjunta de Gestão de Recursos Hídricos - SAGRH

Outorga

Nº.: 5838/2021 | **VALIDADE ATÉ: 18/10/2026**

PROCESSO Nº.: 2021/0000032123 | **DATA DO PROTOCOLO:** 24/09/2021

*A **Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Sustentabilidade**, no uso de suas atribuições que lhe confere a Lei Estadual nº 6.381, de 25 de julho de 2001, e em conformidade com a Resolução nº 003, de 03 de setembro de 2008, concede a presente Outorga de direito de uso dos recursos hídricos ao empreendimento abaixo discriminado.*

NOME / RAZÃO SOCIAL/ DENOMINAÇÃO: CIRCULO ENGENHARIA LTDA - CIRCULO DE ENGENHARIA | **PORTE:** A - II

ENDEREÇO: Avenida Barão de Capanema, 3191 Bairro: Centro - Capanema - PA

MUNICÍPIO: Capanema | **CEP:** 68700-970

INSC. ESTADUAL 15-172030-4 | **CNPJ/CPF:** 83.330.902/0001-13

TIPOLOGIA OUTORGADA: Captação de água subterrânea;

A EXECUÇÃO DA ATIVIDADE ABAIXO DESCRITA:
Captação de água subterrânea em um (01) poço tubular (P-01) sob as coordenadas 01°11'27,00"S e 47°10'20,10"W, com 32 metros de profundidade e vazão concedida de 2,5 m³/h para 4 h/dia de bombeamento, resultando na vazão total de 10 m³/dia. A finalidade de uso da água do poço é para outros usos.

OBRIGAÇÕES:

- Quaisquer modificações nas características da outorga deverão ser previamente comunicadas a esta Secretaria, pelo requerente, para efeito de análise e verificação quanto ao deferimento da alteração proposta;
- Dar cumprimento as condicionantes conforme disposto no verso deste documento e o prazo de cumprimento das mesmas será contabilizado a partir da data de ativação da Outorga;
- Este documento não dispensa nem substitui a obtenção, pelo requerente, de certidões, alvarás ou licenças de qualquer natureza, exigidos pela legislação federal, estadual ou municipal.

OBSERVAÇÕES

- Solicitar sua renovação com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias do prazo do término de sua vigência;
- Ao término da obra, o empreendimento deverá encaminhar ofício direcionado DIREH/SEMAS solicitando alteração da razão social e da(s) finalidade(s) de uso da água apresentadas no título.

LOCAL E DATA: Belém - PA, 19 de outubro de 2021

Assinado eletronicamente. A assinatura digital pertence a:

Cleyanne Kelly Barbosa Souto 19/10/2021 16:27;

conforme horário oficial de Belém. A autenticidade deste documento pode ser conferida no endereço: https://titulo.page.link/QiMe

Anexo I - Outorga

Relação das Condicionantes

Informamos a Vossa Senhoria que durante a vigência da Outorga de nº. 5838/2021 requerida no processo protocolado sob nº. 2021/0000032123 em 24/09/2021, deverá cumprir com as exigências abaixo relacionadas:

Item: Condicionante

Prazo de 90 dias

Protocolar ofício direcionado à DIREH/SEMAS, comprovando através de documentos e/ou registro fotográficos ter cumprido a(s) condicionante(s) do(s) item(s) abaixo:

1- Instalar hidrômetro na tubulação de saída imediata do poço, apresentando as especificações técnicas do equipamento;

2- Instalar placa de identificação no poço do empreendimento;

3- Realizar e encaminhar análises físico-químicas e bacteriológicas da água coletada na saída do poço, contendo os parâmetros: bicarbonato, cálcio, carbonatos, cloreto, coliformes fecais, coliformes totais, condutividade elétrica, dureza total, ferro total, fluoreto, magnésio, manganês, nitrato expresso em N, nitrito expresso em N, pH, potássio, sódio, sólidos totais dissolvidos, sulfatos e temperatura.

Ocorrerá Anualmente (a cada 365 dias)

Informamos que o relatório da condicionante abaixo descrita deverá ser protocolado em meio impresso e digital (CD com planilhas em formato EXCEL) a cada 365 dias, contendo os laudos das análises assinados por profissional habilitado.

4- Realizar, a cada 365 dias, as análises físico-químicas e bacteriológicas da água coletada na saída do poço, contendo os parâmetros: bicarbonato, cálcio, carbonatos, cloreto, coliformes fecais, coliformes totais, condutividade elétrica, dureza total, ferro total, fluoreto, magnésio, manganês, nitrato expresso em N, nitrito expresso em N, pH, potássio, sódio, sólidos totais dissolvidos, sulfatos e temperatura.

Informamos que o relatório da(s) condicionante(s) abaixo descrita(s) deverá ser protocolado a cada 365 dias, contendo os documentos comprobatórios da(s) realização(ões) da(s) mesma(s).

5- Realizar o acompanhamento mensal do volume captado do poço, de acordo com o ANEXO II disponível no site da SEMAS, devidamente preenchido e assinado.

Prazo de 730 dias

Informamos que o relatório da condicionante abaixo descrita deverá ser protocolado a cada 730 dias, contendo os documentos comprobatórios da realização da mesma.

6- Realizar limpeza e desinfecção do poço, a cada 730 dias, por empresa credenciada no CREA/PA, ou no CRQ 6º região, conforme a Decisão Normativa do CONFEA n° 0059/1997 e Resolução Normativa nº 130 do CFQ, apresentando Anotação de Responsabilidade Técnica do serviço realizado.

Solicitamos sua especial atenção para o fato de que o não atendimento das condições consignadas neste expediente, levará ao enquadramento automático do empreendimento nas normas penais da Legislação Ambiental em vigor.

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

9	**Fatura e Comprovante de Energia - Mês 11/2025**

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

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

2ª Via
Página 1/2

023218

Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V	Tipo de Tarifa: A4_LVAZ

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/10/2025	30/11/2025	30	31/12/2025

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
INSTALAÇÃO: 105493479
CNPJ: **.***.830/002*-**
AV BARAO DE CAPANEMA , S/N , ESCRITORIO CEP: 68700-665 CAIXA DAGUA - CAPANEMA - PA

FATOR DE POTÊNCIA: 0,92000000

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1001056413	3018364491

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
11/2025	06/12/2025	R$ 99.714,00

NOTA FISCAL Nº 148014907 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 30/11/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15251104895728000180660001480149071077813428
Protocolo de autorização: 3152500034975317 - 01/12/2025 às 21:52:43

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• Prezado cliente, em respeito a você informamos que a data de vencimento de sua fatura foi mantida, mas o pagamento poderá ser feito, sem acréscimos de juros e multa, até o dia 09/12/2025. • Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 01/11 - 30/11 • Conforme REN 1095/24 ANEEL, a partir de 01/01/26 o número da UC será padronizado em todo país, sendo composto por uma sequência atribuída pela distribuidora + cód da distribuidora + dígitos verificadores. Mais informações nos canais de atendimento.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Demanda Distrib. Pta. Isenta ICMS (kW)	42,08	53,527329	50,060000	145,90	0,00	2.252,43
Demanda Distribuição F. Ponta (kW)	464,69	29,576277	22,405000	721,11	2.611,32	13.743,80
Demanda Distrib. Ultrap FP (kW)	34,69	118,304699	89,620000	215,32	779,76	4.103,99
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	194.183,89	0,200467	0,151860	2.042,43	7.396,21	38.927,40
TUSD Energia Ponta (kWh)	16.703,32	0,200467	0,151860	175,69	636,21	3.348,46
Demanda Distribuição Ponta (kW)	367,92	66,082980	50,060000	1.275,66	4.619,52	24.313,25
Encargo Escassez Hídrica	210.887,21	0,004541	0,003440	50,25	181,95	957,65
Benefício Tarifário Bruto				2.142,67	7.230,84	40.309,49
ITENS FINANCEIROS						
Cobrança de ajuste						96,46
Benefício Tarifário Líquido						30.935,98-
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.597,05

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	123451,62	19,0000	23.455,81
PIS	104500,66	1,1547	1.206,67
COFINS	104500,66	5,3228	5.562,36

Grandezas Contratadas

Demanda Contratada Única (kW):
Demanda Contratada Ponta (kW): 410,00
Demanda Contratada Fora Ponta (kW): 430,00
Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW): 410,00
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW): 430,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMONIO
HRPC-INDSH

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31150003167	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	8.893,309	9.663,880	0,2520	194.183,89 kWh
31150003167	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	847,599	913,882	0,2520	16.703,32 kWh
31150003167	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	461	1,0080	464,68 kW
31150003167	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	365	1,0080	367,92 kW
31150003167	Dem. Reat. Exced. FP.	Demanda DMCR FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr

Reservado ao Fisco
360C.FF3A.8638.7EAE.B507.CDE1.4417.F8F3

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 7.029,57	01/12/2025
Média dos 12 meses (kWh): 204.559,07	
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 464,69	Resolução ANEEL
Dem. Máx. Ponta (kW): 367,92	3507/25

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

REAVISO DE VENCIMENTO

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº017246
HRPC-INDSH

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384100 22147.654176 6 00000009971400

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

VENCIMENTO: 09.12.2025

BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INSTALAÇÃO: 105493479
REFERÊNCIA: 11/2025
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02.12.2025	0202511148014907	DM	N	30.11.2025	33733841022147654

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO
	17	R$			99.714,00

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

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

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 23.453.830/0023-85

Ficha de Compensação

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

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900545981806000O
Data da Operação	05/12/2025 15:41
Código de Barras	00190000090337338410022147654176600000009971400
Descrição	EQUATORIAL ENERGIA - NF 148014907
Número Único do Boleto	3025120204783988846
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04895728000180
Razão Social	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2025 15:41:08
Valor Nominal	99.714,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 99.714,00 (Noventa E Nove Mil E Setecentos E Quatorze Reais)
Data da operação	05/12/2025
Autenticação	639005460687800000

Emitido em segunda-feira, 8 de dezembro de 2025 às 09:51

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

023345

RECEBEMOS DE CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e N° 000394217 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CEMIG
Geração e Transmissão S.A.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA: 0
SAÍDA: 1 | 1

N°000394217
SÉRIE 001

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
31251206981176000158550010003942171915586476

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	131257134104707 04.12.2025 09:20:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0623221310098	153788720	06981176000158

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO	23453830002385	04.12.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 Ender UC	CENTRO	68700005	04.12.2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	3136603700	PA		09:20:14

FATURA

MÊS/ANO: 11/2025
NÚMERO: 500031103010
TIPO: LIVRE_PF
INSTALAÇÃO: 3015722484
PN: 7000047068
Pagamento a prazo

DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
R$ 59.177,91	12.12.2025

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	59.177,91	11.243,80	47.934,11

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59.177,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ZENF01	Energia Ativa HFP	27160000	030	6253	KWH	210.887,0000	0,2272976049	47.934,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Convênio ICMS 83/2000 - ICMS/ST. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar nº 194/2022	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº17246
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390098382822600000
Data da Operação	10/12/2025 17:20
Código de Barras	23792011024080030332912003000002612930005917791
Descrição	CEMIG GERACAO - NF 394217
Número Único do Boleto	3025120402840832388
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06981176000158
Razão Social	CEMIG GT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 17:20:11
Valor Nominal	59.177,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 59.177,91 (Cinquenta E Nove Mil E Cento E Setenta E Sete Reais E Noventa E Um Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009840119340000

Emitido em terça-feira, 16 de dezembro de 2025 às 14:27

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

10	**Relatório Contábil**
10.1	Protocolo de Entrega da Prestação de Contas do Mês Anterior
10.2	Relatório Prestadores de Serviços
10.3	Relatório Fornecedores Materiais e Medicamentos
10.4	Relatório Fornecedores Diversos
10.5	Relatório Despesas Gerais
10.6	Relatório Despesas Financeiras
10.7	Relatório Despesas Tributárias
10.8	Razão dos Medicamentos
10.9	Relatório de Contas a Pagar - Em Abertos

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

10.1	Protocolo de Entrega da Prestação de Contas do Mês Anterior

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	20/11/2025	2025/95	20/11/2025	2025/3665483

Procedência	SESPA - HPRC

Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	OFICIO Nº 427-2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 102025

Anexo/Sequencial	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

10.2	Relatório Prestadores de Serviços

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	36.084.709,17 D
27/11/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000175 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	149.000,00	0,00	36.233.709,17 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	149.000,00	36.084.709,17 D
008810001000003001	REF.NF. 000000176 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	36.000,00	0,00	36.120.709,17 D
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	36.000,00	36.084.709,17 D
008810001000004001	REF.NF. 000000189 - ELI R. UCHOA SERVIC		19	20.000,00	0,00	36.104.709,17 D
008810001000004003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	20.000,00	36.084.709,17 D
008810001000025001	REF.NF. 000202529 - EJF SERVICOS MEDICO		19	25.000,00	0,00	36.109.709,17 D
008810001000025004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	25.000,00	36.084.709,17 D
008810001000026001	REF.NF. 000202550 - LIMA & BORGES		19	18.720,00	0,00	36.103.429,17 D
008810001000026004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	18.720,00	36.084.709,17 D
008810001000026005	REF.NF. 000202550 - LIMA & BORGES		19	7.280,00	0,00	36.091.989,17 D
008810001000026006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	7.280,00	36.084.709,17 D
008810001000030001	REF.NF. 002023365 - S.C.M SERV MEDICOS		19	11.000,00	0,00	36.095.709,17 D
008810001000030004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	11.000,00	36.084.709,17 D
008810001000030005	REF.NF. 002023365 - S.C.M SERV MEDICOS		19	314.000,00	0,00	36.398.709,17 D
008810001000030006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	314.000,00	36.084.709,17 D
28/11/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000000177 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	1.065,53	0,00	36.085.774,70 D
30/11/2025						
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 COMP. 11/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	149.000,00	0,00	36.234.774,70 D
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 COMP. 11/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	36.000,00	0,00	36.270.774,70 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 COMP. 11/2025 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	20.000,00	0,00	36.290.774,70 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 COMP. 11/2025 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	25.000,00	0,00	36.315.774,70 D
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 COMP. 11/2025 - BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ME	2110101020003	19	26.000,00	0,00	36.341.774,70 D
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 COMP. 11/2025 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2110101020003	19	325.000,00	0,00	36.666.774,70 D
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 COMP. 11/2025 - JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EIRELI	2110101020003	19	90.000,00	0,00	36.756.774,70 D
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2024 COMP. 11/2025 - CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA	2110101020003	19	190.025,00	0,00	36.946.799,70 D
008810001000001001	REF.NF. 000000512 - CENTRO MEDICO SILVA		19	190.025,00	0,00	37.136.824,70 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO CENTRO MEDICO SILVA	2110101020003	19	0,00	190.025,00	36.946.799,70 D
008810001000011001	REF.NF. 000000251 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	36.960.549,70 D
008810001000011005	REF.NF. 000000251 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	36.974.299,70 D
008810001000011006	REF.NF. 000000251 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	36.993.274,70 D
008810001000011007	REF.NF. 000000251 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	37.012.249,70 D
008810001000011008	REF.NF. 000000251 - CONECTA MEDIC LTDA		19	48.000,00	0,00	37.060.249,70 D
008810001000011009	REF.NF. 000000251 - CONECTA MEDIC LTDA		19	19.800,00	0,00	37.080.049,70 D
008810001000011010	REF.NF. 000000251 - CONECTA MEDIC LTDA		19	200.000,00	0,00	37.280.049,70 D
008810001000070001	REF.NF. 000000770 - JF FONSECA SERVICOS		19	90.000,00	0,00	37.370.049,70 D
008810001000070004	ESTORNO DE PROVISAO JF FONSECA SERVICOS	2110101020003	19	0,00	90.000,00	37.280.049,70 D
008810001000071001	REF.NF. 000000967 - CENTRO DIAGNOSTICO		19	80.000,00	0,00	37.360.049,70 D
008810001000091001	REF.NF. 000202558 - CENTRO DE HEMODIALI		19	200.000,00	0,00	37.560.049,70 D
008810001000095001	REF.NF. 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.970,00	0,00	37.584.019,70 D
008810001000095005	REF.NF. 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	63.000,00	0,00	37.647.019,70 D
008810001000095006	REF.NF. 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	425.000,00	0,00	38.072.019,70 D
008810001000095007	REF.NF. 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	147.030,00	0,00	38.219.049,70 D
008810001000095008	REF.NF. 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	46.000,00	0,00	38.265.049,70 D
008810001000095009	REF.NF. 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	13.000,00	0,00	38.278.049,70 D
008810001000095010	REF.NF. 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	24.200,00	0,00	38.302.249,70 D
008810001000095011	REF.NF. 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.800,00	0,00	38.326.049,70 D
008810001000097001	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	35.000,00	0,00	38.361.049,70 D
008810001000097004	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	44.100,00	0,00	38.405.149,70 D

A TRANSPORTAR : 38.415.149,70 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	36.084.709,17 D
DE TRANSPORTE :						38.415.149,70 D
008810001000097005	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	38.415.149,70 D
008810001000097006	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	315.200,00	0,00	38.730.349,70 D
008810001000097007	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	26.000,00	0,00	38.756.349,70 D
008810001000097008	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	77.000,00	0,00	38.833.349,70 D
008810001000097009	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	20.400,00	0,00	38.853.749,70 D
008810001000097010	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	12.000,00	0,00	38.865.749,70 D
008810001000097011	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	89.353,33	0,00	38.955.103,03 D
008810001000097012	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	38.965.103,03 D
008810001000097013	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	39.002.603,03 D
008810001000097014	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	39.032.603,03 D
008810001000097015	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	39.070.103,03 D
008810001000097016	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	300.000,00	0,00	39.370.103,03 D
008810001000097017	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	19.600,00	0,00	39.389.703,03 D
008810001000097018	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	50.000,00	0,00	39.439.703,03 D
008810001000097019	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	17.500,00	0,00	39.457.203,03 D
008810001000097020	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	39.487.203,03 D
008810001000097021	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	39.497.203,03 D
008810001000097022	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	5.000,00	0,00	39.502.203,03 D
008810001000098001	REF.NF. 000001702 - MEDCORP SERVICOS		19	185.000,00	0,00	39.687.203,03 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.463.518,86	861.025,00	39.687.203,03 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	6.194.985,46 D
05/11/2025						
008810001000016004	ESTORNO DE PROVISAO MOBILEMED SOLUCOES	2110101040003	19	0,00	7.282,46	6.187.703,00 D
008810001000028001	REF.NF. 000202582 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	1.630,00	0,00	6.189.333,00 D
008810001000029001	REF.NF. 000202583 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	450,00	0,00	6.189.783,00 D
008810001000030001	REF.NF. 000202584 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	750,00	0,00	6.190.533,00 D
008810001000031001	REF.NF. 000202585 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	900,00	0,00	6.191.433,00 D
07/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000357 - DP LOG EXPRESS LTDA		19	1.025,00	0,00	6.192.458,00 D
13/11/2025						
008810001000017001	REF.NF. 000202509 - EDSON DA CRUZ CAVAL		19	1.538,00	0,00	6.193.996,00 D
14/11/2025						
008810001000001003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	2110101040003	19	0,00	5.256,13	6.188.739,87 D
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040003	19	0,00	8.970,00	6.179.769,87 D
008810001000004001	REF.NF. 000202501 - MARGARIDA MARIA LIS		19	1.320,00	0,00	6.181.089,87 D
20/11/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000005460 - ANTONIO C M ARAUJO		19	1.183,75	0,00	6.182.273,62 D
008810001000003003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	1.183,75	6.181.089,87 D
008810001000004003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	16.492,68	6.164.597,19 D
008810001000006004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040003	19	0,00	17.000,00	6.147.597,19 D
27/11/2025						
008810001000028001	REF.NF. 000323089 - FARMACIA		19	116,85	0,00	6.147.714,04 D
30/11/2025						
000001001000008008	PROVISAO O R ROTSBURG 11/2025	2110101040003	19	2.030,00	0,00	6.149.744,04 D
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 11/2025 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	2110101040003	19	80.000,00	0,00	6.229.744,04 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 11/2025 - INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE	2110101040003	19	21.000,00	0,00	6.250.744,04 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 11/2025 - J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA	2110101040003	19	33.000,00	0,00	6.283.744,04 D
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 11/2025 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	2110101040003	19	115.000,00	0,00	6.398.744,04 D
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 11/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	6.399.775,05 D
A TRANSPORTAR :						6.400.806,06 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	6.194.985,46 D
DE TRANSPORTE :						6.400.806,06 D
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 11/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	6.400.806,06 D
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 11/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	3.614,00	0,00	6.404.420,06 D
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 11/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	16.492,68	0,00	6.420.912,74 D
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 11/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	1.183,75	0,00	6.422.096,49 D
008810001000002001	REF.NF. 000001515 - J P CLINICA ODONTOL		19	33.000,00	0,00	6.455.096,49 D
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	2110101040003	19	0,00	33.000,00	6.422.096,49 D
008810001000003001	REF.NF. 000002919 - IBSP-INSTITUTO BRAS		19	21.000,00	0,00	6.443.096,49 D
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO IBSP-INSTITUTO BRASI	2110101040003	19	0,00	21.000,00	6.422.096,49 D
008810001000004003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI E DANTAS	2110101040003	19	0,00	12.665,78	6.409.430,71 D
008810001000007003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	3.789,00	6.405.641,71 D
008810001000068001	REF.NF. 000000487 - CARLETO E ROCHA LTD		19	92.000,00	0,00	6.497.641,71 D
008810001000068004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	92.000,00	6.405.641,71 D
008810001000068005	REF.NF. 000000487 - CARLETO E ROCHA LTD		19	23.000,00	0,00	6.428.641,71 D
008810001000068006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	23.000,00	6.405.641,71 D
008810001000069001	REF.NF. 000000610 - RAYMED SERVICOS DE		19	80.000,00	0,00	6.485.641,71 D
008810001000069005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	2110101040003	19	0,00	80.000,00	6.405.641,71 D
008810001000073001	REF.NF. 000002041 - MEDICAL DIAGNOSTICO		19	46.880,00	0,00	6.452.521,71 D
008810001000076001	REF.NF. 000005920 - LABCLIN CONSULTAS E		19	10.792,00	0,00	6.463.313,71 D
008810001000099001	REF.NF. 000001703 - MEDCORP SERVICOS		19	264.433,33	0,00	6.727.747,04 D
008810001000154003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.036,56	6.726.710,48 D
008810001000155003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.036,56	6.725.673,92 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				854.401,38	323.712,92	6.725.673,92 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040004 - SERVICOS DE ADVOCACIA					SALDO ANTERIOR:	1.000,00 D
30/11/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000000187 - MEIRELES SOCIEDADE		19	550,00	0,00	1.550,00 D
008810001000009001	REF.NF. 000000437 - MESQUITA E DORNELAS		19	300,00	0,00	1.850,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				850,00	0,00	1.850,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006 - CONTRATO DE MANUTENCAO					SALDO ANTERIOR:	682.108,04 D
20/11/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000005462 - ANTONIO C M ARAUJO		19	16.492,68	0,00	698.600,72 D
008810001000005001	REF.NF. 000005461 - ANTONIO C M ARAUJO		19	12.720,00	0,00	711.320,72 D
008810001000007001	REF.NF. 000018504 - CONSERP MANUTENCAO		19	4.500,00	0,00	715.820,72 D
008810001000007003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO	2110101040003	19	0,00	4.500,00	711.320,72 D
008810001000009001	REF.NF. 000202590 - A. DE LIMA FERNANDE		19	2.400,00	0,00	713.720,72 D
30/11/2025						
000001001000010001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 11/2025	2110101040003	19	5,55	0,00	713.726,27 D
000001001000011001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 11/2025	2110101040003	19	5,55	0,00	713.731,82 D
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 11/2025 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	2110101040003	19	4.500,00	0,00	718.231,82 D
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 11/2025 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	2110101040003	19	4.000,00	0,00	722.231,82 D
008810001000012001	REF.NF. 000000255 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	7.600,00	0,00	729.831,82 D
008810001000154001	REF.NF. 000009305 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.036,56	0,00	730.868,38 D
008810001000155001	REF.NF. 000009306 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.036,56	0,00	731.904,94 D
008810001000156001	REF.NF. 000202552 - DISTRIBUIDORA CUMMI		19	4.000,00	0,00	735.904,94 D
008810001000156004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101040003	19	0,00	4.000,00	731.904,94 D
A TRANSPORTAR :						752.404,94 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006	- CONTRATO DE MANUTENCAO			SALDO ANTERIOR:		682.108,04 D
DE TRANSPORTE :						752.404,94 D
008810001000157001	REF.NF. 000202558 - HUMANITY ENGENHARIA		19	20.500,00	0,00	752.404,94 D
Totais da Conta ==>				78.796,90	8.500,00	752.404,94 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040008	- CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS			SALDO ANTERIOR:		171.882,38 D
30/11/2025						
008810001000093001	REF.NF. 020252434 - PRESERVE GESTAO AMB		19	16.674,95	0,00	188.557,33 D
Totais da Conta ==>				16.674,95	0,00	188.557,33 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040012	- CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO			SALDO ANTERIOR:		3.148.783,40 D
30/11/2025						
008810001000075001	REF.NF. 000005679 - EXPRESS ALIMENTOS		19	301.186,31	0,00	3.449.969,71 D
Totais da Conta ==>				301.186,31	0,00	3.449.969,71 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040016	- ASSESSORIA CONSULTORIA			SALDO ANTERIOR:		25.526,00 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	25.526,00 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	25.526,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040032	- SERVICOS DE TI			SALDO ANTERIOR:		584.104,23 D
05/11/2025						
008810001000016001	REF.NF. 000020181 - MOBILEMED SOLUCOES		19	7.282,46	0,00	591.386,69 D
14/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000605929 - BIONEXO		19	5.256,13	0,00	596.642,82 D
008810001000003001	REF.NF. 000000483 - ABA INTELIGENCIA AF		19	8.970,00	0,00	605.612,82 D
17/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 020251840 - INTERACT DEVELOPMEN		19	3.539,13	0,00	609.151,95 D
20/11/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000007901 - P. R. SISTEMAS - SO		19	17.000,00	0,00	626.151,95 D
28/11/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000025373 - MICROMED		19	1.420,00	0,00	627.571,95 D
30/11/2025						
000001001000008004	PROVISAO MOBILEMED 11/2025	2110101040003	19	7.124,52	0,00	634.696,47 D
000001001000012006	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0016.2021 - BIONEXO DO BRASIL SA MES 11/2025	2110101040003	19	258,49	0,00	634.954,96 D
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 COMP. 11/2025 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	2110101040003	19	8.970,00	0,00	643.924,96 D
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 COMP. 11/2025 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	2110101040003	19	17.000,00	0,00	660.924,96 D
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 COMP. 11/2025 - BIONEXO DO BRASIL SA	2110101040003	19	4.997,64	0,00	665.922,60 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 COMP. 11/2025 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	2110101040003	19	12.026,00	0,00	677.948,60 D
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 COMP. 11/2025 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTDA	2110101040003	19	2.200,00	0,00	680.148,60 D
008810001000004001	REF.NF. 000013227 - GALHARDI E DANTAS		19	12.665,78	0,00	692.814,38 D
008810001000029001	REF.NF. 000027705 - MAIS TELEMEDICINA		19	4.475,23	0,00	697.289,61 D
008810001000066006	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0017.2021 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA MES 11/2025	2110101040003	19	639,78	0,00	697.929,39 D
Totais da Conta ==>				113.825,16	0,00	697.929,39 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040033 - SERVICOS DE LABORATORIO					SALDO ANTERIOR:	2.661.166,90 D
30/11/2025						
008810001000074001	REF.NF. 000002249 - BIOTESTE LAB		19	233.980,90	0,00	2.895.147,80 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				233.980,90	0,00	2.895.147,80 D

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 120 de 3170

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

10.3	Relatório Fornecedores Materiais e Medicamentos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO						
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS						
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS						SALDO ANTERIOR:	375.330,80 C
03/11/2025							
008850001000004001	PGTO. NF	000016456 - SAMED	1110201010071	19	7.392,00	0,00	367.938,80 C
008850001000006001	PGTO. NF	000013747 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	657,00	0,00	367.281,80 C
008850001000007001	PGTO. NF	000084770 - SUZANO S.A	1110201010071	19	2.953,31	0,00	364.328,49 C
008850001000008001	PGTO. NF	000002525 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	5.005,70	0,00	359.322,79 C
05/11/2025							
008810001000001002	REF. NF.	000000550 - AUGUSTO CESAR		19	0,00	120,00	359.442,79 C
008810001000002002	REF. NF.	000000551 - AUGUSTO CESAR		19	0,00	165,00	359.607,79 C
008810001000003002	REF. NF.	000000560 - AUGUSTO CESAR		19	0,00	102,00	359.709,79 C
008810001000005002	REF. NF.	000002023 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	2.164,68	361.874,47 C
008810001000006002	REF. NF.	000002578 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.574,98	364.449,45 C
008810001000007002	REF. NF.	000005568 - DISTRIB HOSP RAMOS		19	0,00	5.544,00	369.993,45 C
008810001000012002	REF. NF.	000016155 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	878,80	370.872,25 C
008810001000013002	REF. NF.	000016920 - SAMED		19	0,00	1.440,00	372.312,25 C
008810001000014002	REF. NF.	000016921 - SAMED		19	0,00	13.676,00	385.988,25 C
008810001000015002	REF. NF.	000017133 - RR FERREIRA MAT HO		19	0,00	4.400,00	390.388,25 C
008810001000017002	REF. NF.	000022261 - BRAZIL HEALTH PROD		19	0,00	7.215,00	397.603,25 C
008810001000018002	REF. NF.	000042361 - TRIMED		19	0,00	792,00	398.395,25 C
008810001000019002	REF. NF.	000052715 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	2.402,50	400.797,75 C
008810001000020002	REF. NF.	000052724 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	3.820,00	404.617,75 C
008810001000021002	REF. NF.	000057854 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	31.935,94	436.553,69 C
008810001000022002	REF. NF.	000057855 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	14.994,90	451.548,59 C
008810001000023002	REF. NF.	000088212 - ALPHARAD		19	0,00	928,00	452.476,59 C
008810001000024002	REF. NF.	000153303 - IMPERSIK		19	0,00	2.240,00	454.716,59 C
008810001000025002	REF. NF.	000172346 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	1.134,00	455.850,59 C
008810001000027002	REF. NF.	000179618 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	930,00	456.780,59 C
008810001000033002	REF. NF.	000305030 - ANTIBIOTICOS		19	0,00	4.180,00	460.960,59 C
008810001000037002	REF. NF.	000683285 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	18.511,32	479.471,91 C
008810001000038002	REF. NF.	000683286 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	10.386,19	489.858,10 C
008810001000039002	REF. NF.	000893543 - SUPERMED		19	0,00	336,00	490.194,10 C
008810001000040002	REF. NF.	000893579 - SUPERMED		19	0,00	7.677,36	497.871,46 C
008850001000014001	PGTO. NF	000000101 - IZALMO F DE OLIVEI RA	1110201010071	19	299,00	0,00	497.572,46 C
008850001000016001	PGTO. NF	000000550 - AUGUSTO CESAR	1110201010071	19	120,00	0,00	497.452,46 C
008850001000017001	PGTO. NF	000000560 - AUGUSTO CESAR	1110201010071	19	102,00	0,00	497.350,46 C
008850001000023001	PGTO. NF	000005528 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	2.772,00	0,00	494.578,46 C
008850001000028001	PGTO. NF	000013150 - NUTRIXX	1110201010071	19	5.712,00	0,00	488.866,46 C
008850001000029001	PGTO. NF	000013420 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	479,00	0,00	488.387,46 C
008850001000030001	PGTO. NF	000013762 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.567,20	0,00	486.820,26 C
008850001000031001	PGTO. NF	000014911 - HELPLAST	1110201010071	19	1.925,00	0,00	484.895,26 C
008850001000032001	PGTO. NF	000015791 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	176,10	0,00	484.719,16 C
008850001000033001	PGTO. NF	000015819 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	1.077,00	0,00	483.642,16 C
008850001000034001	PGTO. NF	000017640 - J.R COMERCIO E SER VI	1110201010071	19	940,80	0,00	482.701,36 C
008850001000035001	PGTO. NF	000019587 - O J B NICESIO	1110201010071	19	373,30	0,00	482.328,06 C
008850001000038001	PGTO. NF	000023860 - SOUZA FRANCO & OLI VE	1110201010071	19	1.550,00	0,00	480.778,06 C
008850001000039001	PGTO. NF	000024936 - OMNIELMASTER HEMOM ED	1110201010071	19	1.280,00	0,00	479.498,06 C
008850001000040001	PGTO. NF	000034245 - VOLGEN	1110201010071	19	2.730,16	0,00	476.767,90 C
008850001000041001	PGTO. NF	000053538 - ALFAMED	1110201010071	19	1.017,60	0,00	475.750,30 C
008850001000043001	PGTO. NF	000152477 - IMPERSIK	1110201010071	19	781,80	0,00	474.968,50 C
008850001000045001	PGTO. NF	000222973 - COMERCIAL CIRURGIC A	1110201010071	19	3.945,09	0,00	471.023,41 C
008850001000049001	PGTO. NF	000300942 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	3.283,50	0,00	467.739,91 C
008850001000050001	PGTO. NF	000301010 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.834,80	0,00	465.905,11 C
008850001000051001	PGTO. NF	001272474 - MEDILAR	1110201010071	19	3.002,50	0,00	462.902,61 C
008850001000052001	PGTO. NF	000155682 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	2.945,06	0,00	459.957,55 C
008850001000053001	PGTO. NF	000000897 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	5.658,27	0,00	454.299,28 C
008850001000054001	PGTO. NF	000000898 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	28.561,69	0,00	425.737,59 C
008850001000055001	PGTO. NF	000002539 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.574,98	0,00	423.162,61 C
008850001000056001	PGTO. NF	000014688 - MORIAH ASSESSORIA	1110201010071	19	995,00	0,00	422.167,61 C
A TRANSPORTAR :							422.167,61 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	375.330,80 C
DE TRANSPORTE :						422.167,61 C
008850001000070001	PGTO. NF 000007077 - MACOM E	1110201010071	19	2.395,80	0,00	419.771,81 C
008850001000076001	PGTO. NF 099131758 - WHITE MARTINS BELE M	1110201010071	19	3.789,00	0,00	415.982,81 C
06/11/2025						
008810001000002002	REF. NF. 001284391 - MEDILAR		19	0,00	14.873,73	430.856,54 C
008810001000003002	REF. NF. 001284452 - MEDILAR		19	0,00	11.015,60	441.872,14 C
008810001000004002	REF. NF. 001284967 - MEDILAR		19	0,00	434,31	442.306,45 C
008810001000005002	REF. NF. 001284984 - MEDILAR		19	0,00	7.925,00	450.231,45 C
11/11/2025						
008810001000005002	REF. NF. 000002599 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.574,98	452.806,43 C
008810001000006002	REF. NF. 000003492 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	480,00	453.286,43 C
008810001000009002	REF. NF. 000009889 - ENDOGERAIS EQUIPAM		19	0,00	936,22	454.222,65 C
008810001000010002	REF. NF. 000009890 - ENDOGERAIS EQUIPAM		19	0,00	553,28	454.775,93 C
008810001000013002	REF. NF. 000013272 - NUTRIXX		19	0,00	13.598,40	468.374,33 C
008810001000014002	REF. NF. 000013273 - NUTRIXX		19	0,00	432,00	468.806,33 C
008810001000015002	REF. NF. 000014865 - MORIAH ASSESSORIA		19	0,00	784,00	469.590,33 C
008810001000016002	REF. NF. 000026363 - OMNIELMASTER HEMOM		19	0,00	2.020,00	471.610,33 C
008810001000020002	REF. NF. 000449455 - HALEX		19	0,00	1.568,00	473.178,33 C
008810001000023002	REF. NF. 001918013 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	4.000,00	477.178,33 C
008850001000010001	PGTO. NF 000007703 - MARAJO - COMERCIO DE	1110101010020	19	195,00	0,00	476.983,33 C
12/11/2025						
008850001000009001	PGTO. NF 000000551 - AUGUSTO CESAR	1110201010071	19	165,00	0,00	476.818,33 C
008850001000010001	PGTO. NF 000000833 - LOCARE LOCACAO DE EQ	1110201010071	19	2.484,12	0,00	474.334,21 C
008850001000015001	PGTO. NF 000002496 - VALETMED HOSPITALA R	1110201010071	19	4.370,00	0,00	469.964,21 C
008850001000018001	PGTO. NF 000004500 - DISTRIBUIDORA VITO RI	1110201010071	19	300,00	0,00	469.664,21 C
008850001000021001	PGTO. NF 000013425 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	3.501,80	0,00	466.162,41 C
008850001000022001	PGTO. NF 000013795 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	2.250,50	0,00	463.911,91 C
008850001000023001	PGTO. NF 000015873 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	185,64	0,00	463.726,27 C
008850001000024001	PGTO. NF 000017056 - RR FERREIRA MAT HO SP	1110201010071	19	1.515,00	0,00	462.211,27 C
008850001000024003	DESCONTO PGTO.NF 000017056 - RR FERREIR	3110201050001	19	17,00	0,00	462.194,27 C
008850001000025001	PGTO. NF 000020342 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	892,73	0,00	461.301,54 C
008850001000026001	PGTO. NF 000026071 - OMNIELMASTER HEMOM ED	1110201010071	19	1.108,80	0,00	460.192,74 C
008850001000027001	PGTO. NF 000026115 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	459.665,54 C
008850001000028001	PGTO. NF 000026116 - HOSPMED	1110201010071	19	240,00	0,00	459.425,54 C
008850001000029001	PGTO. NF 000026119 - HOSPMED	1110201010071	19	376,60	0,00	459.048,94 C
008850001000030001	PGTO. NF 000026120 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	458.521,74 C
008850001000031001	PGTO. NF 000026121 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	457.759,83 C
008850001000032001	PGTO. NF 000026122 - HOSPMED	1110201010071	19	582,62	0,00	457.177,21 C
008850001000033001	PGTO. NF 000026123 - HOSPMED	1110201010071	19	240,00	0,00	456.937,21 C
008850001000034001	PGTO. NF 000026124 - HOSPMED	1110201010071	19	353,71	0,00	456.583,50 C
008850001000035001	PGTO. NF 000026125 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	456.056,30 C
008850001000036001	PGTO. NF 000026126 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	455.529,10 C
008850001000037001	PGTO. NF 000026127 - HOSPMED	1110201010071	19	798,97	0,00	454.730,13 C
008850001000039001	PGTO. NF 000042227 - TRIMED	1110201010071	19	1.080,00	0,00	453.650,13 C
008850001000042001	PGTO. NF 000045859 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	783,75	0,00	452.866,38 C
008850001000043001	PGTO. NF 000046044 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	2.975,00	0,00	449.891,38 C
008850001000044001	PGTO. NF 000052226 - ALTAMED DISTRIBUID OR	1110201010071	19	1.244,30	0,00	448.647,08 C
008850001000045001	PGTO. NF 000098970 - HALEX ISTAR INDUST RI	1110201010071	19	4.600,00	0,00	444.047,08 C
008850001000046001	PGTO. NF 000130977 - BIOLINE FIOS CIRUR GI	1110201010071	19	5.772,84	0,00	438.274,24 C
008850001000047001	PGTO. NF 000154148 - M P - COM MAT HOSP IT	1110201010071	19	1.680,00	0,00	436.594,24 C
008850001000048001	PGTO. NF 000168018 - F CARDOSO	1110201010071	19	8.240,79	0,00	428.353,45 C
008850001000049001	PGTO. NF 000172346 - MEDLEVENSOHN COMER	1110201010071	19	1.134,00	0,00	427.219,45 C
A TRANSPORTAR :						427.219,45 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	375.330,80 C
DE TRANSPORTE :						427.219,45 C
	CI					
008850001000050001	PGTO. NF 000178464 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	810,00	0,00	426.409,45 C
008850001000051001	PGTO. NF 000304073 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.679,60	0,00	424.729,85 C
008850001000056001	PGTO. NF 001284391 - MEDILAR	1110201010071	19	14.873,73	0,00	409.856,12 C
008850001000057001	PGTO. NF 001284452 - MEDILAR	1110201010071	19	11.015,60	0,00	398.840,52 C
008850001000058001	PGTO. NF 001284967 - MEDILAR	1110201010071	19	434,31	0,00	398.406,21 C
008850001000059001	PGTO. NF 001284984 - MEDILAR	1110201010071	19	7.925,00	0,00	390.481,21 C
008850001000060001	PGTO. NF 001975001 - RB QUALITY EMBALAG	1110201010071	19	1.257,25	0,00	389.223,96 C
	EM					
008850001000060003	DESCONTO PGTO.NF 001975001 - RB QUALITY	3110201050001	19	254,60	0,00	388.969,36 C
008850001000061001	PGTO. NF 002057603 - RIOCLARENSE FILIAL	1110201010071	19	5.950,00	0,00	383.019,36 C
	MG					
008850001000062001	PGTO. NF 002070430 - RIOCLARENSE FILIAL	1110201010071	19	4.739,43	0,00	378.279,93 C
	MG					
008850001000063001	PGTO. NF 000112494 - PROMEFARMA	1110201010071	19	1.342,66	0,00	376.937,27 C
008850001000064001	PGTO. NF 000448929 - HALEX	1110201010071	19	15.315,00	0,00	361.622,27 C
008850001000065001	PGTO. NF 000003406 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	2.375,00	0,00	359.247,27 C
008850001000068001	PGTO. NF 001914818 - CIRURGICA FERNANDE	1110201010071	19	12.270,00	0,00	346.977,27 C
	S					
008850001000076001	PGTO. NF 000009251 - WHITE MARTINS BELE	1110201010071	19	1.031,00	0,00	345.946,27 C
	M					
008850001000077001	PGTO. NF 000009252 - WHITE MARTINS BELE	1110201010071	19	1.031,00	0,00	344.915,27 C
	M					
13/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000879 - LOCARE LOCACAO DE		19	0,00	900,00	345.815,27 C
008810001000002002	REF. NF. 000000951 - LOCARE LOCACAO DE		19	0,00	1.861,18	347.676,45 C
008810001000004002	REF. NF. 000003004 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	877,00	348.553,45 C
008810001000005002	REF. NF. 000004539 - DISTRIBUIDORA VITO		19	0,00	1.050,00	349.603,45 C
008810001000007002	REF. NF. 000007757 - MARAJO - COMERCIO		19	0,00	256,00	349.859,45 C
008810001000013002	REF. NF. 000016295 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	236,00	350.095,45 C
008810001000014002	REF. NF. 000042444 - TRIMED		19	0,00	2.012,00	352.107,45 C
008810001000015002	REF. NF. 000052933 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	2.402,50	354.509,95 C
008810001000016002	REF. NF. 000168590 - F CARDOSO		19	0,00	2.625,00	357.134,95 C
008850001000019001	REF ADTNF 000007757-MARAJO - COMERCIO DE	1120201020001	19	256,00	0,00	356.878,95 C
14/11/2025						
008850001000004001	PGTO. NF 000442575 - FARMARIM	1110201010071	19	21.650,00	0,00	335.228,95 C
17/11/2025						
008850001000004001	PGTO. NF 000002607 - CLAREAR SERV COM P	1110201010071	19	234,00	0,00	334.994,95 C
	RO					
008850001000005001	PGTO. NF 000002765 - UNIDAS MEDICAL IMP	1110201010071	19	1.500,00	0,00	333.494,95 C
	OR					
008850001000008001	PGTO. NF 000004501 - DISTRIBUIDORA VITO	1110201010071	19	1.400,00	0,00	332.094,95 C
	RI					
008850001000010001	PGTO. NF 000015279 - BRASIL SHOPPING LT	1110201010071	19	1.152,66	0,00	330.942,29 C
	DA					
008850001000011001	PGTO. NF 000015532 - BRASIL SHOPPING LT	1110201010071	19	883,00	0,00	330.059,29 C
	DA					
008850001000012001	PGTO. NF 000015553 - BRASIL SHOPPING LT	1110201010071	19	560,69	0,00	329.498,60 C
	DA					
008850001000013001	PGTO. NF 000015895 - BRASIL SHOPPING LT	1110201010071	19	1.257,93	0,00	328.240,67 C
	DA					
008850001000014001	PGTO. NF 000015896 - BRASIL SHOPPING LT	1110201010071	19	601,20	0,00	327.639,47 C
	DA					
008850001000016001	PGTO. NF 000022261 - BRAZIL HEALTH PROD	1110201010071	19	7.215,00	0,00	320.424,47 C
	UT					
008850001000017001	PGTO. NF 000026120 - OMNIELMASTER HEMOM	1110201010071	19	740,00	0,00	319.684,47 C
	ED					
008850001000018001	PGTO. NF 000026137 - HOSPMED	1110201010071	19	1.260,00	0,00	318.424,47 C
008850001000019001	PGTO. NF 000031637 - P L FADEL	1110201010071	19	1.126,60	0,00	317.297,87 C
008850001000123001	PGTO. NF 000042258 - TRIMED	1110201010071	19	600,00	0,00	316.697,87 C
008850001000125001	PGTO. NF 000085531 - SUZANO S.A	1110201010071	19	2.953,30	0,00	313.744,57 C
008850001000126001	PGTO. NF 000088212 - ALPHARAD	1110201010071	19	928,00	0,00	312.816,57 C
008850001000127001	PGTO. NF 000156946 - INJEX INDUSTRIA CI	1110201010071	19	2.662,00	0,00	310.154,57 C
	RU					
A TRANSPORTAR :						292.926,65 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	375.330,80 C
DE TRANSPORTE :						292.926,65 C
008850001000129001	PGTO. NF 000178642 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	17.227,92	0,00	292.926,65 C
008850001000130001	PGTO. NF 000312638 - CIENTIFICA MEDICA	1110201010071	19	3.030,46	0,00	289.896,19 C
008850001000134001	PGTO. NF 000683285 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	18.511,32	0,00	271.384,87 C
008850001000135001	PGTO. NF 000683286 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	10.386,19	0,00	260.998,68 C
008850001000136001	PGTO. NF 000893543 - SUPERMED	1110201010071	19	336,00	0,00	260.662,68 C
008850001000137001	PGTO. NF 000893579 - SUPERMED	1110201010071	19	7.677,36	0,00	252.985,32 C
008850001000138001	PGTO. NF 000002564 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	6.148,93	0,00	246.836,39 C
18/11/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000002618 - WHITE MARTINS		19	0,00	6.221,06	253.057,45 C
008810001000006002	REF. NF. 000013306 - NUTRIXX		19	0,00	210,00	253.267,45 C
008810001000007002	REF. NF. 000016466 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	3.114,20	256.381,65 C
008810001000008002	REF. NF. 000042466 - TRIMED		19	0,00	1.300,00	257.681,65 C
008810001000009002	REF. NF. 000053872 - ALFAMED		19	0,00	2.004,00	259.685,65 C
008810001000010002	REF. NF. 000086369 - SUZANO S.A		19	0,00	9.967,51	269.653,16 C
008810001000011002	REF. NF. 000168756 - F CARDOSO		19	0,00	3.386,96	273.040,12 C
008810001000012002	REF. NF. 000173402 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	5.688,00	278.728,12 C
19/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000001470 - VALIDAR SERV VALID		19	0,00	850,00	279.578,12 C
008850001000004001	PGTO. NF 000016594 - SAMED	1110201010071	19	3.916,00	0,00	275.662,12 C
008850001000013001	PGTO. NF 000002976 - JL DOS SANTOS COMPR	1110201010071	19	460,00	0,00	275.202,12 C
008850001000014001	PGTO. NF 000004512 - DISTRIBUIDORA VITORI	1110201010071	19	1.400,00	0,00	273.802,12 C
008850001000015001	PGTO. NF 000004513 - DISTRIBUIDORA VITORI	1110201010071	19	299,50	0,00	273.502,62 C
008850001000016001	PGTO. NF 000005551 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	4.620,00	0,00	268.882,62 C
008850001000017001	PGTO. NF 000009889 - ENDOGERAIS EQUIPAMEN	1110201010071	19	936,22	0,00	267.946,40 C
008850001000018001	PGTO. NF 000009890 - ENDOGERAIS EQUIPAMEN	1110201010071	19	553,28	0,00	267.393,12 C
008850001000021001	PGTO. NF 000013762 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.567,20	0,00	265.825,92 C
008850001000022001	PGTO. NF 000013855 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.015,00	0,00	264.810,92 C
008850001000023001	PGTO. NF 000014941 - HELPLAST	1110201010071	19	456,00	0,00	264.354,92 C
008850001000024001	PGTO. NF 000014947 - HELPLAST	1110201010071	19	1.900,00	0,00	262.454,92 C
008850001000025001	PGTO. NF 000015627 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.186,67	0,00	261.268,25 C
008850001000026001	PGTO. NF 000016004 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.084,00	0,00	260.184,25 C
008850001000027001	PGTO. NF 000020386 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	2.632,00	0,00	257.552,25 C
008850001000028001	PGTO. NF 000026159 - HOSPMED	1110201010071	19	504,00	0,00	257.048,25 C
008850001000029001	PGTO. NF 000026162 - HOSPMED	1110201010071	19	55,42	0,00	256.992,83 C
008850001000030001	PGTO. NF 000026163 - HOSPMED	1110201010071	19	2.759,00	0,00	254.233,83 C
008850001000031001	PGTO. NF 000026165 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	254.050,02 C
008850001000032001	PGTO. NF 000026166 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	253.522,82 C
008850001000033001	PGTO. NF 000026167 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	252.958,69 C
008850001000034001	PGTO. NF 000026168 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	252.394,56 C
008850001000035001	PGTO. NF 000026169 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	252.210,75 C
008850001000036001	PGTO. NF 000026170 - HOSPMED	1110201010071	19	176,17	0,00	252.034,58 C
008850001000037001	PGTO. NF 000026171 - HOSPMED	1110201010071	19	1.475,00	0,00	250.559,58 C
008850001000038001	PGTO. NF 000026172 - HOSPMED	1110201010071	19	953,97	0,00	249.605,61 C
008850001000039001	PGTO. NF 000026173 - HOSPMED	1110201010071	19	601,85	0,00	249.003,76 C
008850001000040001	PGTO. NF 000026174 - HOSPMED	1110201010071	19	1.277,70	0,00	247.726,06 C
008850001000041001	PGTO. NF 000026183 - HOSPMED	1110201010071	19	1.277,70	0,00	246.448,36 C
008850001000042001	PGTO. NF 000026184 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	245.686,45 C
008850001000043001	PGTO. NF 000026185 - HOSPMED	1110201010071	19	1.277,70	0,00	244.408,75 C
008850001000045001	PGTO. NF 000053661 - ALFAMED	1110201010071	19	1.230,00	0,00	243.178,75 C
008850001000046001	PGTO. NF 000053670 - ALFAMED	1110201010071	19	920,00	0,00	242.258,75 C
008850001000047001	PGTO. NF 000086049 - SUZANO S.A	1110201010071	19	3.322,57	0,00	238.936,18 C
008850001000049001	PGTO. NF 000153064 - IMPERSIK	1110201010071	19	2.743,21	0,00	236.192,97 C
008850001000050001	PGTO. NF 000168208 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.200,00	0,00	234.992,97 C
008850001000051001	PGTO. NF 000114378 - PROMEFARMA	1110201010071	19	1.560,00	0,00	233.432,97 C
008850001000052001	PGTO. NF 000449455 - HALEX	1110201010071	19	1.568,00	0,00	231.864,97 C
008850001000053001	PGTO. NF 000057854 - SULMEDIC COMERCIO	1110201010071	19	15.967,97	0,00	215.897,00 C
A TRANSPORTAR :						215.897,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	375.330,80 C
DE TRANSPORTE :						215.897,00 C
008850001000054001	DE PGTO. NF 000057855 - SULMEDIC COMERCIO	1110201010071	19	14.994,90	0,00	200.902,10 C
008850001000055001	DE PGTO. NF 001918013 - CIRURGICA FERNANDE S	1110201010071	19	4.000,00	0,00	196.902,10 C
008850001000056001	PGTO. NF 000002023 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	2.164,68	0,00	194.737,42 C
008850001000063001	PGTO. NF 000001440 - VALIDAR SERV VALID AC	1110201010071	19	850,00	0,00	193.887,42 C
24/11/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000774 - ALPHA PB MATERIAL		19	0,00	2.560,00	196.447,42 C
008810001000009002	REF. NF. 000002631 - WHITE MARTINS		19	0,00	6.772,69	203.220,11 C
008810001000010002	REF. NF. 000003020 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	1.825,64	205.045,75 C
008810001000011002	REF. NF. 000004550 - DISTRIBUIDORA VITO		19	0,00	561,00	205.606,75 C
008810001000018002	REF. NF. 000013532 - CLEAN & PACK		19	0,00	2.510,00	208.116,75 C
008810001000019002	REF. NF. 000013533 - CLEAN & PACK		19	0,00	2.500,00	210.616,75 C
008810001000020002	REF. NF. 000015034 - HELPLAST		19	0,00	2.460,00	213.076,75 C
008810001000021002	REF. NF. 000015035 - HELPLAST		19	0,00	3.216,00	216.292,75 C
008810001000022002	REF. NF. 000016523 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	3.542,00	219.834,75 C
008810001000023002	REF. NF. 000016528 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	810,00	220.644,75 C
008810001000024002	REF. NF. 000016529 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	791,70	221.436,45 C
008810001000026002	REF. NF. 000026317 - HOSPMED		19	0,00	1.610,00	223.046,45 C
008810001000028002	REF. NF. 000031729 - P L FADEL		19	0,00	380,00	223.426,45 C
008810001000029002	REF. NF. 000031820 - P L FADEL		19	0,00	3.369,64	226.796,09 C
008810001000031002	REF. NF. 000036563 - M C DE L MACHADO M		19	0,00	175,89	226.971,98 C
008810001000032002	REF. NF. 000046323 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	10.112,50	237.084,48 C
008810001000033002	REF. NF. 000046353 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	4.461,00	241.545,48 C
008810001000034002	REF. NF. 000053130 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	3.220,37	244.765,85 C
008810001000035002	REF. NF. 000068681 - B		19	0,00	19.094,00	263.859,85 C
008810001000036002	REF. NF. 000069482 - NATAN		19	0,00	3.321,60	267.181,45 C
008810001000038002	REF. NF. 000154020 - IMPERSIK		19	0,00	2.380,00	269.561,45 C
008810001000039002	REF. NF. 000181241 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	26.328,92	295.890,37 C
008850001000010001	PGTO. NF 000003344 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	1.660,00	0,00	294.230,37 C
008850001000011001	PGTO. NF 000002578 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.574,98	0,00	291.655,39 C
25/11/2025						
008810001000012002	REF. NF. 000000948 - WHITE MARTINS		19	0,00	47.401,60	339.056,99 C
008810001000013002	REF. NF. 000002632 - AJ COMERCIO ATAC D		19	0,00	1.300,00	340.356,99 C
008810001000016002	REF. NF. 000013540 - CLEAN & PACK		19	0,00	870,00	341.226,99 C
008810001000017002	REF. NF. 000016541 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	522,00	341.748,99 C
008810001000018002	REF. NF. 000021433 - UNIT INDUSTRIA COM		19	0,00	840,00	342.588,99 C
008810001000019002	REF. NF. 000026271 - HOSPMED		19	0,00	251,74	342.840,73 C
008810001000020002	REF. NF. 000026272 - HOSPMED		19	0,00	582,62	343.423,35 C
008810001000021002	REF. NF. 000026273 - HOSPMED		19	0,00	761,91	344.185,26 C
008810001000022002	REF. NF. 000026274 - HOSPMED		19	0,00	358,61	344.543,87 C
008810001000023002	REF. NF. 000026275 - HOSPMED		19	0,00	761,91	345.305,78 C
008810001000024002	REF. NF. 000026276 - HOSPMED		19	0,00	43,05	345.348,83 C
008810001000025002	REF. NF. 000026277 - HOSPMED		19	0,00	360,00	345.708,83 C
008810001000026002	REF. NF. 000026278 - HOSPMED		19	0,00	275,48	345.984,31 C
008810001000027002	REF. NF. 000026279 - HOSPMED		19	0,00	828,00	346.812,31 C
008810001000028002	REF. NF. 000031739 - P L FADEL		19	0,00	468,00	347.280,31 C
008810001000097002	REF. NF. 000069481 - NATAN		19	0,00	885,00	348.165,31 C
008810001000099002	REF. NF. 000155304 - M P - COM MAT HOSP		19	0,00	1.395,00	349.560,31 C
008810001000100002	REF. NF. 000168998 - F CARDOSO		19	0,00	6.664,00	356.224,31 C
008810001000101002	REF. NF. 000181393 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	2.850,00	359.074,31 C
008810001000103002	REF. NF. 000689525 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	37.275,81	396.350,12 C
008810001000104002	REF. NF. 001296315 - MEDILAR		19	0,00	9.895,40	406.245,52 C
26/11/2025						
008850001000004001	PGTO. NF 000016610 - SAMED	1110201010071	19	1.764,00	0,00	404.481,52 C
008850001000005001	PGTO. NF 000016920 - SAMED	1110201010071	19	1.440,00	0,00	403.041,52 C
008850001000006001	PGTO. NF 000016921 - SAMED	1110201010071	19	6.838,00	0,00	396.203,52 C
008850001000007001	PGTO. NF 000085179 - SUZANO S.A	1110201010071	19	2.953,31	0,00	393.250,21 C
008850001000009001	PGTO. NF 000000796 - LOJA SAUDE COMERCI O	1110201010071	19	4.320,00	0,00	388.930,21 C
008850001000010001	PGTO. NF 000000879 - LOCARE LOCACAO DE	1110201010071	19	900,00	0,00	388.030,21 C
A TRANSPORTAR :						388.030,21 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	375.330,80 C
DE TRANSPORTE :						388.030,21 C
00885000100001700 1	PGTO. NF 000004518 - DISTRIBUIDORA VITO RI EQ	1110201010071	19	580,00	0,00	387.450,21 C
00885000100001900 1	PGTO. NF 000005555 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	924,00	0,00	386.526,21 C
00885000100002000 1	PGTO. NF 000005568 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	5.544,00	0,00	380.982,21 C
00885000100002800 1	PGTO. NF 000016155 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	878,80	0,00	380.103,41 C
00885000100002900 1	PGTO. NF 000017133 - RR FERREIRA MAT HO SP	1110201010071	19	4.383,00	0,00	375.720,41 C
00885000100002900 3	DESCONTO PGTO.NF 000017133 - RR FERREIR	3110201050001	19	17,00	0,00	375.703,41 C
00885000100003100 1	PGTO. NF 000025743 - OMNIELMASTER HEMOM ED	1110201010071	19	1.058,00	0,00	374.645,41 C
00885000100003200 1	PGTO. NF 000026363 - OMNIELMASTER HEMOM ED	1110201010071	19	1.010,00	0,00	373.635,41 C
00885000100003400 1	PGTO. NF 000031729 - P L FADEL	1110201010071	19	380,00	0,00	373.255,41 C
00885000100003500 1	PGTO. NF 000031739 - P L FADEL	1110201010071	19	468,00	0,00	372.787,41 C
00885000100005400 1	PGTO. NF 000042361 - TRIMED	1110201010071	19	792,00	0,00	371.995,41 C
00885000100005500 1	PGTO. NF 000052715 - ALTAMED DISTRIBUID OR	1110201010071	19	2.402,50	0,00	369.592,91 C
00885000100005600 1	PGTO. NF 000052724 - ALTAMED DISTRIBUID OR	1110201010071	19	3.820,00	0,00	365.772,91 C
00885000100005700 1	PGTO. NF 000053703 - ALFAMED	1110201010071	19	1.690,00	0,00	364.082,91 C
00885000100005800 1	PGTO. NF 000053725 - ALFAMED	1110201010071	19	920,00	0,00	363.162,91 C
00885000100005900 1	PGTO. NF 000153303 - IMPERSIK	1110201010071	19	2.240,00	0,00	360.922,91 C
00885000100006000 1	PGTO. NF 000156946 - INJEX INDUSTRIA CI RU	1110201010071	19	2.662,00	0,00	358.260,91 C
00885000100006100 1	PGTO. NF 000173402 - MEDLEVENSOHN COMER CI	1110201010071	19	5.688,00	0,00	352.572,91 C
00885000100006300 1	PGTO. NF 000179618 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	930,00	0,00	351.642,91 C
00885000100006400 1	PGTO. NF 000179734 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	605,00	0,00	351.037,91 C
00885000100006500 1	PGTO. NF 000304073 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.630,20	0,00	349.407,71 C
00885000100006600 1	PGTO. NF 000305030 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.421,20	0,00	347.986,51 C
00885000100007000 1	PGTO. NF 000097697 - MEDICOR- PRODUTOS HO	1110201010071	19	1.822,50	0,00	346.164,01 C
00885000100007100 1	PGTO. NF 000157569 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	249,83	0,00	345.914,18 C
00885000100007200 1	PGTO. NF 000157591 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	1.021,00	0,00	344.893,18 C
00885000100007300 1	PGTO. NF 000002599 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.574,98	0,00	342.318,20 C
00885000100007400 1	PGTO. NF 000014865 - MORIAH ASSESSORIA E	1110201010071	19	784,00	0,00	341.534,20 C
00885000100008000 1	PGTO. NF 000007116 - MACOM	1110201010071	19	240,00	0,00	341.294,20 C
27/11/2025						
00881000100000800 2	REF. NF. 000003024 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	456,00	341.750,20 C
00881000100001100 2	REF. NF. 000003614 - HELP SAUDE STORE L		19	0,00	856,32	342.606,52 C
00881000100001500 2	REF. NF. 000015054 - HELPLAST		19	0,00	970,00	343.576,52 C
00881000100001600 2	REF. NF. 000016615 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	243,00	343.819,52 C
00881000100001700 2	REF. NF. 000016617 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	1.042,13	344.861,65 C
00881000100001900 2	REF. NF. 000043593 - ALPHARAD INDUSTRIA		19	0,00	626,53	345.488,18 C
00881000100002000 2	REF. NF. 000053104 - THA E THI FARMACIA		19	0,00	1.150,00	346.638,18 C
00881000100002100 2	REF. NF. 000126453 - PROMEFARMA		19	0,00	7.821,77	354.459,95 C
00881000100002200 2	REF. NF. 000133318 - BIOLINE FIOS CIRUR		19	0,00	10.662,96	365.122,91 C
00881000100002400 2	REF. NF. 000168891 - F CARDOSO		19	0,00	9.544,69	374.667,60 C
00881000100002700 2	REF. NF. 000204458 - BIOMEDICAL		19	0,00	2.124,99	376.792,59 C
00881000100002800 2	REF. NF. 000323089 - FARMACIA		19	0,00	116,85	376.909,44 C
00885000100000800 1	PGTO. NF 000046167 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	2.125,00	0,00	374.784,44 C
00885000100005000 1	PGTO. NF 000323089 - FARMACIA	1110101010020	19	116,85	0,00	374.667,59 C
28/11/2025						
00881000100000100 2	REF. NF. 000000022 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	3.400,00	378.067,59 C
00881000100000200 2	REF. NF. 000000040 - QUIMICA FARMACEUTI		19	0,00	450,00	378.517,59 C
00881000100000300 2	REF. NF. 000000044 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	1.650,00	380.167,59 C
00881000100000400 2	REF. NF. 000000056 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	1.148,00	381.315,59 C
00881000100000500 2	REF. NF. 000000131 - TOP HOSPITALAR LTD		19	0,00	735,00	382.050,59 C
00881000100000900 2	REF. NF. 000015018 - HELPLAST		19	0,00	864,00	382.914,59 C
00881000100001000 2	REF. NF. 000015061 - HELPLAST		19	0,00	1.520,00	384.434,59 C
A TRANSPORTAR :						387.829,39 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	375.330,80 C
DE TRANSPORTE :						387.829,39 C
008810001000012002	REF. NF. 000026746 - OMNIELMASTER HEMOM		19	0,00	3.394,80	387.829,39 C
008810001000015002	REF. NF. 001927419 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	5.495,22	393.324,61 C
008810001000016002	REF. NF. 001928675 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	7.020,00	400.344,61 C
008810001000017002	REF. NF. 001987920 - RB QUALITY EMBALAG		19	0,00	2.887,30	403.231,91 C
30/11/2025						
008810001000007002	REF. NF. 099365562 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	3.789,00	407.020,91 C
008810001000010002	REF. NF. 000000034 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	4.775,00	411.795,91 C
008810001000018002	REF. NF. 000026321 - HOSPMED		19	0,00	1.017,18	412.813,09 C
008810001000019002	REF. NF. 000026322 - HOSPMED		19	0,00	329,48	413.142,57 C
008810001000020002	REF. NF. 000026323 - HOSPMED		19	0,00	327,61	413.470,18 C
008810001000021002	REF. NF. 000026324 - HOSPMED		19	0,00	1.054,40	414.524,58 C
008810001000022002	REF. NF. 000026325 - HOSPMED		19	0,00	275,48	414.800,06 C
008810001000023002	REF. NF. 000026326 - HOSPMED		19	0,00	761,91	415.561,97 C
008810001000024002	REF. NF. 000026327 - HOSPMED		19	0,00	367,62	415.929,59 C
008810001000025002	REF. NF. 000026328 - HOSPMED		19	0,00	527,20	416.456,79 C
008810001000026002	REF. NF. 000026329 - HOSPMED		19	0,00	508,96	416.965,75 C
008810001000027002	REF. NF. 000026330 - HOSPMED		19	0,00	610,33	417.576,08 C
008810001000028002	REF. NF. 000026332 - HOSPMED		19	0,00	522,00	418.098,08 C
008810001000061002	REF. NF. 000042592 - TRIMED		19	0,00	3.600,00	421.698,08 C
008810001000062002	REF. NF. 000046431 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	9.200,00	430.898,08 C
008810001000063002	REF. NF. 000053324 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	1.512,00	432.410,08 C
008810001000064002	REF. NF. 000169103 - F CARDOSO		19	0,00	1.750,00	434.160,08 C
008810001000077002	REF. NF. 000026346 - HOSPMED		19	0,00	1.425,00	435.585,08 C
008810001000078002	REF. NF. 000026347 - HOSPMED		19	0,00	546,13	436.131,21 C
008810001000079002	REF. NF. 000026348 - HOSPMED		19	0,00	762,03	436.893,24 C
008810001000080002	REF. NF. 000026349 - HOSPMED		19	0,00	72,00	436.965,24 C
008810001000081002	REF. NF. 000026350 - HOSPMED		19	0,00	120,00	437.085,24 C
008810001000082002	REF. NF. 000026351 - HOSPMED		19	0,00	582,62	437.667,86 C
008810001000083002	REF. NF. 000026352 - HOSPMED		19	0,00	527,20	438.195,06 C
008810001000084002	REF. NF. 000026353 - HOSPMED		19	0,00	761,91	438.956,97 C
008810001000085002	REF. NF. 000026354 - HOSPMED		19	0,00	527,20	439.484,17 C
008810001000086002	REF. NF. 000026355 - HOSPMED		19	0,00	275,48	439.759,65 C
008810001000087002	REF. NF. 000026356 - HOSPMED		19	0,00	542,54	440.302,19 C
008810001000119002	REF. NF. 000015037 - HELPLAST		19	0,00	1.900,00	442.202,19 C
008810001000154002	REF. NF. 000009305 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.036,56	443.238,75 C
008810001000155002	REF. NF. 000009306 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.036,56	444.275,31 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				497.577,13	566.521,64	444.275,31 C

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

10.4	Relatório Fornecedores Diversos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
03/11/2025						
008850001000005001	PGTO. NF 000000151 - AG DISTRIBUIDORA LTD	1110201010071	19	1.548,76	0,00	311.693,29 C
05/11/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000001366 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	1.787,36	313.480,65 C
008810001000008002	REF. NF. 000005755 - J.F DISTRIBUIDORA		19	0,00	2.618,00	316.098,65 C
008810001000009002	REF. NF. 000005760 - J.F DISTRIBUIDORA		19	0,00	1.854,40	317.953,05 C
008810001000011002	REF. NF. 000012317 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	203,00	318.156,05 C
008810001000028002	REF. NF. 000202582 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	0,00	1.630,00	319.786,05 C
008810001000029002	REF. NF. 000202583 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	0,00	450,00	320.236,05 C
008810001000030002	REF. NF. 000202584 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	0,00	750,00	320.986,05 C
008810001000031002	REF. NF. 000202585 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	0,00	900,00	321.886,05 C
008810001000032002	REF. NF. 000249629 - LABORATORIOS B.BRA		19	0,00	14.950,00	336.836,05 C
008810001000034002	REF. NF. 000365472 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	1.314,00	338.150,05 C
008810001000035002	REF. NF. 000365996 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	2.314,00	340.464,05 C
008850001000013001	PGTO. NF 000000085 - S DO S L DE OLIVEIRA	1110201010071	19	120,90	0,00	340.343,15 C
008850001000018001	PGTO. NF 000001186 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.500,09	0,00	337.843,06 C
008850001000019001	PGTO. NF 000001791 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	540,00	0,00	337.303,06 C
008850001000020001	PGTO. NF 000001794 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	384,00	0,00	336.919,06 C
008850001000021001	PGTO. NF 000002902 - ELETROFRIO COMERCIAL	1110201010071	19	2.580,00	0,00	334.339,06 C
008850001000022001	PGTO. NF 000004766 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	2.807,00	0,00	331.532,06 C
008850001000024001	PGTO. NF 000010076 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	484,00	0,00	331.048,06 C
008850001000025001	PGTO. NF 000010077 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.099,00	0,00	329.949,06 C
008850001000026001	PGTO. NF 000010078 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.718,00	0,00	328.231,06 C
008850001000027001	PGTO. NF 000012317 - COMERCIAL SANTIAGO L	1110201010071	19	203,00	0,00	328.028,06 C
008850001000036001	PGTO. NF 000021038 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	287,70	0,00	327.740,36 C
008850001000037001	PGTO. NF 000021241 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	263,60	0,00	327.476,76 C
008850001000042001	PGTO. NF 000070004 - ACL SANTOS COMERCIO	1110201010071	19	155,26	0,00	327.321,50 C
008850001000046001	PGTO. NF 000233293 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	811,56	0,00	326.509,94 C
008850001000047001	PGTO. NF 000234550 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	1.152,50	0,00	325.357,44 C
008850001000048001	PGTO. NF 000235234 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	1.013,88	0,00	324.343,56 C
008850001000068001	PGTO. NF 000003305 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	1.962,45	0,00	322.381,11 C
11/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000001088 - MOTORMAQ ASSISTENC		19	0,00	100,00	322.481,11 C
008810001000002002	REF. NF. 000001379 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	22.999,07	345.480,18 C
008810001000003002	REF. NF. 000001809 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	2.070,00	347.550,18 C
008810001000004002	REF. NF. 000002329 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	5.774,40	353.324,58 C
008810001000007002	REF. NF. 000004044 - MAPLE HOSPITALAR C		19	0,00	1.500,00	354.824,58 C
008810001000011002	REF. NF. 000011519 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	443,60	355.268,18 C
008810001000012002	REF. NF. 000012362 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	566,00	355.834,18 C
008810001000017002	REF. NF. 000030941 - LIDER COMERCIO E I		19	0,00	8,50	355.842,68 C
008810001000018002	REF. NF. 000043437 - TREEBUUCHET O COME		19	0,00	1.065,00	356.907,68 C
008810001000018003	VLR REF. FRETE SPED - 000043437 - TREEBUUCHET O COMERC	1130101010011	19	0,00	53,33	356.961,01 C
008810001000019002	REF. NF. 000043448 - TREEBUUCHET O COME		19	0,00	1.507,00	358.468,01 C
008810001000019003	VLR REF. FRETE SPED - 000043448 - TREEBUUCHET O COMERC	1130101010011	19	0,00	56,09	358.524,10 C
008810001000021002	REF. NF. 000553454 - 1000 MARCAS SAFETY		19	0,00	1.442,56	359.966,66 C
008810001000022002	REF. NF. 001079932 - LIDER COMERCIO E I		19	0,00	8,50	359.975,16 C
008850001000005001	PGTO. NF 000003444 - CARLITO COMERCIO D	1110101010020	19	20,84	0,00	359.954,32 C
A TRANSPORTAR :						359.954,32 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						359.954,32 C
008850001000006001	PGTO. NF 000003458 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	19,96	0,00	359.934,36 C
008850001000007001	PGTO. NF 000003459 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	97,32	0,00	359.837,04 C
008850001000008001	PGTO. NF 000003460 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	36,64	0,00	359.800,40 C
008850001000009001	PGTO. NF 000003465 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	35,92	0,00	359.764,48 C
008850001000011001	PGTO. NF 001079932 - LIDER COMERCIO E IND	1110101010020	19	8,50	0,00	359.755,98 C
008850001000012001	PGTO. NF 000030941 - LIDER COMERCIO E IND	1110101010020	19	8,50	0,00	359.747,48 C
008850001000013001	PGTO. NF 000001088 - MOTORMAQ ASSISTENCIA	1110101010020	19	100,00	0,00	359.647,48 C
12/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000003498 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	95,09	359.742,57 C
008810001000002002	REF. NF. 000003499 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	43,15	359.785,72 C
008810001000003002	REF. NF. 000102259 - RAIA DROGASIL S/A		19	0,00	18,40	359.804,12 C
008810001000004002	REF. NF. 000613476 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	21,75	359.825,87 C
008850001000008001	PGTO. NF 000249629 - LABORATORIOS B.BRAUN	1110201010071	19	14.950,00	0,00	344.875,87 C
008850001000011001	PGTO. NF 000001120 - D M COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	1.758,50	0,00	343.117,37 C
008850001000012001	PGTO. NF 000001264 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.112,85	0,00	341.004,52 C
008850001000013001	PGTO. NF 000001334 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	7.276,22	0,00	333.728,30 C
008850001000014001	PGTO. NF 000002336 - SOUZA E CASTRO COMER	1110201010071	19	517,70	0,00	333.210,60 C
008850001000016001	PGTO. NF 000003498 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	95,09	0,00	333.115,51 C
008850001000017001	PGTO. NF 000003499 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	43,15	0,00	333.072,36 C
008850001000019001	PGTO. NF 000005723 - J.F DISTRIBUIDORA DE	1110201010071	19	2.457,00	0,00	330.615,36 C
008850001000019003	DESCONTO PGTO.NF 000005723 - J.F DISTRI	3110201050001	19	50,00	0,00	330.565,36 C
008850001000020001	PGTO. NF 000009069 - PROX CARDS SUPRIMENT	1110201010071	19	540,00	0,00	330.025,36 C
008850001000038001	PGTO. NF 000032235 - UNI HOSPITALAR CEARA	1110201010071	19	1.149,00	0,00	328.876,36 C
008850001000040001	PGTO. NF 000043437 - TREEBUUCHET O COMERC	1110201010071	19	1.105,55	0,00	327.770,81 C
008850001000040003	DESCONTO PGTO.NF 000043437 - TREEBUUCHE	3110201050001	19	12,78	0,00	327.758,03 C
008850001000041001	PGTO. NF 000043448 - TREEBUUCHET O COMERC	1110201010071	19	1.545,01	0,00	326.213,02 C
008850001000041003	DESCONTO PGTO.NF 000043448 - TREEBUUCHE	3110201050001	19	18,08	0,00	326.194,94 C
008850001000052001	PGTO. NF 000341949 - LCB COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	9.542,60	0,00	316.652,34 C
008850001000053001	PGTO. NF 000362752 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	581,52	0,00	316.070,82 C
008850001000054001	PGTO. NF 000362753 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	5.559,34	0,00	310.511,48 C
008850001000055001	PGTO. NF 000613476 - COMERCIAL DO FERROL	1110101010020	19	21,75	0,00	310.489,73 C
008850001000066001	PGTO. NF 000011238 - DIALISE COMERCIO EI	1110201010071	19	3.300,00	0,00	307.189,73 C
008850001000067001	PGTO. NF 000102259 - RAIA DROGASIL S/A	1110101010020	19	18,40	0,00	307.171,33 C
008850001000075001	PGTO. NF 000005897 - PORTAL CONEXAO LTDA	1110201010071	19	1.500,00	0,00	305.671,33 C
008850001000084001	PGTO. NF 000202530 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	7.600,00	0,00	298.071,33 C
008850001000085001	PGTO. NF 000401168 - GE HEALTHCARE BR	1110201010071	19	4.160,00	0,00	293.911,33 C
008850001000086001	PGTO. NF 000401169 - GE HEALTHCARE BR	1110201010071	19	4.160,00	0,00	289.751,33 C
008850001000087001	PGTO. NF 001020252 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	165,30	0,00	289.586,03 C
13/11/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000005194 - KARILIA COMERCIO D		19	0,00	2.456,00	292.042,03 C
008810001000008002	REF. NF. 000010231 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	1.106,50	293.148,53 C
008810001000009002	REF. NF. 000010265 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	2.780,80	295.929,33 C
008810001000010002	REF. NF. 000010474 - DFIX SUPRIMENTOS I		19	0,00	137,08	296.066,41 C
008810001000011002	REF. NF. 000012379 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	120,25	296.186,66 C
008810001000012002	REF. NF. 000012381 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	770,00	296.956,66 C
008810001000017002	REF. NF. 000202509 - EDSON DA CRUZ CAVA		19	0,00	1.538,00	298.494,66 C
008810001000018002	REF. NF. 000613491 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	98,25	298.592,91 C
008810001000019002	REF. NF. 003905068 - FABIANNY SARAIVA		19	0,00	5.915,00	304.507,91 C
008850001000001001	PGTO. NF 000009791 - DCRUZ COMERCIAL HOSP	1110201010071	19	1.000,00	0,00	303.507,91 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
17/11/2025						
008850001000003001	PGTO. NF 000000675 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	761,88	0,00	302.746,03 C
008850001000006001	PGTO. NF 000003428 - CARLITO COMERCIO DE	1110201010071	19	375,00	0,00	302.371,03 C
008850001000007001	PGTO. NF 000003429 - CARLITO COMERCIO DE	1110201010071	19	259,80	0,00	302.111,23 C
008850001000015001	PGTO. NF 000021363 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	448,90	0,00	301.662,33 C
008850001000020001	PGTO. NF 000033991 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	301.135,13 C
008850001000021001	PGTO. NF 000033992 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	300.411,51 C
008850001000022001	PGTO. NF 000033993 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	299.649,60 C
008850001000023001	PGTO. NF 000033994 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	298.887,69 C
008850001000024001	PGTO. NF 000033995 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	296.947,57 C
008850001000025001	PGTO. NF 000033996 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.362,62	0,00	294.584,95 C
008850001000026001	PGTO. NF 000033997 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	292.644,83 C
008850001000027001	PGTO. NF 000033998 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	291.524,83 C
008850001000028001	PGTO. NF 000033999 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	582,62	0,00	290.942,21 C
008850001000029001	PGTO. NF 000034000 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	290.744,61 C
008850001000030001	PGTO. NF 000034001 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	289.982,70 C
008850001000031001	PGTO. NF 000034002 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	289.457,68 C
008850001000032001	PGTO. NF 000034003 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	286,97	0,00	289.170,71 C
008850001000033001	PGTO. NF 000034004 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	196,68	0,00	288.974,03 C
008850001000034001	PGTO. NF 000034005 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.050,04	0,00	287.923,99 C
008850001000035001	PGTO. NF 000034006 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.235,59	0,00	285.688,40 C
008850001000036001	PGTO. NF 000034007 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	284.964,78 C
008850001000037001	PGTO. NF 000034008 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	283.868,39 C
008850001000038001	PGTO. NF 000034009 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	283.106,48 C
008850001000039001	PGTO. NF 000034011 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.053,92	0,00	281.052,56 C
008850001000040001	PGTO. NF 000034012 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	280.854,96 C
008850001000041001	PGTO. NF 000034013 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	564,13	0,00	280.290,83 C
008850001000042001	PGTO. NF 000034014 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.026,96	0,00	279.263,87 C
008850001000043001	PGTO. NF 000034015 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	564,13	0,00	278.699,74 C
008850001000044001	PGTO. NF 000034016 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	277.603,35 C
008850001000045001	PGTO. NF 000034017 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.010,56	0,00	276.592,79 C
008850001000046001	PGTO. NF 000034018 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	205,84	0,00	276.386,95 C
008850001000047001	PGTO. NF 000034019 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,48	0,00	276.111,47 C
008850001000048001	PGTO. NF 000034020 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	275.586,45 C
008850001000049001	PGTO. NF 000034021 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.096,39	0,00	274.490,06 C
A TRANSPORTAR :						274.490,06 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						274.490,06 C
008850001000050001	PGTO. NF 000034022 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	274.292,46 C
008850001000051001	PGTO. NF 000034023 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	273.765,26 C
008850001000052001	PGTO. NF 000034024 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	272.668,87 C
008850001000053001	PGTO. NF 000034025 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	271.945,25 C
008850001000054001	PGTO. NF 000034026 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	270.848,86 C
008850001000055001	PGTO. NF 000034027 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.085,43	0,00	269.763,43 C
008850001000056001	PGTO. NF 000034028 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	554,91	0,00	269.208,52 C
008850001000057001	PGTO. NF 000034029 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	268.112,13 C
008850001000058001	PGTO. NF 000034030 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	344,13	0,00	267.768,00 C
008850001000059001	PGTO. NF 000034031 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	267.570,40 C
008850001000060001	PGTO. NF 000034033 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	266.474,01 C
008850001000061001	PGTO. NF 000034034 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	395,20	0,00	266.078,81 C
008850001000062001	PGTO. NF 000034036 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	264.982,42 C
008850001000063001	PGTO. NF 000034037 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.010,56	0,00	263.971,86 C
008850001000064001	PGTO. NF 000034038 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	989,15	0,00	262.982,71 C
008850001000065001	PGTO. NF 000034040 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.235,42	0,00	260.747,29 C
008850001000066001	PGTO. NF 000034041 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	258.967,29 C
008850001000067001	PGTO. NF 000034043 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	205,84	0,00	258.761,45 C
008850001000068001	PGTO. NF 000034044 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.010,56	0,00	257.750,89 C
008850001000069001	PGTO. NF 000034045 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.010,56	0,00	256.740,33 C
008850001000070001	PGTO. NF 000034051 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	381,42	0,00	256.358,91 C
008850001000071001	PGTO. NF 000034052 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	725,55	0,00	255.633,36 C
008850001000072001	PGTO. NF 000034210 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	395,20	0,00	255.238,16 C
008850001000073001	PGTO. NF 000034211 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	254.476,25 C
008850001000074001	PGTO. NF 000034212 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	253.714,34 C
008850001000075001	PGTO. NF 000034213 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	252.594,34 C
008850001000076001	PGTO. NF 000034214 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	252.396,74 C
008850001000077001	PGTO. NF 000034215 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	250.616,74 C
008850001000078001	PGTO. NF 000034216 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.623,59	0,00	248.993,15 C
008850001000079001	PGTO. NF 000034217 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	247.213,15 C
008850001000080001	PGTO. NF 000034218 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	246.093,15 C
008850001000081001	PGTO. NF 000034219 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.010,56	0,00	245.082,59 C
008850001000082001	PGTO. NF 000034220 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	564,13	0,00	244.518,46 C
A TRANSPORTAR :						243.422,07 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						243.422,07 C
008850001000083001	PGTO. NF 000034222 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	243.422,07 C
008850001000084001	PGTO. NF 000034224 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	241.642,07 C
008850001000085001	PGTO. NF 000034225 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.511,97	0,00	240.130,10 C
008850001000086001	PGTO. NF 000034226 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	239.406,48 C
008850001000087001	PGTO. NF 000034227 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	610,33	0,00	238.796,15 C
008850001000088001	PGTO. NF 000034228 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	299,90	0,00	238.496,25 C
008850001000089001	PGTO. NF 000034229 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	236.716,25 C
008850001000090001	PGTO. NF 000034230 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	235.954,34 C
008850001000091001	PGTO. NF 000034231 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	235.427,14 C
008850001000092001	PGTO. NF 000034232 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	232.275,76 C
008850001000093001	PGTO. NF 000034233 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	196,68	0,00	232.079,08 C
008850001000094001	PGTO. NF 000034234 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.144,10	0,00	226.934,98 C
008850001000095001	PGTO. NF 000034235 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	225.838,59 C
008850001000096001	PGTO. NF 000034236 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	196,68	0,00	225.641,91 C
008850001000097001	PGTO. NF 000034237 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	224.545,52 C
008850001000098001	PGTO. NF 000034280 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	196,68	0,00	224.348,84 C
008850001000099001	PGTO. NF 000034281 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	223.228,84 C
008850001000100001	PGTO. NF 000034282 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	221.048,84 C
008850001000101001	PGTO. NF 000034283 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	220.286,93 C
008850001000102001	PGTO. NF 000034284 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	218.858,13 C
008850001000103001	PGTO. NF 000034285 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.851,38	0,00	215.006,75 C
008850001000104001	PGTO. NF 000034286 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	214.479,55 C
008850001000105001	PGTO. NF 000034288 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	361,16	0,00	214.118,39 C
008850001000106001	PGTO. NF 000034289 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	212.998,39 C
008850001000107001	PGTO. NF 000034290 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	212.800,79 C
008850001000108001	PGTO. NF 000034291 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	209.649,41 C
008850001000109001	PGTO. NF 000034292 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.207,71	0,00	207.441,70 C
008850001000110001	PGTO. NF 000034293 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.326,04	0,00	206.115,66 C
008850001000111001	PGTO. NF 000034294 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	204.995,66 C
008850001000112001	PGTO. NF 000034295 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	204.233,75 C
008850001000113001	PGTO. NF 000034296 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	203.113,75 C
008850001000114001	PGTO. NF 000034297 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	299,90	0,00	202.813,85 C
008850001000115001	PGTO. NF 000034298 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.289,52	0,00	197.524,33 C
008850001000116001	PGTO. NF 000034299 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	527,20	0,00	196.997,13 C
A TRANSPORTAR :						196.997,13 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						196.997,13 C
008850001000117001	PGTO. NF 000034300 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	195.568,33 C
008850001000118001	PGTO. NF 000034301 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.085,43	0,00	194.482,90 C
008850001000119001	PGTO. NF 000034302 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	193.955,70 C
008850001000120001	PGTO. NF 000034303 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	193.758,10 C
008850001000121001	PGTO. NF 000034304 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	193.560,50 C
008850001000122001	PGTO. NF 000034306 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	190.409,12 C
008850001000124001	PGTO. NF 000070326 - ACL SANTOS COMERCI O	1110201010071	19	1.048,00	0,00	189.361,12 C
008850001000131001	PGTO. NF 000363592 - SUPERMEDICA DISTRI BU	1110201010071	19	3.396,45	0,00	185.964,67 C
008850001000132001	PGTO. NF 000363593 - SUPERMEDICA DISTRI BU	1110201010071	19	450,36	0,00	185.514,31 C
008850001000133001	PGTO. NF 000553454 - 1000 MARCAS SAFETY B	1110201010071	19	1.442,56	0,00	184.071,75 C
008850001000139001	PGTO. NF 003905068 - FABIANNY SARAIVA	1110201010071	19	5.915,00	0,00	178.156,75 C
008850001000152001	PGTO. NF 000202509 - EDSON DA CRUZ CAVA LC	1110201010071	19	1.538,00	0,00	176.618,75 C
008850001000153001	PGTO. NF 000202582 - CRUZ & SOUZA LTDA	1110201010071	19	1.630,00	0,00	174.988,75 C
008850001000154001	PGTO. NF 000202583 - CRUZ & SOUZA LTDA	1110201010071	19	450,00	0,00	174.538,75 C
008850001000155001	PGTO. NF 000202584 - CRUZ & SOUZA LTDA	1110201010071	19	750,00	0,00	173.788,75 C
008850001000156001	PGTO. NF 000202585 - CRUZ & SOUZA LTDA	1110201010071	19	900,00	0,00	172.888,75 C
18/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000002343 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	618,60	173.507,35 C
008810001000005002	REF. NF. 000011533 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	175,92	173.683,27 C
008810001000013002	REF. NF. 000368256 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	1.153,87	174.837,14 C
008810001000014002	REF. NF. 000613889 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	1.262,84	176.099,98 C
19/11/2025						
008810001000002002	REF. NF. 001120251 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	514,20	176.614,18 C
008850001000005001	PGTO. NF 000001341 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	1.410,00	0,00	175.204,18 C
008850001000006001	PGTO. NF 000001342 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	916,20	0,00	174.287,98 C
008850001000007001	PGTO. NF 000001343 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	1.221,60	0,00	173.066,38 C
008850001000008001	PGTO. NF 000001344 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	265,83	0,00	172.800,55 C
008850001000009001	PGTO. NF 000001352 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	3.750,14	0,00	169.050,41 C
008850001000010001	PGTO. NF 000001354 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	475,00	0,00	168.575,41 C
008850001000011001	PGTO. NF 000001809 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	2.070,00	0,00	166.505,41 C
008850001000012001	PGTO. NF 000002299 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	2.462,40	0,00	164.043,01 C
008850001000019001	PGTO. NF 000010147 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	606,90	0,00	163.436,11 C
008850001000020001	PGTO. NF 000012362 - COMERCIAL SANTIAGO L	1110201010071	19	566,00	0,00	162.870,11 C
008850001000044001	PGTO. NF 000034599 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	832,00	0,00	162.038,11 C
008850001000048001	PGTO. NF 000090249 - PAPELARIA E BAZAR	1110201010071	19	1.683,24	0,00	160.354,87 C
008850001000068001	PGTO. NF 000202586 - NS - MED COMERCIAL -	1110201010071	19	9.000,00	0,00	151.354,87 C
008850001000069001	PGTO. NF 000202589 - A. DE LIMA FERNAND ES	1110201010071	19	2.400,00	0,00	148.954,87 C
008850001000070001	PGTO. NF 001120251 - TELEFONICA DO BRAS IL	1110201010071	19	514,20	0,00	148.440,67 C
20/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000003343 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	1.962,45	150.403,12 C
008810001000009002	REF. NF. 000202590 - A. DE LIMA FERNAND		19	0,00	2.400,00	152.803,12 C
24/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000491 - COMERCIAL ELETRICA		19	0,00	1.500,00	154.303,12 C
008810001000003002	REF. NF. 000001371 - ORTOMED LTDA		19	0,00	2.560,00	156.863,12 C
008810001000004002	REF. NF. 000001404 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	2.820,00	159.683,12 C
008810001000005002	REF. NF. 000001409 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	45.539,05	205.222,17 C
008810001000006002	REF. NF. 000001831 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	108,00	205.330,17 C
008810001000007002	REF. NF. 000001835 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	210,00	205.540,17 C
008810001000008002	REF. NF. 000002274 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	886,00	206.426,17 C
008810001000012002	REF. NF. 000004798 - UROCARDIO MATERIAL		19	0,00	2.760,00	209.186,17 C
008810001000013002	REF. NF. 000007383 - GRUPO EMBEX HOSPIT		19	0,00	340,00	209.526,17 C
008810001000014002	REF. NF. 000007436 - GRUPO EMBEX HOSPIT		19	0,00	640,00	210.166,17 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000015002	REF. NF. 000010364 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	1.701,24	211.867,41 C
008810001000016002	REF. NF. 000010373 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	547,90	212.415,31 C
008810001000017002	REF. NF. 000011550 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	924,78	213.340,09 C
008810001000025002	REF. NF. 000022024 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	506,07	213.846,16 C
008810001000027002	REF. NF. 000028066 - GREEN ASSISTENCIA		19	0,00	209,92	214.056,08 C
008810001000030002	REF. NF. 000033895 - UNI HOSPITALAR CEA		19	0,00	1.479,60	215.535,68 C
008810001000037002	REF. NF. 000071987 - LIDER COMERCIO E I		19	0,00	548,90	216.084,58 C
008810001000040002	REF. NF. 000614385 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	443,58	216.528,16 C
008810001000041002	REF. NF. 001120253 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	481,99	217.010,15 C
008850001000001001	VLR REF.FT 1120252 - TELEFONICA DO BRAS IL	4110101080003	19	0,00	21,47	217.031,62 C
008850001000003001	PGTO. NF 000001301 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	3.869,79	0,00	213.161,83 C
008850001000004001	PGTO. NF 000001302 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	3.278,80	0,00	209.883,03 C
008850001000006001	PGTO. NF 000012379 - COMERCIAL SANTIAGO L	1110201010071	19	120,25	0,00	209.762,78 C
008850001000007001	PGTO. NF 000012381 - COMERCIAL SANTIAGO L	1110201010071	19	770,00	0,00	208.992,78 C
008850001000008001	PGTO. NF 000021669 - LINK COMERCIO E DI ST	1110201010071	19	204,82	0,00	208.787,96 C
008850001000009001	PGTO. NF 000365472 - SUPERMEDICA DISTRI BU	1110201010071	19	1.314,00	0,00	207.473,96 C
008850001000012001	PGTO. FT 1120252 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	21,47	0,00	207.452,49 C
008850001000017001	PGTO. NF 001120253 - TELEFONICA DO BRAS IL	1110201010071	19	481,99	0,00	206.970,50 C
25/11/2025						
008810001000014002	REF. NF. 000002941 - ELETROFRIO COMERCI		19	0,00	2.580,00	209.550,50 C
008810001000015002	REF. NF. 000011563 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	323,80	209.874,30 C
008810001000029002	REF. NF. 000035032 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	390,00	210.264,30 C
008810001000030002	REF. NF. 000035167 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	210.987,92 C
008810001000031002	REF. NF. 000035168 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	211.185,52 C
008810001000032002	REF. NF. 000035169 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	212.305,52 C
008810001000033002	REF. NF. 000035170 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	214.085,52 C
008810001000034002	REF. NF. 000035171 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	214.612,72 C
008810001000035002	REF. NF. 000035172 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	216.552,84 C
008810001000036002	REF. NF. 000035173 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	326,00	216.878,84 C
008810001000037002	REF. NF. 000035174 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	217.998,84 C
008810001000038002	REF. NF. 000035175 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	219.118,84 C
008810001000039002	REF. NF. 000035176 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	219.316,44 C
008810001000040002	REF. NF. 000035180 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	220.078,35 C
008810001000041002	REF. NF. 000035181 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	675,46	220.753,81 C
008810001000042002	REF. NF. 000035182 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	221.281,01 C
008810001000043002	REF. NF. 000035183 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	222.401,01 C
008810001000044002	REF. NF. 000035184 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	299,90	222.700,91 C
008810001000045002	REF. NF. 000035185 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	72,24	222.773,15 C
008810001000046002	REF. NF. 000035186 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.023,94	225.797,09 C
008810001000047002	REF. NF. 000035187 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	226.520,71 C
008810001000048002	REF. NF. 000035337 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	228.300,71 C
008810001000049002	REF. NF. 000035338 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	230.240,83 C
008810001000050002	REF. NF. 000035339 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	232.180,95 C
008810001000051002	REF. NF. 000035340 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	234.121,07 C
008810001000052002	REF. NF. 000035341 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	234.259,31 C
008810001000053002	REF. NF. 000035342 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	237.410,69 C
008810001000054002	REF. NF. 000035343 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	239.190,69 C
008810001000055002	REF. NF. 000035344 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	381,42	239.572,11 C
008810001000056002	REF. NF. 000035345 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	241.512,23 C
008810001000057002	REF. NF. 000035346 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	243.452,35 C
008810001000058002	REF. NF. 000035347 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	246.603,73 C
008810001000059002	REF. NF. 000035348 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	205,84	246.809,57 C
008810001000060002	REF. NF. 000035349 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	275,48	247.085,05 C
008810001000061002	REF. NF. 000035351 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	252.229,15 C
008810001000062002	REF. NF. 000035352 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	252.756,35 C
008810001000063002	REF. NF. 000035355 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.823,94	254.580,29 C
008810001000064002	REF. NF. 000035356 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	257.731,67 C
008810001000065002	REF. NF. 000035357 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	258.851,67 C
008810001000066002	REF. NF. 000035358 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	259.971,67 C
008810001000067002	REF. NF. 000035359 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	867,32	260.838,99 C

A TRANSPORTAR : 261.366,19 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						261.366,19 C
008810001000068002	REF. NF. 000035360 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	261.366,19 C
008810001000069002	REF. NF. 000035361 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	261.563,79 C
008810001000070002	REF. NF. 000035362 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	266.707,89 C
008810001000071002	REF. NF. 000035363 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	267.804,28 C
008810001000072002	REF. NF. 000035364 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	268.566,19 C
008810001000073002	REF. NF. 000035365 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	270.346,19 C
008810001000074002	REF. NF. 000035381 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	63,21	270.409,40 C
008810001000075002	REF. NF. 000035382 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	271.171,31 C
008810001000076002	REF. NF. 000035383 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	276.315,41 C
008810001000077002	REF. NF. 000035384 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	277.435,41 C
008810001000078002	REF. NF. 000035385 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	675,46	278.110,87 C
008810001000079002	REF. NF. 000035386 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	280.050,99 C
008810001000080002	REF. NF. 000035387 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	280.812,90 C
008810001000081002	REF. NF. 000035388 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	282.753,02 C
008810001000082002	REF. NF. 000035389 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	283.280,22 C
008810001000083002	REF. NF. 000035390 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.969,63	285.249,85 C
008810001000084002	REF. NF. 000035391 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	287.189,97 C
008810001000085002	REF. NF. 000035392 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	933,84	288.123,81 C
008810001000086002	REF. NF. 000035393 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.180,00	290.303,81 C
008810001000087002	REF. NF. 000035394 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	6.613,69	296.917,50 C
008810001000088002	REF. NF. 000035395 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	298.037,50 C
008810001000089002	REF. NF. 000035396 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.085,43	299.122,93 C
008810001000090002	REF. NF. 000035397 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.150,16	300.273,09 C
008810001000091002	REF. NF. 000035398 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	376,30	300.649,39 C
008810001000092002	REF. NF. 000035399 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	301.176,59 C
008810001000093002	REF. NF. 000035400 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	302.956,59 C
008810001000094002	REF. NF. 000035401 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.307,20	305.263,79 C
008810001000095002	REF. NF. 000035402 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	307.203,91 C
008810001000096002	REF. NF. 000035403 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	308.983,91 C
008810001000098002	REF. NF. 000071102 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	231,10	309.215,01 C
008810001000102002	REF. NF. 000252307 - CM HOSPITALAR S/A		19	0,00	493,08	309.708,09 C
26/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000021957 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	2.086,84	311.794,93 C
008850001000008001	PGTO. NF E	000000491 - COMERCIAL ELETRICA	1110201010071	19	1.500,00	0,00	310.294,93 C
008850001000011001	PGTO. NF EP	000001213 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	7.380,26	0,00	302.914,67 C
008850001000012001	PGTO. NF EP	000001366 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	1.787,36	0,00	301.127,31 C
008850001000013001	PGTO. NF DO	000001630 - MELLUZZI DISTRIBUI	1110201010071	19	1.572,50	0,00	299.554,81 C
008850001000014001	PGTO. NF RA	000001831 - ABAMAR PRODUTOS PA	1110201010071	19	108,00	0,00	299.446,81 C
008850001000015001	PGTO. NF RA	000001835 - ABAMAR PRODUTOS PA	1110201010071	19	210,00	0,00	299.236,81 C
008850001000016001	PGTO. NF OM	000004044 - MAPLE HOSPITALAR C	1110201010071	19	1.500,00	0,00	297.736,81 C
008850001000018001	PGTO. NF E	000005194 - KARILIA COMERCIO D	1110201010071	19	1.228,00	0,00	296.508,81 C
008850001000021001	PGTO. NF DE	000005754 - J.F DISTRIBUIDORA	1110201010071	19	2.142,00	0,00	294.366,81 C
008850001000022001	PGTO. NF DE	000005755 - J.F DISTRIBUIDORA	1110201010071	19	2.618,00	0,00	291.748,81 C
008850001000023001	PGTO. NF DE	000005760 - J.F DISTRIBUIDORA	1110201010071	19	1.854,40	0,00	289.894,41 C
008850001000025001	PGTO. NF OR	000010169 - DIGEMAN DISTRIBUID	1110201010071	19	1.770,00	0,00	288.124,41 C
008850001000026001	PGTO. NF OR	000010231 - DIGEMAN DISTRIBUID	1110201010071	19	1.106,50	0,00	287.017,91 C
008850001000027001	PGTO. NF OR	000010265 - DIGEMAN DISTRIBUID	1110201010071	19	2.780,80	0,00	284.237,11 C
008850001000030001	PGTO. NF ST	000021957 - LINK COMERCIO E DI	1110201010071	19	1.043,42	0,00	283.193,69 C
008850001000033001	PGTO. NF TE	000028066 - GREEN ASSISTENCIA	1110201010071	19	209,92	0,00	282.983,77 C
008850001000036001	PGTO. NF	000034600 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.000,00	0,00	281.983,77 C
A TRANSPORTAR :							281.983,77 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						281.983,77 C
008850001000037001	PGTO. NF 000034601 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	280.554,97 C
008850001000038001	PGTO. NF 000034602 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	180,58	0,00	280.374,39 C
008850001000039001	PGTO. NF 000034604 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.144,10	0,00	275.230,29 C
008850001000040001	PGTO. NF 000034605 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	274.468,38 C
008850001000041001	PGTO. NF 000034606 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	564,13	0,00	273.904,25 C
008850001000042001	PGTO. NF 000034607 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	272.784,25 C
008850001000043001	PGTO. NF 000034608 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.560,00	0,00	269.224,25 C
008850001000044001	PGTO. NF 000034609 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	196,68	0,00	269.027,57 C
008850001000045001	PGTO. NF 000034610 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	267.598,77 C
008850001000046001	PGTO. NF 000034611 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	266.478,77 C
008850001000047001	PGTO. NF 000034612 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.400,00	0,00	265.078,77 C
008850001000048001	PGTO. NF 000034613 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.010,56	0,00	264.068,21 C
008850001000049001	PGTO. NF 000034614 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	205,84	0,00	263.862,37 C
008850001000050001	PGTO. NF 000034615 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	344,13	0,00	263.518,24 C
008850001000051001	PGTO. NF 000034616 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	263.320,64 C
008850001000052001	PGTO. NF 000034617 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,48	0,00	263.045,16 C
008850001000053001	PGTO. NF 000035032 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	390,00	0,00	262.655,16 C
008850001000067001	PGTO. NF 000365996 - SUPERMEDICA DISTRI BU	1110201010071	19	2.314,00	0,00	260.341,16 C
008850001000068001	PGTO. NF 000614385 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	443,58	0,00	259.897,58 C
008850001000069001	PGTO. NF 000627792 - WS AUDIOLOGY SOLUL CO	1110201010071	19	16.500,00	0,00	243.397,58 C
008850001000081001	PGTO. NF 002025536 - DISTRIBUIDORA CUMM IN	1110201010071	19	3.614,00	0,00	239.783,58 C
008850001000081003	PIS/COF/CSL REF.U 002025536-DISTRIBUIDO	2140101010002	19	186,00	0,00	239.597,58 C
27/11/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000001709 - MELLUZZI DISTRIBUI		19	0,00	11.884,00	251.481,58 C
008810001000007002	REF. NF. 000002968 - HRA IND E COMERCIO		19	0,00	1.000,00	252.481,58 C
008810001000009002	REF. NF. 000003504 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	16,18	252.497,76 C
008810001000010002	REF. NF. 000003523 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	19,96	252.517,72 C
008810001000012002	REF. NF. 000007504 - GRUPO EMBEX HOSPIT		19	0,00	1.500,00	254.017,72 C
008810001000013002	REF. NF. 000009169 - PROX CARDS SUPRIME		19	0,00	1.160,00	255.177,72 C
008810001000014002	REF. NF. 000009865 - DCRUZ COMERCIAL HO		19	0,00	1.000,00	256.177,72 C
008810001000018002	REF. NF. 000034190 - UNI HOSPITALAR CEA		19	0,00	2.411,70	258.589,42 C
008810001000023002	REF. NF. 000135140 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	170,05	258.759,47 C
008810001000029002	REF. NF. 000370174 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	8.200,63	266.960,10 C
008850001000004001	PGTO. NF 000001628 - MELLUZZI DISTRIBUI DO	1110201010071	19	1.000,00	0,00	265.960,10 C
008850001000005001	PGTO. NF 000002311 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	3.281,23	0,00	262.678,87 C
008850001000006001	PGTO. NF 000003504 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	16,18	0,00	262.662,69 C
008850001000007001	PGTO. NF 000003523 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	19,96	0,00	262.642,73 C
28/11/2025						
008810001000007002	REF. NF. 000001830 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	1.490,00	264.132,73 C
A TRANSPORTAR :						265.552,73 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						265.552,73 C
008810001000011002	REF. NF. 000025373 - MICROMED		19	0,00	1.420,00	265.552,73 C
008810001000014002	REF. NF. 000614974 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	210,90	265.763,63 C
008850001000003001	REF ADTNF 000025373-MICROMED	1120201020001	19	1.420,00	0,00	264.343,63 C
008850001000004001	REF ADTNF 000071987-LIDER COMERCIO E IND	1120201020001	19	548,90	0,00	263.794,73 C
30/11/2025						
008810001000005002	REF. NF. 000202536 - PORTAL CONEXAO LTD		19	0,00	1.500,00	265.294,73 C
008810001000006002	REF. NF. 000202587 - NS - MED COMERCIAL		19	0,00	9.000,00	274.294,73 C
008810001000009002	REF. NF. 000000437 - MESQUITA E DORNELA		19	0,00	300,00	274.594,73 C
008810001000012002	REF. NF. 000000255 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	7.600,00	282.194,73 C
008810001000016002	REF. NF. 000010401 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	1.410,00	283.604,73 C
008810001000029002	REF. NF. 000027705 - MAIS TELEMEDICINA		19	0,00	4.200,00	287.804,73 C
008810001000030002	REF. NF. 000035646 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	275,48	288.080,21 C
008810001000031002	REF. NF. 000035647 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	989,15	289.069,36 C
008810001000032002	REF. NF. 000035648 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	290.849,36 C
008810001000033002	REF. NF. 000035649 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	294.000,74 C
008810001000034002	REF. NF. 000035650 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.428,80	295.429,54 C
008810001000035002	REF. NF. 000035651 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	296.525,93 C
008810001000036002	REF. NF. 000035652 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	297.053,13 C
008810001000037002	REF. NF. 000035653 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	297.580,33 C
008810001000038002	REF. NF. 000035654 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.128,26	298.708,59 C
008810001000039002	REF. NF. 000035655 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	298.906,19 C
008810001000040002	REF. NF. 000035656 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	302.057,57 C
008810001000041002	REF. NF. 000035657 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	303.837,57 C
008810001000042002	REF. NF. 000035658 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	304.599,48 C
008810001000043002	REF. NF. 000035659 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	305.126,68 C
008810001000044002	REF. NF. 000035660 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	180,58	305.307,26 C
008810001000045002	REF. NF. 000035661 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	305.834,46 C
008810001000046002	REF. NF. 000035662 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	270,87	306.105,33 C
008810001000047002	REF. NF. 000035663 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	307.201,72 C
008810001000048002	REF. NF. 000035664 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.401,38	309.603,10 C
008810001000049002	REF. NF. 000035665 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	311.543,22 C
008810001000050002	REF. NF. 000035666 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	525,02	312.068,24 C
008810001000051002	REF. NF. 000035667 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	275,48	312.343,72 C
008810001000052002	REF. NF. 000035668 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	314.123,72 C
008810001000053002	REF. NF. 000035669 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.428,80	315.552,52 C
008810001000054002	REF. NF. 000035670 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	315.750,12 C
008810001000055002	REF. NF. 000035671 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.178,80	317.928,92 C
008810001000056002	REF. NF. 000035672 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	319.869,04 C
008810001000057002	REF. NF. 000035673 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	180,58	320.049,62 C
008810001000058002	REF. NF. 000035674 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	320.576,82 C
008810001000059002	REF. NF. 000035675 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.180,00	322.756,82 C
008810001000060002	REF. NF. 000035934 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	338,00	323.094,82 C
008810001000088002	REF. NF. 000035933 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	611,00	323.705,82 C
008810001000101002	REF. NF. 000035748 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	324.233,02 C
008810001000102002	REF. NF. 000035749 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	63,21	324.296,23 C
008810001000103002	REF. NF. 000035750 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.256,29	327.552,52 C
008810001000104002	REF. NF. 000035751 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	564,13	328.116,65 C
008810001000105002	REF. NF. 000035752 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.812,29	331.928,94 C
008810001000106002	REF. NF. 000035753 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.809,05	333.737,99 C
008810001000107002	REF. NF. 000035754 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	514,58	334.252,57 C
008810001000108002	REF. NF. 000035755 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	335.348,96 C
008810001000109002	REF. NF. 000035756 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	336.072,58 C
008810001000110002	REF. NF. 000035757 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	339.223,96 C
008810001000111002	REF. NF. 000035758 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	344.368,06 C
008810001000112002	REF. NF. 000035759 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	344.895,26 C
008810001000113002	REF. NF. 000035760 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	564,13	345.459,39 C
008810001000114002	REF. NF. 000035761 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	348.610,77 C
008810001000115002	REF. NF. 000035762 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	349.137,97 C
008810001000116002	REF. NF. 000035763 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	350.917,97 C
008810001000117002	REF. NF. 000035764 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.968,57	352.886,54 C
008810001000118002	REF. NF. 000004806 - UROCARDIO MATERIAL		19	0,00	6.192,00	359.078,54 C
008810001000120002	REF. NF. 000035765 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	359.605,74 C
008810001000121002	REF. NF. 000035766 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	525,02	360.130,76 C
008810001000122002	REF. NF. 000035767 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	361.227,15 C
008810001000123002	REF. NF. 000035768 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	361.989,06 C
008810001000124002	REF. NF. 000035769 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.053,92	364.042,98 C
A TRANSPORTAR :						364.718,44 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						364.718,44 C
008810001000125002	REF. NF. 000035770 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	675,46	364.718,44 C
008810001000126002	REF. NF. 000035771 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.428,80	366.147,24 C
008810001000127002	REF. NF. 000035772 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.332,93	367.480,17 C
008810001000128002	REF. NF. 000035773 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	368.242,08 C
008810001000129002	REF. NF. 000035774 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	369.003,99 C
008810001000130002	REF. NF. 000035775 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	369.765,90 C
008810001000131002	REF. NF. 000035776 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.730,48	372.496,38 C
008810001000132002	REF. NF. 000035777 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	989,15	373.485,53 C
008810001000133002	REF. NF. 000035778 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	374.012,73 C
008810001000134002	REF. NF. 000035913 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	375.109,12 C
008810001000135002	REF. NF. 000035914 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	375.636,32 C
008810001000136002	REF. NF. 000035915 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.326,04	376.962,36 C
008810001000137002	REF. NF. 000035916 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	378.742,36 C
008810001000138002	REF. NF. 000035917 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.192,78	380.935,14 C
008810001000139002	REF. NF. 000035918 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.180,00	383.115,14 C
008810001000140002	REF. NF. 000035919 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	383.838,76 C
008810001000141002	REF. NF. 000035920 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.010,56	384.849,32 C
008810001000142002	REF. NF. 000035921 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	564,13	385.413,45 C
008810001000143002	REF. NF. 000035922 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	257,29	385.670,74 C
008810001000144002	REF. NF. 000035923 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	385.868,34 C
008810001000145002	REF. NF. 000035924 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	387.648,34 C
008810001000146002	REF. NF. 000035925 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	388.768,34 C
008810001000147002	REF. NF. 000035926 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	389.530,25 C
008810001000148002	REF. NF. 000035927 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	390.292,16 C
008810001000149002	REF. NF. 000035930 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	391.015,78 C
008810001000150002	REF. NF. 000035931 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	4.360,00	395.375,78 C
008810001000156002	REF. NF. 000202552 - DISTRIBUIDORA CUMM		19	0,00	3.800,00	399.175,78 C
008810001000160002	REF. NF. 001120252 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	231,64	399.407,42 C
008850001000001001	REF ADTNF 000027705-MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	4.200,00	0,00	395.207,42 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				342.736,63	424.702,00	395.207,42 C

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

10.5	Relatório Despesas Gerais

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080002 - ENERGIA ELETRICA					SALDO ANTERIOR:	1.467.120,74 D
05/11/2025						
008810001000036001	REF.NF. 000387491 - CEMIG GERACAO		19	57.826,55	0,00	1.524.947,29 D
30/11/2025						
000001001000008007	PROVISAO CEMIG 11/2025	2110101040003	19	60.000,00	0,00	1.584.947,29 D
000001001000009007	ESTORNO PROVISAO CEMIG 10/2025	2110101040002	19	0,00	57.826,55	1.527.120,74 D
008810001000158001	REF.NF. 148014907 - EQUATORIAL ENERGIA		19	99.714,00	0,00	1.626.834,74 D
Totais da Conta ==>				217.540,55	57.826,55	1.626.834,74 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080003 - TELEFONE					SALDO ANTERIOR:	19.594,56 D
19/11/2025						
008810001000002001	REF.NF. 001120251 - TELEFONICA DO BRASI		19	514,20	0,00	20.108,76 D
24/11/2025						
008850001000001001	VLR REF.FT 1120252 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	21,47	0,00	20.130,23 D
28/11/2025						
008810001000013001	REF.NF. 000112025 - CLARO - BELEM		19	1.310,74	0,00	21.440,97 D
30/11/2025						
008810001000160001	REF.NF. 001120252 - TELEFONICA DO BRASI		19	231,64	0,00	21.672,61 D
Totais da Conta ==>				2.078,05	0,00	21.672,61 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080006 - FRETES E CARRETOS					SALDO ANTERIOR:	5.375,55 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	5.375,55 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	5.375,55 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080007 - INTERNET					SALDO ANTERIOR:	19.391,96 D
24/11/2025						
008810001000041001	REF.NF. 001120253 - TELEFONICA DO BRASI		19	481,99	0,00	19.873,95 D
30/11/2025						
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 COMP. 11/2025 - PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	1.500,00	0,00	21.373,95 D
008810001000005001	REF.NF. 000202536 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	1.500,00	0,00	22.873,95 D
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	0,00	1.500,00	21.373,95 D
Totais da Conta ==>				3.481,99	1.500,00	21.373,95 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080008 - CORREIOS					SALDO ANTERIOR:	5.746,61 D
11/11/2025						
008850001000001001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E T - ENVIO GRAVADOR MAPA P/ MANUTENCAO	1110101010020	19	91,30	0,00	5.837,91 D
008850001000002001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E T - ENVIO GRAVADOR MAPA P/ MANUTENCAO	1110101010020	19	91,30	0,00	5.929,21 D
008850001000003001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E T - ENVIO PERFURADOR E MANGUEIRA P/ MANUTENC	1110101010020	19	127,80	0,00	6.057,01 D
008850001000004001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E T - ENVIO MOLDE DE APARELHO AUDITIVO	1110101010020	19	108,30	0,00	6.165,31 D
27/11/2025						
008850001000002001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS - ENVIO DE PRE - MOLDES	1110101010020	19	117,10	0,00	6.282,41 D
008850001000003001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS - ENVIO DE TELEGRAMA A COLABORADOR	1110101010020	19	42,43	0,00	6.324,84 D
Totais da Conta ==>				578,23	0,00	6.324,84 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010 - DEPRECIACAO					SALDO ANTERIOR:	629.999,29 D
30/11/2025						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1230101020005	19	186,28	0,00	630.185,57 D
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1230101020010	19	165,25	0,00	630.350,82 D
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1250101020009	19	5.710,67	0,00	636.061,49 D
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1250101020007	19	4.749,64	0,00	640.811,13 D
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1250101020008	19	6.423,92	0,00	647.235,05 D
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1250101020011	19	180,85	0,00	647.415,90 D
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1250101020004	19	12.468,26	0,00	659.884,16 D
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1250101020012	19	310,00	0,00	660.194,16 D
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1250101020001	19	28.244,87	0,00	688.439,03 D
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1250101020006	19	4.185,09	0,00	692.624,12 D
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1230101020006	19	146,56	0,00	692.770,68 D
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1230101020009	19	243,37	0,00	693.014,05 D
008860001000001014	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1230101020012	19	36,10	0,00	693.050,15 D
008860001000001015	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1230101020011	19	16,38	0,00	693.066,53 D
008860001000001016	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1230101020001	19	86,97	0,00	693.153,50 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				63.154,21	0,00	693.153,50 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080011 - AMORTIZACAO					SALDO ANTERIOR:	19.176,60 D
30/11/2025						
008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1260101020002	19	1.917,66	0,00	21.094,26 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.917,66	0,00	21.094,26 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080012 - CURSOS E CONGRESSOS					SALDO ANTERIOR:	22.732,98 D
05/11/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 112025 - HOSP ALB EINSTEIN	2110101040001	19	4.449,63	0,00	27.182,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.449,63	0,00	27.182,61 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080013 - SEGUROS					SALDO ANTERIOR:	4.618,93 D
30/11/2025						
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.ALLIANZ.25 CO MP. 11/2025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	1140101010001	19	543,41	0,00	5.162,34 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				543,41	0,00	5.162,34 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080016 - VIAGENS E HOSPEDAGENS					SALDO ANTERIOR:	61.780,54 D
03/11/2025						
008850001000002001	VLR REF.RDP RDP112025 - IAGO DA SILVA TO BIAS	2150101010001	19	561,15	0,00	62.341,69 D
18/11/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP RDP112025 - SUZANNE LOURDES SOUZ	2150101010001	19	796,03	0,00	63.137,72 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.357,18	0,00	63.137,72 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080017 - DETETIZACAO					SALDO ANTERIOR:	21.840,00 D
20/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000003343 - JJ GOMES DA SILVA E		19	2.205,00	0,00	24.045,00 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO JJ GOMES DA SILVA EI	2110101040003	19	0,00	2.205,00	21.840,00 D
30/11/2025						
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.004.2024 CO MP. 11/2025 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI	2110101040003	19	2.205,00	0,00	24.045,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.410,00	2.205,00	24.045,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018 - CONDUCOES E TAXI					SALDO ANTERIOR:	99.346,33 D
30/11/2025						
008810001000090001	REF.NF. 000202557 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	5.000,00	0,00	104.346,33 D
008810001000092001	REF.NF. 000202558 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	3.270,00	0,00	107.616,33 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.270,00	0,00	107.616,33 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080019 - ANUNCIOS E PUBLICIDADES					SALDO ANTERIOR:	44.797,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
27/11/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000000869 - V. SANTOS SERVICOS		19	3.000,00	0,00	47.797,00 D
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	2110101040003	19	0,00	3.000,00	44.797,00 D
30/11/2025						
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 11/2025 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	2110101040003	19	3.000,00	0,00	47.797,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.000,00	3.000,00	47.797,00 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080029 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS — SALDO ANTERIOR: 240,00 D

01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	240,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	240,00 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080033 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS — SALDO ANTERIOR: 1.020.014,69 D

19/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000001470 - VALIDAR SERV VALIDA		19	850,00	0,00	1.020.864,69 D
20/11/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000352 - VITAE ENGENHARIA LT		19	1.100,00	0,00	1.021.964,69 D
008850001000001001	VLR REF.FT FT112025 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	1.809,00	0,00	1.023.773,69 D
25/11/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000000313 - D4M LOGISTICA		19	43.200,00	0,00	1.066.973,69 D
008810001000011001	REF.NF. 000000315 - D4M LOGISTICA		19	3.600,00	0,00	1.070.573,69 D
28/11/2025						
008850001000001001	VLR REF.FT 1143 - FLEXMED SOLUCOES	2110101040001	19	5.000,00	0,00	1.075.573,69 D
008850001000002001	VLR REF.FT 1144 - FLEXMED SOLUCOES	2110101040001	19	7.000,00	0,00	1.082.573,69 D
30/11/2025						
000001001000016001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 11/2025	2110101040003	19	175,00	0,00	1.082.748,69 D
000GCT001000016001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 11/2025 - FACILID SERVICOS - LTDA	2110101040003	19	24.500,00	0,00	1.107.248,69 D
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 11/2025 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	2110101040003	19	9.000,00	0,00	1.116.248,69 D
008810001000006001	REF.NF. 000202587 - NS - MED COMERCIAL		19	9.000,00	0,00	1.125.248,69 D
008810001000006003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	2110101040003	19	0,00	9.000,00	1.116.248,69 D
008810001000007001	REF.NF. 099365562 - WHITE MARTINS BELEM		19	3.789,00	0,00	1.120.037,69 D
008810001000017001	REF.NF. 000013219 - GALHARDI E DANTAS		19	1.138,72	0,00	1.121.176,41 D
008810001000072001	REF.NF. 000001966 - NORTE GESTAO DE DOC		19	3.158,50	0,00	1.124.334,91 D
008810001000096001	REF.NF. 000000417 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	50.800,00	0,00	1.175.134,91 D
008810001000159001	REF.NF. 000202573 - FACILID SERVICOS -		19	24.500,00	0,00	1.199.634,91 D
008810001000159003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	2110101040003	19	0,00	24.500,00	1.175.134,91 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				188.620,22	33.500,00	1.175.134,91 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080034 - REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE — SALDO ANTERIOR: 2.514.065,75 D

29/11/2025						
008850001000001001	VLR REF.NDI 112025 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	235.371,65	0,00	2.749.437,40 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				235.371,65	0,00	2.749.437,40 D

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 144 de 3170

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

10.6	Relatório Despesas Financeiras

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010002	- DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	23.845,39 D
03/11/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	23.881,39 D
04/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	1.136,00	0,00	25.017,39 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - JRS E IOF ADIANTAMENTO	1110201010071	19	2,16	0,00	25.019,55 D
05/11/2025						
008850001000009001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	119,00	0,00	25.138,55 D
008850001000010001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	144,00	0,00	25.282,55 D
12/11/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	1.190,00	0,00	26.472,55 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	96,00	0,00	26.568,55 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	17,00	0,00	26.585,55 D
14/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	26.597,55 D
17/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	72,00	0,00	26.669,55 D
19/11/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	84,00	0,00	26.753,55 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	17,00	0,00	26.770,55 D
24/11/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	26.818,55 D
25/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	4,00	0,00	26.822,55 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PJ	1110201010071	19	166,00	0,00	26.988,55 D
26/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	80,00	0,00	27.068,55 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	27.116,55 D
27/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	27.140,55 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.295,16	0,00	27.140,55 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010005	- IOF				SALDO ANTERIOR:	107.120,31 D
04/11/2025						
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	639,69	0,00	107.760,00 D
05/11/2025						
008850001000012001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	1.561,80	0,00	109.321,80 D
06/11/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	213,70	0,00	109.535,50 D
12/11/2025						
008850001000006001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	7.203,93	0,00	116.739,43 D
14/11/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	436,28	0,00	117.175,71 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				10.055,40	0,00	117.175,71 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010007	- MULTAS				SALDO ANTERIOR:	15.802,54 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	15.802,54 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	15.802,54 D

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

10.7	Relatório Despesas Tributárias

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100001	- ASSOCIACAO DE CLASSE			SALDO ANTERIOR:		3.940,63 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	3.940,63 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	3.940,63 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100002	- CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL			SALDO ANTERIOR:		4.000,00 D
05/11/2025						
008850001000002001	VLR REF.BOL 112025 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	400,00	0,00	4.400,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				400,00	0,00	4.400,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100006	- TAXAS E EMOLUMENTOS			SALDO ANTERIOR:		8.267,84 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	8.267,84 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	8.267,84 D

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 148 de 3170
Página 148 de 549

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

10.8	Relatório Razão

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111010101	- CAIXA - SAUDE					
CONTA - 1110101010020	- FUNDO FIXO - CAETES				SALDO ANTERIOR:	1.200,00 D
11/11/2025						
008850001000001001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E T - ENVIO GRAVADOR MAPA P/ MANUTENCAO	4110101080008	19	0,00	91,30	1.108,70 D
008850001000002001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E T - ENVIO GRAVADOR MAPA P/ MANUTENCAO	4110101080008	19	0,00	91,30	1.017,40 D
008850001000003001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E T - ENVIO PERFURADOR E MANGUEIRA P/ MANUTENC	4110101080008	19	0,00	127,80	889,60 D
008850001000004001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E T - ENVIO MOLDE DE APARELHO AUDITIVO	4110101080008	19	0,00	108,30	781,30 D
008850001000005001	PGTO. NF 000003444 - CARLITO COMERCIO D E	2110101060001	19	0,00	20,84	760,46 D
008850001000006001	PGTO. NF 000003458 - CARLITO COMERCIO D E	2110101060001	19	0,00	19,96	740,50 D
008850001000007001	PGTO. NF 000003459 - CARLITO COMERCIO D E	2110101060001	19	0,00	97,32	643,18 D
008850001000008001	PGTO. NF 000003460 - CARLITO COMERCIO D E	2110101060001	19	0,00	36,64	606,54 D
008850001000009001	PGTO. NF 000003465 - CARLITO COMERCIO D E	2110101060001	19	0,00	35,92	570,62 D
008850001000010001	PGTO. NF 000007703 - MARAJO - COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	195,00	375,62 D
008850001000011001	PGTO. NF 001079932 - LIDER COMERCIO E I ND	2110101060001	19	0,00	8,50	367,12 D
008850001000012001	PGTO. NF 000030941 - LIDER COMERCIO E I ND	2110101060001	19	0,00	8,50	358,62 D
008850001000013001	PGTO. NF 000001088 - MOTORMAQ ASSISTENC IA	2110101060001	19	0,00	100,00	258,62 D
12/11/2025						
008850001000016001	PGTO. NF 000003498 - CARLITO COMERCIO D E	2110101060001	19	0,00	95,09	163,53 D
008850001000017001	PGTO. NF 000003499 - CARLITO COMERCIO D E	2110101060001	19	0,00	43,15	120,38 D
008850001000055001	PGTO. NF 000613476 - COMERCIAL DO FERRO L	2110101060001	19	0,00	21,75	98,63 D
008850001000067001	PGTO. NF 000102259 - RAIA DROGASIL S/A	2110101060001	19	0,00	18,40	80,23 D
13/11/2025						
008850001000022001	SAQUE FUNDO FIXO	1110401010001	19	1.119,77	0,00	1.200,00 D
27/11/2025						
008850001000002001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS - ENVIO DE PRE - MOLDES	4110101080008	19	0,00	117,10	1.082,90 D
008850001000003001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS - ENVIO DE TELEGRAMA A COLABORADOR	4110101080008	19	0,00	42,43	1.040,47 D
008850001000006001	PGTO. NF 000003504 - CARLITO COMERCIO D E	2110101060001	19	0,00	16,18	1.024,29 D
008850001000007001	PGTO. NF 000003523 - CARLITO COMERCIO D E	2110101060001	19	0,00	19,96	1.004,33 D
008850001000050001	PGTO. NF 000323089 - FARMACIA	2110101010001	19	0,00	116,85	887,48 D
28/11/2025						
008850001000010001	FECHAMENTO FUNDO FIXO 112025	1110401010001	19	312,52	0,00	1.200,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.432,29	1.432,29	1.200,00 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071	- BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	6.017.862,82 D
03/11/2025						
008850001000001001	ADIANT 031125 - NATIVA UNIFORMES EIR	1120201020001	19	0,00	814,00	6.017.048,82 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	36,00	6.017.012,82 D
008850001000004001	PGTO. NF 000016456 - SAMED	2110101010001	19	0,00	7.392,00	6.009.620,82 D
008850001000005001	PGTO. NF 000000151 - AG DISTRIBUIDORA L TD	2110101060001	19	0,00	1.548,76	6.008.072,06 D
008850001000006001	PGTO. NF 000013747 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	657,00	6.007.415,06 D
008850001000007001	PGTO. NF 000084770 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	2.953,31	6.004.461,75 D

A TRANSPORTAR : 5.999.456,05 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	6.017.862,82 D
DE TRANSPORTE :						5.999.456,05 D
008850001000008001	PGTO. NF 000002525 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	5.005,70	5.999.456,05 D
008850001000009001	PGTO. FT 1129 - FLEXMED SOLUCOES	2110101040001	19	0,00	7.000,00	5.992.456,05 D
008850001000010001	PGTO. FT 11927 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	0,00	1.809,00	5.990.647,05 D
008850001000011001	PGTO. NF 000000350 - DP LOG EXPRESS LTD A	2110101040001	19	0,00	1.185,00	5.989.462,05 D
008850001000012001	PGTO. NF 000000406 - MEDQUALI ASSESSORI A	2110101020001	19	0,00	719.829,50	5.269.632,55 D
008850001000013001	PGTO. NF 000000407 - MEDQUALI ASSESSORI A	2110101020001	19	0,00	50.800,00	5.218.832,55 D
008850001000014001	PGTO. NF 000010225 - MASTER SERVICOS DE D	2110101040001	19	0,00	5.158,45	5.213.674,10 D
008850001000015001	PGTO. NF 000010226 - MASTER SERVICOS DE D	2110101040001	19	0,00	209,77	5.213.464,33 D
008850001000016001	PGTO. NF 002025001 - ALENDOS MEDICAL MA NU	2110101040001	19	0,00	2.950,00	5.210.514,33 D
008850001000017001	PGTO. NF 002025002 - ALENDOS MEDICAL MA NU	2110101040001	19	0,00	4.105,00	5.206.409,33 D
008850001000018001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	7,20	0,00	5.206.416,53 D
008850001000019001	RECEB.NF 000051 - SESPA - CAETES		19	1.835.663,83	0,00	7.042.080,36 D
008850001000022001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	6.090.000,00	952.080,36 D
008850001000024001	TRANSFERENCIA RESERVA OUT/2025	1110401010001	19	0,00	156.914,43	795.165,93 D
008850001000026001	TRANSFERENCIA RESERVA SET/2025	1110401010001	19	0,00	156.914,43	638.251,50 D
008850001000028001	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110401010001	19	0,00	544.000,00	94.251,50 D
008850001000030001	TRANSFERENCIA PROVISAO SET/2025	1110401010001	19	0,00	87.163,30	7.088,20 D
04/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	1.136,00	5.952,20 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - JRS E IOF ADIANTAMENTO	4110201010002	19	0,00	2,16	5.950,04 D
008850001000006001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	1.474.020,67	0,00	1.479.970,71 D
05/11/2025						
008850001000003001	ADIANT 05112025 - MICROMED	1120201020001	19	0,00	1.420,00	1.478.550,71 D
008850001000004001	ADIANT 05112025 - BIO INFINITY COMERCI	1120201020001	19	0,00	984,00	1.477.566,71 D
008850001000005001	ADIANT 05112025 - MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	0,00	4.200,00	1.473.366,71 D
008850001000006001	ADIANT 05112025 - ALENDOS MEDICAL MANU	1120201020001	19	0,00	5.525,00	1.467.841,71 D
008850001000007001	ADIANT 05112025 - MARAJO - COMERCIO DE	1120201020001	19	0,00	256,00	1.467.585,71 D
008850001000008001	ADIANT 05112025 - ARTMED IND. E COM. D	1120201020001	19	0,00	450,00	1.467.135,71 D
008850001000009001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	119,00	1.467.016,71 D
008850001000010001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	144,00	1.466.872,71 D
008850001000013001	PGTO. NF 000000085 - S DO S L DE OLIVEI RA	2110101060001	19	0,00	120,90	1.466.751,81 D
008850001000014001	PGTO. NF 000000101 - IZALMO F DE OLIVEI RA	2110101010001	19	0,00	299,00	1.466.452,81 D
008850001000015001	PGTO. NF 000000202 - T RENNAN M DA SILV A	2110101040001	19	0,00	266,40	1.466.186,41 D
008850001000016001	PGTO. NF 000000550 - AUGUSTO CESAR	2110101010001	19	0,00	120,00	1.466.066,41 D
008850001000017001	PGTO. NF 000000560 - AUGUSTO CESAR	2110101010001	19	0,00	102,00	1.465.964,41 D
008850001000018001	PGTO. NF 000001186 - AF DISTRIBUICAO, R EP	2110101060001	19	0,00	2.500,09	1.463.464,32 D
008850001000019001	PGTO. NF 000001791 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	2110101060001	19	0,00	540,00	1.462.924,32 D
008850001000020001	PGTO. NF 000001794 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	2110101060001	19	0,00	384,00	1.462.540,32 D
008850001000021001	PGTO. NF 000002902 - ELETROFRIO COMERCI AL	2110101060001	19	0,00	2.580,00	1.459.960,32 D
008850001000022001	PGTO. NF 000004766 - UROCARDIO MATERIAL C	2110101060001	19	0,00	2.807,00	1.457.153,32 D
008850001000023001	PGTO. NF 000005528 - DISTRIB HOSP RAMOS	2110101010001	19	0,00	2.772,00	1.454.381,32 D
008850001000024001	PGTO. NF 000010076 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	484,00	1.453.897,32 D
008850001000025001	PGTO. NF 000010077 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	1.099,00	1.452.798,32 D
008850001000026001	PGTO. NF 000010078 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	1.718,00	1.451.080,32 D
008850001000027001	PGTO. NF 000012317 - COMERCIAL SANTIAGO L	2110101060001	19	0,00	203,00	1.450.877,32 D
008850001000028001	PGTO. NF 000013150 - NUTRIXX	2110101010001	19	0,00	5.712,00	1.445.165,32 D
A TRANSPORTAR :						1.444.686,32 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	6.017.862,82 D
DE TRANSPORTE :						1.444.686,32 D
008850001000029001	PGTO. NF 000013420 - CLEAN & PACK	2110101010001	19	0,00	479,00	1.444.686,32 D
008850001000030001	PGTO. NF 000013762 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	1.567,20	1.443.119,12 D
008850001000031001	PGTO. NF 000014911 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	1.925,00	1.441.194,12 D
008850001000032001	PGTO. NF 000015791 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	176,10	1.441.018,02 D
008850001000033001	PGTO. NF 000015819 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.077,00	1.439.941,02 D
008850001000034001	PGTO. NF 000017640 - J.R COMERCIO E SERVI	2110101010001	19	0,00	940,80	1.439.000,22 D
008850001000035001	PGTO. NF 000019587 - O J B NICESIO	2110101010001	19	0,00	373,30	1.438.626,92 D
008850001000036001	PGTO. NF 000021038 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	287,70	1.438.339,22 D
008850001000037001	PGTO. NF 000021241 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	263,60	1.438.075,62 D
008850001000038001	PGTO. NF 000023860 - SOUZA FRANCO & OLIVE	2110101010001	19	0,00	1.550,00	1.436.525,62 D
008850001000039001	PGTO. NF 000024936 - OMNIELMASTER HEMOMED	2110101010001	19	0,00	1.280,00	1.435.245,62 D
008850001000040001	PGTO. NF 000034245 - VOLGEN	2110101010001	19	0,00	2.730,16	1.432.515,46 D
008850001000041001	PGTO. NF 000053538 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	1.017,60	1.431.497,86 D
008850001000042001	PGTO. NF 000070004 - ACL SANTOS COMERCIO	2110101060001	19	0,00	155,26	1.431.342,60 D
008850001000043001	PGTO. NF 000152477 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	781,80	1.430.560,80 D
008850001000044001	PGTO. NF 000175787 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040001	19	0,00	4.525,00	1.426.035,80 D
008850001000045001	PGTO. NF 000222973 - COMERCIAL CIRURGICA	2110101010001	19	0,00	3.945,09	1.422.090,71 D
008850001000046001	PGTO. NF 000233293 - CM HOSPITALAR S/A	2110101060001	19	0,00	811,56	1.421.279,15 D
008850001000047001	PGTO. NF 000234550 - CM HOSPITALAR S/A	2110101060001	19	0,00	1.152,50	1.420.126,65 D
008850001000048001	PGTO. NF 000235234 - CM HOSPITALAR S/A	2110101060001	19	0,00	1.013,88	1.419.112,77 D
008850001000049001	PGTO. NF 000300942 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	3.283,50	1.415.829,27 D
008850001000050001	PGTO. NF 000301010 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	1.834,80	1.413.994,47 D
008850001000051001	PGTO. NF 001272474 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	3.002,50	1.410.991,97 D
008850001000052001	PGTO. NF 000155682 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	2.945,06	1.408.046,91 D
008850001000053001	PGTO. NF 000000897 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	5.658,27	1.402.388,64 D
008850001000054001	PGTO. NF 000000898 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	28.561,69	1.373.826,95 D
008850001000055001	PGTO. NF 000002539 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	2.574,98	1.371.251,97 D
008850001000056001	PGTO. NF 000014688 - MORIAH ASSESSORIAE	2110101010001	19	0,00	995,00	1.370.256,97 D
008850001000057001	PGTO. BOL 102025 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	0,00	400,00	1.369.856,97 D
008850001000058001	PGTO. FOL 000003204 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	7.639,76	1.362.217,21 D
008850001000059001	PGTO. FOL 000003208 - FOPAG SALARIOS	2130101010001	19	0,00	1.465.782,37	103.565,16 C
008850001000060001	PGTO. FOL 000003218 - FOPAG - PENSAO	2130101010005	19	0,00	751,74	104.316,90 C
008850001000061001	PGTO. FOL 000003219 - SENPA	2130101020005	19	0,00	200,00	104.516,90 C
008850001000062001	PGTO. FOL 000003220 - SID DOS PROF DE ENF	2130101020005	19	0,00	12.346,10	116.863,00 C
008850001000063001	PGTO. NDI 102025 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	0,00	227.927,95	344.790,95 C
008850001000064001	PGTO. RDP RDP112025 - IAGO DA SILVA TOBIAS	2150101010001	19	0,00	561,15	345.352,10 C
008850001000065001	PGTO. NF 000000345 - VITAE ENGENHARIA LTD	2110101040001	19	0,00	1.100,00	346.452,10 C
008850001000066001	PGTO. NF 000001941 - NORTE GESTAO DE DOCU	2110101040001	19	0,00	3.330,20	349.782,30 C
008850001000067001	PGTO. NF 000002886 - IBSP-INSTITUTO BRASI	2110101040001	19	0,00	19.708,50	369.490,80 C
008850001000068001	PGTO. NF 000003305 - JJ GOMES DA SILVA EI	2110101060001	19	0,00	1.962,45	371.453,25 C
008850001000069001	PGTO. NF 000005618 - EXPRESS ALIMENTOS	2110101040001	19	0,00	340.549,70	712.002,95 C
008850001000070001	PGTO. NF 000007077 - MACOM	2110101010001	19	0,00	2.395,80	714.398,75 C
008850001000071001	PGTO. NF 000010412 - MASTER SERVICOS DE D	2110101040001	19	0,00	788,34	715.187,09 C
008850001000072001	PGTO. NF 000102025 - EQUATORIAL ENERGIA	2110101040002	19	0,00	105.277,92	820.465,01 C
008850001000073001	PGTO. NF 000202545 - LIMA & BORGES	2110101020001	19	0,00	24.401,00	844.866,01 C
008850001000074001	PGTO. NF 000202555 - CENTRO DE HEMODIALIS	2110101020001	19	0,00	187.700,00	1.032.566,01 C
008850001000075001	PGTO. NF 000387491 - CEMIG GERACAO	2110101040003	19	0,00	57.826,55	1.090.392,56 C
A TRANSPORTAR :						1.094.181,56 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	6.017.862,82 D
DE TRANSPORTE :						1.094.181,56 C
008850001000076001	PGTO. NF 099131758 - WHITE MARTINS BELEM	2110101010001	19	0,00	3.789,00	1.094.181,56 C
008850001000077001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,28	0,00	1.094.181,28 C
008850001000079001	RESGATE CDB/DRB	1110401010001	19	480.518,14	0,00	613.663,14 C
008850001000081001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	650.031,90	0,00	36.368,76 D
06/11/2025						
008850001000003001	PGTO. BOL 112025 - HOSP ALB EINSTEIN	2110101040001	19	0,00	4.449,63	31.919,13 D
008850001000004001	PGTO. NF 000000173 - JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020001	19	0,00	139.836,50	107.917,37 C
008850001000005001	PGTO. NF 000000174 - JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020001	19	0,00	33.786,00	141.703,37 C
008850001000006001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,01	0,00	141.703,36 C
008850001000008001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	175.018,41	0,00	33.315,05 D
12/11/2025						
008850001000001001	ADIANT 121125 - LIDER COMERCIO E IND	1120201020001	19	0,00	548,90	32.766,15 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	1.190,00	31.576,15 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	96,00	31.480,15 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	17,00	31.463,15 D
008850001000008001	PGTO. NF 000249629 - LABORATORIOS B.BRAUN	2110101060001	19	0,00	14.950,00	16.513,15 D
008850001000009001	PGTO. NF 000000551 - AUGUSTO CESAR	2110101010001	19	0,00	165,00	16.348,15 D
008850001000010001	PGTO. NF 000000833 - LOCARE LOCACAO DE EQ	2110101010001	19	0,00	2.484,12	13.864,03 D
008850001000011001	PGTO. NF 000001120 - D M COMERCIO E SERVI	2110101060001	19	0,00	1.758,50	12.105,53 D
008850001000012001	PGTO. NF 000001264 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	2.112,85	9.992,68 D
008850001000013001	PGTO. NF 000001334 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	7.276,22	2.716,46 D
008850001000014001	PGTO. NF 000002336 - SOUZA E CASTRO COMER	2110101060001	19	0,00	517,70	2.198,76 D
008850001000015001	PGTO. NF 000002496 - VALETMED HOSPITALAR	2110101010001	19	0,00	4.370,00	2.171,24 C
008850001000018001	PGTO. NF 000004500 - DISTRIBUIDORA VITORI	2110101010001	19	0,00	300,00	2.471,24 C
008850001000019001	PGTO. NF 000005723 - J.F DISTRIBUIDORA DE	2110101060001	19	0,00	2.457,00	4.928,24 C
008850001000020001	PGTO. NF 000009069 - PROX CARDS SUPRIMENT	2110101060001	19	0,00	540,00	5.468,24 C
008850001000021001	PGTO. NF 000013425 - CLEAN & PACK	2110101010001	19	0,00	3.501,80	8.970,04 C
008850001000022001	PGTO. NF 000013795 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	2.250,50	11.220,54 C
008850001000023001	PGTO. NF 000015873 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	185,64	11.406,18 C
008850001000024001	PGTO. NF 000017056 - RR FERREIRA MAT HOSP	2110101010001	19	0,00	1.515,00	12.921,18 C
008850001000025001	PGTO. NF 000020342 - MEDICAL SHOPPING	2110101010001	19	0,00	892,73	13.813,91 C
008850001000026001	PGTO. NF 000026071 - OMNIELMASTER HEMOMED	2110101010001	19	0,00	1.108,80	14.922,71 C
008850001000027001	PGTO. NF 000026115 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	15.449,91 C
008850001000028001	PGTO. NF 000026116 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	240,00	15.689,91 C
008850001000029001	PGTO. NF 000026119 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	376,60	16.066,51 C
008850001000030001	PGTO. NF 000026120 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	16.593,71 C
008850001000031001	PGTO. NF 000026121 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	17.355,62 C
008850001000032001	PGTO. NF 000026122 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	582,62	17.938,24 C
008850001000033001	PGTO. NF 000026123 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	240,00	18.178,24 C
008850001000034001	PGTO. NF 000026124 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	353,71	18.531,95 C
008850001000035001	PGTO. NF 000026125 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	19.059,15 C
008850001000036001	PGTO. NF 000026126 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	19.586,35 C
008850001000037001	PGTO. NF 000026127 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	798,97	20.385,32 C
008850001000038001	PGTO. NF 000032235 - UNI HOSPITALAR CEARA	2110101060001	19	0,00	1.149,00	21.534,32 C
008850001000039001	PGTO. NF 000042227 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	1.080,00	22.614,32 C
008850001000040001	PGTO. NF 000043437 - TREEBUUCHET O COMERC	2110101060001	19	0,00	1.105,55	23.719,87 C
008850001000041001	PGTO. NF 000043448 - TREEBUUCHET O COME	2110101060001	19	0,00	1.545,01	25.264,88 C
A TRANSPORTAR :						25.264,88 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	6.017.862,82 D
DE TRANSPORTE :						25.264,88 C
	RC					
008850001000042001	PGTO. NF 000045859 - R.C. ZAGALLO	2110101010001	19	0,00	783,75	26.048,63 C
008850001000043001	PGTO. NF 000046044 - R.C. ZAGALLO	2110101010001	19	0,00	2.975,00	29.023,63 C
008850001000044001	PGTO. NF 000052226 - ALTAMED DISTRIBUID OR	2110101010001	19	0,00	1.244,30	30.267,93 C
008850001000045001	PGTO. NF 000098970 - HALEX ISTAR INDUST RI	2110101010001	19	0,00	4.600,00	34.867,93 C
008850001000046001	PGTO. NF 000130977 - BIOLINE FIOS CIRUR GI	2110101010001	19	0,00	5.772,84	40.640,77 C
008850001000047001	PGTO. NF 000154148 - M P - COM MAT HOSP IT	2110101010001	19	0,00	1.680,00	42.320,77 C
008850001000048001	PGTO. NF 000168018 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	8.240,79	50.561,56 C
008850001000049001	PGTO. NF 000172346 - MEDLEVENSOHN COMER CI	2110101010001	19	0,00	1.134,00	51.695,56 C
008850001000050001	PGTO. NF 000178464 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	19	0,00	810,00	52.505,56 C
008850001000051001	PGTO. NF 000304073 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	1.679,60	54.185,16 C
008850001000052001	PGTO. NF 000341949 - LCB COMERCIO E SER VI	2110101060001	19	0,00	9.542,60	63.727,76 C
008850001000053001	PGTO. NF 000362752 - SUPERMEDICA DISTRI BU	2110101060001	19	0,00	581,52	64.309,28 C
008850001000054001	PGTO. NF 000362753 - SUPERMEDICA DISTRI BU	2110101060001	19	0,00	5.559,34	69.868,62 C
008850001000056001	PGTO. NF 001284391 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	14.873,73	84.742,35 C
008850001000057001	PGTO. NF 001284452 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	11.015,60	95.757,95 C
008850001000058001	PGTO. NF 001284967 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	434,31	96.192,26 C
008850001000059001	PGTO. NF 001284984 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	7.925,00	104.117,26 C
008850001000060001	PGTO. NF 001975001 - RB QUALITY EMBALAG EM	2110101010001	19	0,00	1.257,25	105.374,51 C
008850001000061001	PGTO. NF 002057603 - RIOCLARENSE FILIAL MG	2110101010001	19	0,00	5.950,00	111.324,51 C
008850001000062001	PGTO. NF 002070430 - RIOCLARENSE FILIAL MG	2110101010001	19	0,00	4.739,43	116.063,94 C
008850001000063001	PGTO. NF 000112494 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	1.342,66	117.406,60 C
008850001000064001	PGTO. NF 000448929 - HALEX	2110101010001	19	0,00	15.315,00	132.721,60 C
008850001000065001	PGTO. NF 000003406 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	2.375,00	135.096,60 C
008850001000066001	PGTO. NF 000011238 - DIALISE COMERCIO E I	2110101060001	19	0,00	3.300,00	138.396,60 C
008850001000068001	PGTO. NF 001914818 - CIRURGICA FERNANDE S	2110101010001	19	0,00	12.270,00	150.666,60 C
008850001000069001	PGTO. FOL 000003223 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.134,96	151.801,56 C
008850001000070001	PGTO. FOL 000003224 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	619,07	152.420,63 C
008850001000071001	PGTO. FOL 000003226 - FOPAG - PENSAO	4110101010001	19	0,00	375,87	152.796,50 C
008850001000072001	PGTO. NF 000005407 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	1.183,75	153.980,25 C
008850001000073001	PGTO. NF 000005408 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	12.720,00	166.700,25 C
008850001000074001	PGTO. NF 000005409 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	16.492,68	183.192,93 C
008850001000075001	PGTO. NF 000005897 - PORTAL CONEXAO LTD A	2110101060001	19	0,00	1.500,00	184.692,93 C
008850001000076001	PGTO. NF 000009251 - WHITE MARTINS BELE M	2110101010001	19	0,00	1.031,00	185.723,93 C
008850001000077001	PGTO. NF 000009252 - WHITE MARTINS BELE M	2110101010001	19	0,00	1.031,00	186.754,93 C
008850001000078001	PGTO. NF 000013154 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	0,00	1.138,72	187.893,65 C
008850001000079001	PGTO. NF 000013156 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	0,00	12.026,00	199.919,65 C
008850001000080001	PGTO. NF 000018326 - CONSERP MANUTENCAO	2110101040001	19	0,00	4.500,00	204.419,65 C
008850001000081001	PGTO. NF 000020181 - MOBILEMED SOLUCOES	2110101040001	19	0,00	6.834,59	211.254,24 C
008850001000082001	PGTO. NF 000102025 - CLARO - BELEM	2110101040002	19	0,00	1.311,28	212.565,52 C
008850001000083001	PGTO. NF 000202519 - ANTONIO CEZAR DE M AT	2110101040001	19	0,00	490,00	213.055,52 C
008850001000084001	PGTO. NF 000202530 - AF DISTRIBUICAO, R EP	2110101060001	19	0,00	7.600,00	220.655,52 C
008850001000085001	PGTO. NF 000401168 - GE HEALTHCARE BR	2110101060001	19	0,00	4.160,00	224.815,52 C
008850001000086001	PGTO. NF 000401169 - GE HEALTHCARE BR	2110101060001	19	0,00	4.160,00	228.975,52 C
008850001000087001	PGTO. NF 001020252 - TELEFONICA DO BRAS IL	2110101060001	19	0,00	165,30	229.140,82 C
008850001000089001	TRANSFERENCIA CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	655.627,89	0,00	426.487,07 D
008850001000091001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	3.250.092,75	0,00	3.676.579,82 D
13/11/2025						
008850001000001001	PGTO. NF 000009791 - DCRUZ COMERCIAL HO SP	2110101060001	19	0,00	1.000,00	3.675.579,82 D
008850001000002001	PGTO. FOL 000003225 - FOPAG 13° SALARIO	1120201010002	19	0,00	655.627,89	3.019.951,93 D
008850001000003001	PGTO. NF 000000184 - ELI R. UCHOA SERVI CO	2110101040001	19	0,00	20.000,00	2.999.951,93 D
008850001000004001	PGTO. NF 000000245 - CONECTA MEDIC LTDA	2110101020001	19	0,00	312.755,13	2.687.196,80 D
008850001000005001	PGTO. NF 000000482 - CARLETO E ROCHA LT DA	2110101040001	19	0,00	105.409,21	2.581.787,59 D
008850001000006001	PGTO. NF 000000499 - CENTRO MEDICO SILV A	2110101020001	19	0,00	178.338,47	2.403.449,12 D
008850001000007001	PGTO. NF 000000753 - JF FONSECA SERVICO S	2110101020001	19	0,00	88.477,10	2.314.972,02 D
008850001000008001	PGTO. NF 000001504 - J P CLINICA ODONTO LO	2110101040001	19	0,00	33.000,00	2.281.972,02 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000009001	PGTO. NF 000001675 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	1.104.376,76	1.177.595,26 D
008850001000010001	PGTO. NF 000001676 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	173.622,50	1.003.972,76 D
008850001000011001	PGTO. NF 000001677 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	241.482,32	762.490,44 D
008850001000012001	PGTO. NF 000001919 - MEDICAL DIAGNOSTICOS	2110101040001	19	0,00	50.575,77	711.914,67 D
008850001000013001	PGTO. NF 000002232 - BIOTESTE LAB	2110101040001	19	0,00	232.152,34	479.762,33 D
008850001000014001	PGTO. NF 000005801 - LABCLIN CONSULTASE	2110101040001	19	0,00	10.934,00	468.828,33 D
008850001000015001	PGTO. NF 000007842 - P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040001	19	0,00	15.954,50	452.873,83 D
008850001000016001	PGTO. NF 000202526 - EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020001	19	0,00	23.462,50	429.411,33 D
008850001000017001	PGTO. NF 002023358 - S.C.M SERV MEDICOS	2110101020001	19	0,00	305.012,50	124.398,83 D
008850001000018001	PGTO. NF 002025879 - CENTRO DIAGNOSTICO	2110101020001	19	0,00	75.080,00	49.318,83 D
008850001000020001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,88	0,00	49.319,71 D
008850001000021001	SAQUE FUNDO FIXO	1110401010001	19	0,00	1.119,77	48.199,94 D
14/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	12,00	48.187,94 D
008850001000004001	PGTO. NF 000442575 - FARMARIM	2110101010001	19	0,00	21.650,00	26.537,94 D
008850001000005001	PGTO. NF 000000861 - V. SANTOS SERVICOSA	2110101040001	19	0,00	3.000,00	23.537,94 D
008850001000006001	PGTO. NF 000202501 - MARGARIDA MARIA LISB	2110101040001	19	0,00	1.320,00	22.217,94 D
008850001000008001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	170.098,59	0,00	192.316,53 D
17/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	72,00	192.244,53 D
008850001000003001	PGTO. NF 000000675 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR	2110101060001	19	0,00	761,88	191.482,65 D
008850001000004001	PGTO. NF 000002607 - CLAREAR SERV COM PRO	2110101010001	19	0,00	234,00	191.248,65 D
008850001000005001	PGTO. NF 000002765 - UNIDAS MEDICAL IMPOR	2110101010001	19	0,00	1.500,00	189.748,65 D
008850001000006001	PGTO. NF 000003428 - CARLITO COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	375,00	189.373,65 D
008850001000007001	PGTO. NF 000003429 - CARLITO COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	259,80	189.113,85 D
008850001000008001	PGTO. NF 000004501 - DISTRIBUIDORA VITORI	2110101010001	19	0,00	1.400,00	187.713,85 D
008850001000009001	PGTO. NF 000006166 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	1.650,00	186.063,85 D
008850001000010001	PGTO. NF 000015279 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.152,66	184.911,19 D
008850001000011001	PGTO. NF 000015532 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	883,00	184.028,19 D
008850001000012001	PGTO. NF 000015553 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	560,69	183.467,50 D
008850001000013001	PGTO. NF 000015895 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.257,93	182.209,57 D
008850001000014001	PGTO. NF 000015896 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	601,20	181.608,37 D
008850001000015001	PGTO. NF 000021363 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	448,90	181.159,47 D
008850001000016001	PGTO. NF 000022261 - BRAZIL HEALTH PRODUT	2110101010001	19	0,00	7.215,00	173.944,47 D
008850001000017001	PGTO. NF 000026120 - OMNIELMASTER HEMOMED	2110101010001	19	0,00	740,00	173.204,47 D
008850001000018001	PGTO. NF 000026137 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.260,00	171.944,47 D
008850001000019001	PGTO. NF 000031637 - P L FADEL	2110101010001	19	0,00	1.126,60	170.817,87 D
008850001000020001	PGTO. NF 000033991 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	527,20	170.290,67 D
008850001000021001	PGTO. NF 000033992 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	723,62	169.567,05 D
008850001000022001	PGTO. NF 000033993 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	168.805,14 D
008850001000023001	PGTO. NF 000033994 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	168.043,23 D
008850001000024001	PGTO. NF 000033995 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.940,12	166.103,11 D

A TRANSPORTAR : 163.740,49 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	6.017.862,82 D
DE TRANSPORTE :						163.740,49 D
008850001000025001	PGTO. NF 000033996 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.362,62	163.740,49 D
008850001000026001	PGTO. NF 000033997 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.940,12	161.800,37 D
008850001000027001	PGTO. NF 000033998 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	160.680,37 D
008850001000028001	PGTO. NF 000033999 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	582,62	160.097,75 D
008850001000029001	PGTO. NF 000034000 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	159.900,15 D
008850001000030001	PGTO. NF 000034001 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	159.138,24 D
008850001000031001	PGTO. NF 000034002 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	525,02	158.613,22 D
008850001000032001	PGTO. NF 000034003 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	286,97	158.326,25 D
008850001000033001	PGTO. NF 000034004 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	196,68	158.129,57 D
008850001000034001	PGTO. NF 000034005 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.050,04	157.079,53 D
008850001000035001	PGTO. NF 000034006 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.235,59	154.843,94 D
008850001000036001	PGTO. NF 000034007 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	723,62	154.120,32 D
008850001000037001	PGTO. NF 000034008 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.096,39	153.023,93 D
008850001000038001	PGTO. NF 000034009 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	152.262,02 D
008850001000039001	PGTO. NF 000034011 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.053,92	150.208,10 D
008850001000040001	PGTO. NF 000034012 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	150.010,50 D
008850001000041001	PGTO. NF 000034013 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	564,13	149.446,37 D
008850001000042001	PGTO. NF 000034014 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.026,96	148.419,41 D
008850001000043001	PGTO. NF 000034015 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	564,13	147.855,28 D
008850001000044001	PGTO. NF 000034016 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.096,39	146.758,89 D
008850001000045001	PGTO. NF 000034017 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.010,56	145.748,33 D
008850001000046001	PGTO. NF 000034018 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	205,84	145.542,49 D
008850001000047001	PGTO. NF 000034019 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	275,48	145.267,01 D
008850001000048001	PGTO. NF 000034020 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	525,02	144.741,99 D
008850001000049001	PGTO. NF 000034021 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.096,39	143.645,60 D
008850001000050001	PGTO. NF 000034022 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	143.448,00 D
008850001000051001	PGTO. NF 000034023 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	527,20	142.920,80 D
008850001000052001	PGTO. NF 000034024 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.096,39	141.824,41 D
008850001000053001	PGTO. NF 000034025 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	723,62	141.100,79 D
008850001000054001	PGTO. NF 000034026 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.096,39	140.004,40 D
008850001000055001	PGTO. NF 000034027 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.085,43	138.918,97 D
008850001000056001	PGTO. NF 000034028 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	554,91	138.364,06 D
008850001000057001	PGTO. NF 000034029 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.096,39	137.267,67 D
008850001000058001	PGTO. NF 000034030 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	344,13	136.923,54 D
A TRANSPORTAR :						136.923,54 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	6.017.862,82 D
DE TRANSPORTE :						136.923,54 D
008850001000059001	PGTO. NF 000034031 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	136.725,94 D
008850001000060001	PGTO. NF 000034033 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.096,39	135.629,55 D
008850001000061001	PGTO. NF 000034034 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	395,20	135.234,35 D
008850001000062001	PGTO. NF 000034036 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.096,39	134.137,96 D
008850001000063001	PGTO. NF 000034037 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.010,56	133.127,40 D
008850001000064001	PGTO. NF 000034038 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	989,15	132.138,25 D
008850001000065001	PGTO. NF 000034040 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.235,42	129.902,83 D
008850001000066001	PGTO. NF 000034041 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	128.122,83 D
008850001000067001	PGTO. NF 000034043 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	205,84	127.916,99 D
008850001000068001	PGTO. NF 000034044 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.010,56	126.906,43 D
008850001000069001	PGTO. NF 000034045 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.010,56	125.895,87 D
008850001000070001	PGTO. NF 000034051 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	381,42	125.514,45 D
008850001000071001	PGTO. NF 000034052 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	725,55	124.788,90 D
008850001000072001	PGTO. NF 000034210 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	395,20	124.393,70 D
008850001000073001	PGTO. NF 000034211 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	123.631,79 D
008850001000074001	PGTO. NF 000034212 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	122.869,88 D
008850001000075001	PGTO. NF 000034213 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	121.749,88 D
008850001000076001	PGTO. NF 000034214 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	121.552,28 D
008850001000077001	PGTO. NF 000034215 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	119.772,28 D
008850001000078001	PGTO. NF 000034216 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.623,59	118.148,69 D
008850001000079001	PGTO. NF 000034217 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	116.368,69 D
008850001000080001	PGTO. NF 000034218 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	115.248,69 D
008850001000081001	PGTO. NF 000034219 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.010,56	114.238,13 D
008850001000082001	PGTO. NF 000034220 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	564,13	113.674,00 D
008850001000083001	PGTO. NF 000034222 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.096,39	112.577,61 D
008850001000084001	PGTO. NF 000034224 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	110.797,61 D
008850001000085001	PGTO. NF 000034225 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.511,97	109.285,64 D
008850001000086001	PGTO. NF 000034226 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	723,62	108.562,02 D
008850001000087001	PGTO. NF 000034227 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	610,33	107.951,69 D
008850001000088001	PGTO. NF 000034228 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	299,90	107.651,79 D
008850001000089001	PGTO. NF 000034229 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	105.871,79 D
008850001000090001	PGTO. NF 000034230 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	105.109,88 D
008850001000091001	PGTO. NF 000034231 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	527,20	104.582,68 D
A TRANSPORTAR :						101.431,30 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	6.017.862,82 D
DE TRANSPORTE :						101.431,30 D
008850001000092001	PGTO. NF 000034232 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.151,38	101.431,30 D
008850001000093001	PGTO. NF 000034233 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	196,68	101.234,62 D
008850001000094001	PGTO. NF 000034234 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	5.144,10	96.090,52 D
008850001000095001	PGTO. NF 000034235 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.096,39	94.994,13 D
008850001000096001	PGTO. NF 000034236 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	196,68	94.797,45 D
008850001000097001	PGTO. NF 000034237 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.096,39	93.701,06 D
008850001000098001	PGTO. NF 000034280 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	196,68	93.504,38 D
008850001000099001	PGTO. NF 000034281 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	92.384,38 D
008850001000100001	PGTO. NF 000034282 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.180,00	90.204,38 D
008850001000101001	PGTO. NF 000034283 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	89.442,47 D
008850001000102001	PGTO. NF 000034284 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.428,80	88.013,67 D
008850001000103001	PGTO. NF 000034285 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.851,38	84.162,29 D
008850001000104001	PGTO. NF 000034286 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	527,20	83.635,09 D
008850001000105001	PGTO. NF 000034288 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	361,16	83.273,93 D
008850001000106001	PGTO. NF 000034289 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	82.153,93 D
008850001000107001	PGTO. NF 000034290 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	81.956,33 D
008850001000108001	PGTO. NF 000034291 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.151,38	78.804,95 D
008850001000109001	PGTO. NF 000034292 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.207,71	76.597,24 D
008850001000110001	PGTO. NF 000034293 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.326,04	75.271,20 D
008850001000111001	PGTO. NF 000034294 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	74.151,20 D
008850001000112001	PGTO. NF 000034295 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	73.389,29 D
008850001000113001	PGTO. NF 000034296 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	72.269,29 D
008850001000114001	PGTO. NF 000034297 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	299,90	71.969,39 D
008850001000115001	PGTO. NF 000034298 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	5.289,52	66.679,87 D
008850001000116001	PGTO. NF 000034299 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	527,20	66.152,67 D
008850001000117001	PGTO. NF 000034300 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.428,80	64.723,87 D
008850001000118001	PGTO. NF 000034301 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.085,43	63.638,44 D
008850001000119001	PGTO. NF 000034302 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	527,20	63.111,24 D
008850001000120001	PGTO. NF 000034303 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	62.913,64 D
008850001000121001	PGTO. NF 000034304 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	62.716,04 D
008850001000122001	PGTO. NF 000034306 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.151,38	59.564,66 D
008850001000123001	PGTO. NF 000042258 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	600,00	58.964,66 D
008850001000124001	PGTO. NF 000070326 - ACL SANTOS COMERCIO	2110101060001	19	0,00	1.048,00	57.916,66 D
008850001000125001	PGTO. NF 000085531 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	2.953,30	54.963,36 D
008850001000126001	PGTO. NF 000088212 - ALPHARAD	2110101010001	19	0,00	928,00	54.035,36 D
A TRANSPORTAR :						51.373,36 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	6.017.862,82 D
DE TRANSPORTE :						51.373,36 D
008850001000127001	PGTO. NF 000156946 - INJEX INDUSTRIA CIRU	2110101010001	19	0,00	2.662,00	51.373,36 D
008850001000128001	PGTO. NF 000177405 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040001	19	0,00	4.708,62	46.664,74 D
008850001000129001	PGTO. NF 000178642 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	19	0,00	17.227,92	29.436,82 D
008850001000130001	PGTO. NF 000312638 - CIENTIFICA MEDICA	2110101010001	19	0,00	3.030,46	26.406,36 D
008850001000131001	PGTO. NF 000363592 - SUPERMEDICA DISTRIBU	2110101060001	19	0,00	3.396,45	23.009,91 D
008850001000132001	PGTO. NF 000363593 - SUPERMEDICA DISTRIBU	2110101060001	19	0,00	450,36	22.559,55 D
008850001000133001	PGTO. NF 000553454 - 1000 MARCAS SAFETY B	2110101060001	19	0,00	1.442,56	21.116,99 D
008850001000134001	PGTO. NF 000683285 - MCW PRODUTOS MEDICOS	2110101010001	19	0,00	18.511,32	2.605,67 D
008850001000135001	PGTO. NF 000683286 - MCW PRODUTOS MEDICOS	2110101010001	19	0,00	10.386,19	7.780,52 C
008850001000136001	PGTO. NF 000893543 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	336,00	8.116,52 C
008850001000137001	PGTO. NF 000893579 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	7.677,36	15.793,88 C
008850001000138001	PGTO. NF 000002564 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	6.148,93	21.942,81 C
008850001000139001	PGTO. NF 003905068 - FABIANNY SARAIVA	2110101060001	19	0,00	5.915,00	27.857,81 C
008850001000140001	PGTO. TX 000003341 - UNIAO	2140101010003	19	0,00	66.440,30	94.298,11 C
008850001000141001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	2140101010002	19	0,00	29.415,94	123.714,05 C
008850001000142001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	2140101010002	19	0,00	135.765,90	259.479,95 C
008850001000143001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	2140101010002	19	0,00	45.255,29	304.735,24 C
008850001000144001	PGTO. FOL 000003209 - FGTS	2130101020002	19	0,00	152.617,59	457.352,83 C
008850001000145001	PGTO. FOL 000003210 - FGTEMP	2130101020007	19	0,00	83.704,88	541.057,71 C
008850001000146001	PGTO. FOL 000003217 - UNIAO	2130101020004	19	0,00	56.954,66	598.012,37 C
008850001000147001	PGTO. FOL 000003222 - INSS S/ SALARIOS	2130101020001	19	0,00	155.588,60	753.600,97 C
008850001000148001	PGTO. ISS 000000589 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	4.000,00	757.600,97 C
008850001000149001	PGTO. INS 000003305 - INSS	2140101010005	19	0,00	242,55	757.843,52 C
008850001000150001	PGTO. INS 000020761 - INSS	2140101010005	19	0,00	2.310,00	760.153,52 C
008850001000151001	PGTO. ISS 000020761 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	630,00	760.783,52 C
008850001000152001	PGTO. NF 000202509 - EDSON DA CRUZ CAVALC	2110101060001	19	0,00	1.538,00	762.321,52 C
008850001000153001	PGTO. NF 000202582 - CRUZ & SOUZA LTDA	2110101060001	19	0,00	1.630,00	763.951,52 C
008850001000154001	PGTO. NF 000202583 - CRUZ & SOUZA LTDA	2110101060001	19	0,00	450,00	764.401,52 C
008850001000155001	PGTO. NF 000202584 - CRUZ & SOUZA LTDA	2110101060001	19	0,00	750,00	765.151,52 C
008850001000156001	PGTO. NF 000202585 - CRUZ & SOUZA LTDA	2110101060001	19	0,00	900,00	766.051,52 C
008850001000157001	PGTO. ISS 002025536 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	200,00	766.251,52 C
008850001000158001	PGTO. INS 020252167 - INSS	2140101010005	19	0,00	1.230,64	767.482,16 C
008850001000159001	PGTO. ISS 020252167 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	559,38	768.041,54 C
008850001000173001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	780.000,00	0,00	11.958,46 D
008850001000174001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,14	0,00	11.958,60 D
19/11/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	84,00	11.874,60 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	17,00	11.857,60 D
008850001000004001	PGTO. NF 000016594 - SAMED	2110101010001	19	0,00	3.916,00	7.941,60 D
008850001000005001	PGTO. NF 000001341 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	1.410,00	6.531,60 D
008850001000006001	PGTO. NF 000001342 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	916,20	5.615,40 D
008850001000007001	PGTO. NF 000001343 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	1.221,60	4.393,80 D
008850001000008001	PGTO. NF 000001344 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	265,83	4.127,97 D
008850001000009001	PGTO. NF 000001352 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	3.750,14	377,83 D
008850001000010001	PGTO. NF 000001354 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	475,00	97,17 C
008850001000011001	PGTO. NF 000001809 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	2.070,00	2.167,17 C
008850001000012001	PGTO. NF 000002299 - DISTRIMED DISTRIB. D	2110101060001	19	0,00	2.462,40	4.629,57 C
008850001000013001	PGTO. NF 000002976 - JL DOS SANTOS COM PR	2110101010001	19	0,00	460,00	5.089,57 C
008850001000014001	PGTO. NF 000004512 - DISTRIBUIDORA VITO	2110101010001	19	0,00	1.400,00	6.489,57 C
A TRANSPORTAR :						6.489,57 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071	- BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	6.017.862,82 D
DE TRANSPORTE :						6.489,57 C
008850001000015001	PGTO. NF 000004513 - DISTRIBUIDORA VITO RI	2110101010001	19	0,00	299,50	6.789,07 C
008850001000016001	PGTO. NF 000005551 - DISTRIB HOSP RAMOS	2110101010001	19	0,00	4.620,00	11.409,07 C
008850001000017001	PGTO. NF 000009889 - ENDOGERAIS EQUIPAM EN	2110101010001	19	0,00	936,22	12.345,29 C
008850001000018001	PGTO. NF 000009890 - ENDOGERAIS EQUIPAM EN	2110101010001	19	0,00	553,28	12.898,57 C
008850001000019001	PGTO. NF 000010147 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	606,90	13.505,47 C
008850001000020001	PGTO. NF 000012362 - COMERCIAL SANTIAGO L	2110101060001	19	0,00	566,00	14.071,47 C
008850001000021001	PGTO. NF 000013762 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	1.567,20	15.638,67 C
008850001000022001	PGTO. NF 000013855 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	1.015,00	16.653,67 C
008850001000023001	PGTO. NF 000014941 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	456,00	17.109,67 C
008850001000024001	PGTO. NF 000014947 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	1.900,00	19.009,67 C
008850001000025001	PGTO. NF 000015627 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	1.186,67	20.196,34 C
008850001000026001	PGTO. NF 000016004 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	1.084,00	21.280,34 C
008850001000027001	PGTO. NF 000020386 - MEDICAL SHOPPING	2110101010001	19	0,00	2.632,00	23.912,34 C
008850001000028001	PGTO. NF 000026159 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	504,00	24.416,34 C
008850001000029001	PGTO. NF 000026162 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	55,42	24.471,76 C
008850001000030001	PGTO. NF 000026163 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	2.759,00	27.230,76 C
008850001000031001	PGTO. NF 000026165 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	183,81	27.414,57 C
008850001000032001	PGTO. NF 000026166 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	27.941,77 C
008850001000033001	PGTO. NF 000026167 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	564,13	28.505,90 C
008850001000034001	PGTO. NF 000026168 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	564,13	29.070,03 C
008850001000035001	PGTO. NF 000026169 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	183,81	29.253,84 C
008850001000036001	PGTO. NF 000026170 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	176,17	29.430,01 C
008850001000037001	PGTO. NF 000026171 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.475,00	30.905,01 C
008850001000038001	PGTO. NF 000026172 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	953,97	31.858,98 C
008850001000039001	PGTO. NF 000026173 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	601,85	32.460,83 C
008850001000040001	PGTO. NF 000026174 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.277,70	33.738,53 C
008850001000041001	PGTO. NF 000026183 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.277,70	35.016,23 C
008850001000042001	PGTO. NF 000026184 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	35.778,14 C
008850001000043001	PGTO. NF 000026185 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.277,70	37.055,84 C
008850001000044001	PGTO. NF 000034599 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	832,00	37.887,84 C
008850001000045001	PGTO. NF 000053661 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	1.230,00	39.117,84 C
008850001000046001	PGTO. NF 000053670 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	920,00	40.037,84 C
008850001000047001	PGTO. NF 000086049 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	3.322,57	43.360,41 C
008850001000048001	PGTO. NF 000090249 - PAPELARIA E BAZAR	2110101060001	19	0,00	1.683,24	45.043,65 C
008850001000049001	PGTO. NF 000153064 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	2.743,21	47.786,86 C
008850001000050001	PGTO. NF 000168208 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	1.200,00	48.986,86 C
008850001000051001	PGTO. NF 000114378 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	1.560,00	50.546,86 C
008850001000052001	PGTO. NF 000449455 - HALEX	2110101010001	19	0,00	1.568,00	52.114,86 C
008850001000053001	PGTO. NF 000057854 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	15.967,97	68.082,83 C
008850001000054001	PGTO. NF 000057855 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	14.994,90	83.077,73 C
008850001000055001	PGTO. NF 001918013 - CIRURGICA FERNANDE S	2110101010001	19	0,00	4.000,00	87.077,73 C
008850001000056001	PGTO. NF 000002023 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	2.164,68	89.242,41 C
008850001000057001	PGTO. FOL 000003227 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.545,34	90.787,75 C
008850001000058001	PGTO. FOL 000003229 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.545,34	92.333,09 C
008850001000059001	PGTO. FOL 000003231 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.702,98	94.036,07 C
008850001000060001	PGTO. RDP RDP112025 - SUZANNE LOURDES SO UZ	2150101010001	19	0,00	796,03	94.832,10 C
008850001000061001	PGTO. NF 000000357 - DP LOG EXPRESS LTD A	2110101040001	19	0,00	1.025,00	95.857,10 C
008850001000062001	PGTO. NF 000000589 - RAYMED SERVICOS DE R	2110101040001	19	0,00	71.080,00	166.937,10 C
008850001000063001	PGTO. NF 000001440 - VALIDAR SERV VALID AC	2110101010001	19	0,00	850,00	167.787,10 C
008850001000064001	PGTO. NF 000005582 - BLB	2110101040001	19	0,00	2.185,43	169.972,53 C
A TRANSPORTAR :						186.846,03 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071	- BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	6.017.862,82 D
DE TRANSPORTE :						186.846,03 C
008850001000065001	PGTO. NF 000020761 - SL ENGENHARIA HOSP.	2110101040001	19	0,00	16.873,50	186.846,03 C
008850001000066001	PGTO. NF 000202555 - O R ROTSBURG SERVICO	2110101040001	19	0,00	2.870,00	189.716,03 C
008850001000067001	PGTO. NF 000202572 - FACILID SERVICOS - L	2110101040001	19	0,00	24.500,00	214.216,03 C
008850001000068001	PGTO. NF 000202586 - NS - MED COMERCIAL -	2110101060001	19	0,00	9.000,00	223.216,03 C
008850001000069001	PGTO. NF 000202589 - A. DE LIMA FERNANDES	2110101060001	19	0,00	2.400,00	225.616,03 C
008850001000070001	PGTO. NF 001120251 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	514,20	226.130,23 C
008850001000071001	PGTO. NF 020252167 - PRESERVE GESTAO AMBI	2110101040001	19	0,00	8.765,47	234.895,70 C
008850001000072001	RECEB.RC 19112025 - SESPA - CAETES		19	494.449,40	0,00	259.553,70 D
24/11/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	48,00	259.505,70 D
008850001000003001	PGTO. NF 000001301 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	3.869,79	255.635,91 D
008850001000004001	PGTO. NF 000001302 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	3.278,80	252.357,11 D
008850001000005001	PGTO. NF 000001431 - PLENITUDE - ASSISTEN	2110101040001	19	0,00	1.040,00	251.317,11 D
008850001000006001	PGTO. NF 000012379 - COMERCIAL SANTIAGO L	2110101060001	19	0,00	120,25	251.196,86 D
008850001000007001	PGTO. NF 000012381 - COMERCIAL SANTIAGO L	2110101060001	19	0,00	770,00	250.426,86 D
008850001000008001	PGTO. NF 000021669 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	204,82	250.222,04 D
008850001000009001	PGTO. NF 000365472 - SUPERMEDICA DISTRIBU	2110101060001	19	0,00	1.314,00	248.908,04 D
008850001000010001	PGTO. NF 000003344 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	1.660,00	247.248,04 D
008850001000011001	PGTO. NF 000002578 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	2.574,98	244.673,06 D
008850001000012001	PGTO. FT 1120252 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	21,47	244.651,59 D
008850001000013001	PGTO. NF 000000483 - ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040001	19	0,00	8.418,35	236.233,24 D
008850001000014001	PGTO. NF 000202555 - JUAREZ CUNHA DA SILV	2110101040001	19	0,00	5.000,00	231.233,24 D
008850001000015001	PGTO. NF 000202556 - JUAREZ CUNHA DA SILV	2110101040001	19	0,00	4.040,00	227.193,24 D
008850001000016001	PGTO. NF 000605929 - BIONEXO	2110101040001	19	0,00	5.256,13	221.937,11 D
008850001000017001	PGTO. NF 001120253 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	481,99	221.455,12 D
008850001000018001	PGTO. NF 020251840 - INTERACT DEVELOPMENT	2110101040001	19	0,00	3.539,13	217.915,99 D
008850001000019001	RECEB.NF 000052 - SESPA - CAETES		19	6.010.057,71	0,00	6.227.973,70 D
25/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	4,00	6.227.969,70 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PJ	4110201010002	19	0,00	166,00	6.227.803,70 D
008850001000003001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,01	0,00	6.227.803,71 D
26/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	80,00	6.227.723,71 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	48,00	6.227.675,71 D
008850001000004001	PGTO. NF 000016610 - SAMED	2110101010001	19	0,00	1.764,00	6.225.911,71 D
008850001000005001	PGTO. NF 000016920 - SAMED	2110101010001	19	0,00	1.440,00	6.224.471,71 D
008850001000006001	PGTO. NF 000016921 - SAMED	2110101010001	19	0,00	6.838,00	6.217.633,71 D
008850001000007001	PGTO. NF 000085179 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	2.953,31	6.214.680,40 D
008850001000008001	PGTO. NF 000000491 - COMERCIAL ELETRICA E	2110101060001	19	0,00	1.500,00	6.213.180,40 D
008850001000009001	PGTO. NF 000000796 - LOJA SAUDE COMERCIO	2110101010001	19	0,00	4.320,00	6.208.860,40 D
008850001000010001	PGTO. NF 000000879 - LOCARE LOCACAO DE EQ	2110101010001	19	0,00	900,00	6.207.960,40 D
008850001000011001	PGTO. NF 000001213 - AF DISTRIBUICAO, R	2110101060001	19	0,00	7.380,26	6.200.580,14 D
A TRANSPORTAR :						6.200.580,14 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071	- BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	6.017.862,82 D
DE TRANSPORTE :						6.200.580,14 D
008850001000012001	PGTO. NF 000001366 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	1.787,36	6.198.792,78 D
008850001000013001	PGTO. NF 000001630 - MELLUZZI DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	1.572,50	6.197.220,28 D
008850001000014001	PGTO. NF 000001831 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	108,00	6.197.112,28 D
008850001000015001	PGTO. NF 000001835 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	210,00	6.196.902,28 D
008850001000016001	PGTO. NF 000004044 - MAPLE HOSPITALAR COM	2110101060001	19	0,00	1.500,00	6.195.402,28 D
008850001000017001	PGTO. NF 000004518 - DISTRIBUIDORA VITORI	2110101010001	19	0,00	580,00	6.194.822,28 D
008850001000018001	PGTO. NF 000005194 - KARILIA COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.228,00	6.193.594,28 D
008850001000019001	PGTO. NF 000005555 - DISTRIB HOSP RAMOS	2110101010001	19	0,00	924,00	6.192.670,28 D
008850001000020001	PGTO. NF 000005568 - DISTRIB HOSP RAMOS	2110101010001	19	0,00	5.544,00	6.187.126,28 D
008850001000021001	PGTO. NF 000005754 - J.F DISTRIBUIDORA DE	2110101060001	19	0,00	2.142,00	6.184.984,28 D
008850001000022001	PGTO. NF 000005755 - J.F DISTRIBUIDORA DE	2110101060001	19	0,00	2.618,00	6.182.366,28 D
008850001000023001	PGTO. NF 000005760 - J.F DISTRIBUIDORA DE	2110101060001	19	0,00	1.854,40	6.180.511,88 D
008850001000024001	PGTO. NF 000006193 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	1.600,00	6.178.911,88 D
008850001000025001	PGTO. NF 000010169 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	2110101060001	19	0,00	1.770,00	6.177.141,88 D
008850001000026001	PGTO. NF 000010231 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	2110101060001	19	0,00	1.106,50	6.176.035,38 D
008850001000027001	PGTO. NF 000010265 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	2110101060001	19	0,00	2.780,80	6.173.254,58 D
008850001000028001	PGTO. NF 000016155 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	878,80	6.172.375,78 D
008850001000029001	PGTO. NF 000017133 - RR FERREIRA MAT HOSP	2110101010001	19	0,00	4.383,00	6.167.992,78 D
008850001000030001	PGTO. NF 000021957 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	1.043,42	6.166.949,36 D
008850001000031001	PGTO. NF 000025743 - OMNIELMASTER HEMOMED	2110101010001	19	0,00	1.058,00	6.165.891,36 D
008850001000032001	PGTO. NF 000026363 - OMNIELMASTER HEMOMED	2110101010001	19	0,00	1.010,00	6.164.881,36 D
008850001000033001	PGTO. NF 000028066 - GREEN ASSISTENCIA TE	2110101060001	19	0,00	209,92	6.164.671,44 D
008850001000034001	PGTO. NF 000031729 - P L FADEL	2110101010001	19	0,00	380,00	6.164.291,44 D
008850001000035001	PGTO. NF 000031739 - P L FADEL	2110101010001	19	0,00	468,00	6.163.823,44 D
008850001000036001	PGTO. NF 000034600 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.000,00	6.162.823,44 D
008850001000037001	PGTO. NF 000034601 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.428,80	6.161.394,64 D
008850001000038001	PGTO. NF 000034602 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	180,58	6.161.214,06 D
008850001000039001	PGTO. NF 000034604 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	5.144,10	6.156.069,96 D
008850001000040001	PGTO. NF 000034605 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	6.155.308,05 D
008850001000041001	PGTO. NF 000034606 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	564,13	6.154.743,92 D
008850001000042001	PGTO. NF 000034607 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	6.153.623,92 D
008850001000043001	PGTO. NF 000034608 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.560,00	6.150.063,92 D
008850001000044001	PGTO. NF 000034609 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	196,68	6.149.867,24 D
008850001000045001	PGTO. NF 000034610 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.428,80	6.148.438,44 D
008850001000046001	PGTO. NF 000034611 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	6.147.318,44 D
008850001000047001	PGTO. NF 000034612 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.400,00	6.145.918,44 D
A TRANSPORTAR :						6.145.918,44 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	6.017.862,82 D
DE TRANSPORTE :						6.145.918,44 D
008850001000048001	PGTO. NF 000034613 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.010,56	6.144.907,88 D
008850001000049001	PGTO. NF 000034614 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	205,84	6.144.702,04 D
008850001000050001	PGTO. NF 000034615 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	344,13	6.144.357,91 D
008850001000051001	PGTO. NF 000034616 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	6.144.160,31 D
008850001000052001	PGTO. NF 000034617 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	275,48	6.143.884,83 D
008850001000053001	PGTO. NF 000035032 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	390,00	6.143.494,83 D
008850001000054001	PGTO. NF 000042361 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	792,00	6.142.702,83 D
008850001000055001	PGTO. NF 000052715 - ALTAMED DISTRIBUID OR	2110101010001	19	0,00	2.402,50	6.140.300,33 D
008850001000056001	PGTO. NF 000052724 - ALTAMED DISTRIBUID OR	2110101010001	19	0,00	3.820,00	6.136.480,33 D
008850001000057001	PGTO. NF 000053703 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	1.690,00	6.134.790,33 D
008850001000058001	PGTO. NF 000053725 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	920,00	6.133.870,33 D
008850001000059001	PGTO. NF 000153303 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	2.240,00	6.131.630,33 D
008850001000060001	PGTO. NF 000156946 - INJEX INDUSTRIA CI RU	2110101010001	19	0,00	2.662,00	6.128.968,33 D
008850001000061001	PGTO. NF 000173402 - MEDLEVENSOHN COMER CI	2110101010001	19	0,00	5.688,00	6.123.280,33 D
008850001000062001	PGTO. NF 000177405 - NIPRO MEDICAL CORP OR	2110101040001	19	0,00	4.708,62	6.118.571,71 D
008850001000063001	PGTO. NF 000179618 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	19	0,00	930,00	6.117.641,71 D
008850001000064001	PGTO. NF 000179734 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	19	0,00	605,00	6.117.036,71 D
008850001000065001	PGTO. NF 000304073 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	1.630,20	6.115.406,51 D
008850001000066001	PGTO. NF 000305030 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	1.421,20	6.113.985,31 D
008850001000067001	PGTO. NF 000365996 - SUPERMEDICA DISTRI BU	2110101060001	19	0,00	2.314,00	6.111.671,31 D
008850001000068001	PGTO. NF 000614385 - COMERCIAL DO FERRO L	2110101060001	19	0,00	443,58	6.111.227,73 D
008850001000069001	PGTO. NF 000627792 - WS AUDIOLOGY SOLUL CO	2110101060001	19	0,00	16.500,00	6.094.727,73 D
008850001000070001	PGTO. NF 000097697 - MEDICOR- PRODUTOS HO	2110101010001	19	0,00	1.822,50	6.092.905,23 D
008850001000071001	PGTO. NF 000157569 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	249,83	6.092.655,40 D
008850001000072001	PGTO. NF 000157591 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	1.021,00	6.091.634,40 D
008850001000073001	PGTO. NF 000002599 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	2.574,98	6.089.059,42 D
008850001000074001	PGTO. NF 000014865 - MORIAH ASSESSORIA E	2110101010001	19	0,00	784,00	6.088.275,42 D
008850001000075001	PGTO. FOL 000003228 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	187,39	6.088.088,03 D
008850001000076001	PGTO. FOL 000003230 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	187,39	6.087.900,64 D
008850001000077001	PGTO. FOL 000003232 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	206,79	6.087.693,85 D
008850001000078001	PGTO. FOL 000003233 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.924,94	6.085.768,91 D
008850001000079001	PGTO. FOL 000003234 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	682,39	6.085.086,52 D
008850001000080001	PGTO. NF 000007116 - MACOM	2110101010001	19	0,00	240,00	6.084.846,52 D
008850001000081001	PGTO. NF 002025536 - DISTRIBUIDORA CUMM IN	2110101060001	19	0,00	3.614,00	6.081.232,52 D
008850001000082001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	4,73	0,00	6.081.237,25 D
008850001000083001	RECEB.NF 000052 - SESPA - CAETES		19	1.835.663,83	0,00	7.916.901,08 D
008850001000086001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	494.500,00	7.422.401,08 D
008850001000088001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	6.300.000,00	1.122.401,08 D
008850001000091001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	109.698,97	0,00	1.232.100,05 D
008850001000092001	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110401010001	19	0,00	780.000,00	452.100,05 D
008850001000094001	TRANSFERENCIA P/ RESERVA TECNICA	1110401010001	19	0,00	156.914,43	295.185,62 D
27/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	24,00	295.161,62 D
008850001000004001	PGTO. NF 000001628 - MELLUZZI DISTRIBUI DO	2110101060001	19	0,00	1.000,00	294.161,62 D
008850001000005001	PGTO. NF 000002311 - DISTRIMED DISTRIB.	2110101060001	19	0,00	3.281,23	290.880,39 D
A TRANSPORTAR :						290.880,39 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	6.017.862,82 D
DE TRANSPORTE :						290.880,39 D
	D					
008850001000008001	PGTO. NF 000046167 - R.C. ZAGALLO	2110101010001	19	0,00	2.125,00	288.755,39 D
008850001000009001	PGTO. FOL 000003235 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.108,42	284.646,97 D
008850001000010001	PGTO. FOL 000003236 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.986,24	280.660,73 D
008850001000011001	PGTO. FOL 000003237 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.244,93	276.415,80 D
008850001000012001	PGTO. FOL 000003238 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.637,68	274.778,12 D
008850001000013001	PGTO. FOL 000003239 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.589,74	272.188,38 D
008850001000014001	PGTO. FOL 000003240 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.566,44	269.621,94 D
008850001000015001	PGTO. FOL 000003241 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.484,37	267.137,57 D
008850001000016001	PGTO. FOL 000003242 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.667,69	265.469,88 D
008850001000017001	PGTO. FOL 000003243 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.713,13	261.756,75 D
008850001000018001	PGTO. FOL 000003244 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.511,33	258.245,42 D
008850001000019001	PGTO. FOL 000003245 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.639,64	256.605,78 D
008850001000020001	PGTO. FOL 000003247 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.107,51	252.498,27 D
008850001000021001	PGTO. FOL 000003248 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.580,17	249.918,10 D
008850001000022001	PGTO. FOL 000003249 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.589,63	247.328,47 D
008850001000023001	PGTO. FOL 000003250 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.653,28	245.675,19 D
008850001000024001	PGTO. FOL 000003251 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.333,60	243.341,59 D
008850001000025001	PGTO. FOL 000003252 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.599,46	240.742,13 D
008850001000026001	PGTO. FOL 000003253 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.558,78	239.183,35 D
008850001000027001	PGTO. FOL 000003255 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.559,89	236.623,46 D
008850001000028001	PGTO. FOL 000003256 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.652,63	234.970,83 D
008850001000029001	PGTO. FOL 000003257 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.097,96	232.872,87 D
008850001000030001	PGTO. FOL 000003258 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.452,20	230.420,67 D
008850001000031001	PGTO. FOL 000003259 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.533,06	227.887,61 D
008850001000032001	PGTO. FOL 000003260 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.575,74	225.311,87 D
008850001000033001	PGTO. FOL 000003261 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.098,38	223.213,49 D
008850001000034001	PGTO. FOL 000003262 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.952,87	221.260,62 D
008850001000035001	PGTO. FOL 000003264 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.015,19	219.245,43 D
008850001000036001	PGTO. FOL 000003265 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.776,89	216.468,54 D
008850001000037001	PGTO. FOL 000003266 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.887,88	213.580,66 D
008850001000038001	PGTO. FOL 000003267 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.840,67	208.739,99 D
008850001000039001	PGTO. FOL 000003268 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.894,20	204.845,79 D
008850001000040001	PGTO. FOL 000003269 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.302,70	202.543,09 D
008850001000041001	PGTO. FOL 000003270 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.862,38	200.680,71 D
008850001000042001	PGTO. FOL 000003271 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.722,37	195.958,34 D
008850001000043001	PGTO. FOL 000003273 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	5.905,53	190.052,81 D
008850001000044001	PGTO. FOL 000003274 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.000,01	186.052,80 D
008850001000045001	PGTO. FOL 000003275 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.353,04	184.699,76 D
008850001000046001	PGTO. FOL 000003276 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.737,10	182.962,66 D
008850001000047001	PGTO. FOL 000003277 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.952,72	181.009,94 D
008850001000048001	PGTO. FOL 000003278 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.953,52	179.056,42 D
008850001000049001	PGTO. FOL 000003279 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.058,41	174.998,01 D
008850001000052001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,14	0,00	174.998,15 D
008850001000054001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	160.000,00	14.998,15 D
28/11/2025						
008850001000009001	FECHAMENTO FUNDO FIXO 112025	1110401010001	19	0,00	312,52	14.685,63 D
008850001000011001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,01	0,00	14.685,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				17.920.955,49	23.924.132,67	14.685,64 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010074 - BANPARA 76815-3 INVESTIMENTO					SALDO ANTERIOR:	1.103,39 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.103,39 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.103,39 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010086 - BANPARA 861294-3 RESERVA TECNICA					SALDO ANTERIOR:	78,58 D
03/11/2025						
008850001000025001	TRANSFERENCIA RESERVA OUT/2025	1110401010001	19	156.914,43	0,00	156.993,01 D
008850001000027001	TRANSFERENCIA RESERVA SET/2025	1110401010001	19	156.914,43	0,00	313.907,44 D
04/11/2025						
008850001000007001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	313.900,00	7,44 D
26/11/2025						
008850001000095001	TRANSFERENCIA P/ RESERVA TECNICA	1110401010001	19	156.914,43	0,00	156.921,87 D
27/11/2025						
008850001000058001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	156.900,00	21,87 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				470.743,29	470.800,00	21,87 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010125 - BANPARA 768612-9 - C/C PROVISAO					SALDO ANTERIOR:	612,89 D
03/11/2025						

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000020001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	631.700,00	631.087,11 C
008850001000029001	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110401010001	19	544.000,00	0,00	87.087,11 C
008850001000031001	TRANSFERENCIA PROVISAO SET/2025	1110401010001	19	87.163,30	0,00	76,19 D
12/11/2025						
008850001000088001	TRANSFERENCIA CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	0,00	655.627,89	655.551,70 C
008850001000093001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	339.879,00	0,00	315.672,70 C
008850001000095001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	315.792,00	0,00	119,30 D
17/11/2025						
008850001000161001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	11.754,24	0,00	11.873,54 D
008850001000163001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	133.568,39	0,00	145.441,93 D
008850001000165001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	144.809,17	0,00	290.251,10 D
008850001000167001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	167.593,98	0,00	457.845,08 D
008850001000169001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	145.002,48	0,00	602.847,56 D
008850001000171001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	177.340,71	0,00	780.188,27 D
008850001000172001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	0,00	780.000,00	188,27 D
26/11/2025						
008850001000085001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	109.799,18	0,00	109.987,45 D
008850001000090001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	0,00	109.698,97	288,48 D
008850001000093001	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110401010001	19	780.000,00	0,00	780.288,48 D
27/11/2025						
008850001000053001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,14	0,00	780.288,62 D
008850001000056001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	780.200,00	88,62 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.956.702,59	2.957.226,86	88,62 D

CONTA	DESCRICAO
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO

CONTA - 1110301010088 - BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC SALDO ANTERIOR: 496.045,22 D

03/11/2025						
008850001000023001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	6.090.000,00	0,00	6.586.045,22 D
04/11/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	5,99	6.586.039,23 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	639,69	6.585.399,54 D
008850001000005001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	1.474.020,67	5.111.378,87 D
05/11/2025						
008850001000011001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	188,71	5.111.190,16 D
008850001000012001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	1.561,80	5.109.628,36 D
008850001000078001	RESGATE CDB/DRB	1110401010001	19	0,00	480.518,14	4.629.110,22 D
008850001000080001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	650.031,90	3.979.078,32 D
06/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	5,34	3.979.072,98 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	213,70	3.978.859,28 D
008850001000007001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	175.018,41	3.803.840,87 D
12/11/2025						
008850001000005001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	694,66	3.803.146,21 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	7.203,93	3.795.942,28 D
008850001000090001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	3.250.092,75	545.849,53 D
14/11/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	57,65	545.791,88 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	436,28	545.355,60 D
008850001000007001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	170.098,59	375.257,01 D
26/11/2025						
008850001000087001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	494.500,00	0,00	869.757,01 D
008850001000089001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	6.300.000,00	0,00	7.169.757,01 D
27/11/2025						
008850001000055001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	160.000,00	0,00	7.329.757,01 D
28/11/2025						
008850001000005001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	3110201050002	19	1.138,84	0,00	7.330.895,85 D

A TRANSPORTAR : 7.352.190,39 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010088 - BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC					SALDO ANTERIOR:	496.045,22 D
DE TRANSPORTE :						7.352.190,39 D
008850001000006001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	3110201050002	19	21.294,54	0,00	7.352.190,39 D
Totais da Conta ==>				13.066.933,38	6.210.788,21	7.352.190,39 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010093 - BANPARA 768612-9 APLI PROVISAO					SALDO ANTERIOR:	4.561.478,61 D
03/11/2025						
008850001000021001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	631.700,00	0,00	5.193.178,61 D
12/11/2025						
008850001000007001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	11.092,75	5.182.085,86 D
008850001000092001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	339.879,00	4.842.206,86 D
008850001000094001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	315.792,00	4.526.414,86 D
17/11/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	9.873,89	4.516.540,97 D
008850001000160001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	11.754,24	4.504.786,73 D
008850001000162001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	133.568,39	4.371.218,34 D
008850001000164001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	144.809,17	4.226.409,17 D
008850001000166001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	167.593,98	4.058.815,19 D
008850001000168001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	145.002,48	3.913.812,71 D
008850001000170001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	177.340,71	3.736.472,00 D
26/11/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	754,60	3.735.717,40 D
008850001000084001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	109.799,18	3.625.918,22 D
27/11/2025						
008850001000057001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	780.200,00	0,00	4.406.118,22 D
28/11/2025						
008850001000007001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	3110201050002	19	38.925,09	0,00	4.445.043,31 D
Totais da Conta ==>				1.450.825,09	1.567.260,39	4.445.043,31 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010106 - BANPARA 861294-3 TEC APLICACAO					SALDO ANTERIOR:	2.622.086,85 D
04/11/2025						
008850001000008001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	313.900,00	0,00	2.935.986,85 D
27/11/2025						
008850001000059001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	156.900,00	0,00	3.092.886,85 D
28/11/2025						
008850001000008001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	3110201050002	19	26.484,20	0,00	3.119.371,05 D
Totais da Conta ==>				497.284,20	0,00	3.119.371,05 D
CONTA	DESCRICAO					
111040101	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS					
CONTA - 1110401010001 - TRANSFERENCIAS BANCARIAS					SALDO ANTERIOR:	0,00
03/11/2025						
008850001000020001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010125	19	631.700,00	0,00	631.700,00 D
008850001000021001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010093	19	0,00	631.700,00	0,00
008850001000022001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	6.090.000,00	0,00	6.090.000,00 D
008850001000023001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	6.090.000,00	0,00
008850001000024001	TRANSFERENCIA RESERVA OUT/2025	1110201010071	19	156.914,43	0,00	156.914,43 D
008850001000025001	TRANSFERENCIA RESERVA OUT/2025	1110201010086	19	0,00	156.914,43	0,00
008850001000026001	TRANSFERENCIA RESERVA SET/2025	1110201010071	19	156.914,43	0,00	156.914,43 D
008850001000027001	TRANSFERENCIA RESERVA SET/2025	1110201010086	19	0,00	156.914,43	0,00
008850001000028001	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110201010071	19	544.000,00	0,00	544.000,00 D
008850001000029001	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110201010125	19	0,00	544.000,00	0,00
008850001000030001	TRANSFERENCIA PROVISAO SET/2025	1110201010071	19	87.163,30	0,00	87.163,30 D
008850001000031001	TRANSFERENCIA PROVISAO SET/2025	1110201010125	19	0,00	87.163,30	0,00
04/11/2025						
008850001000005001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	1.474.020,67	0,00	1.474.020,67 D
008850001000006001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	1.474.020,67	0,00
A TRANSPORTAR :						313.900,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111040101	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS					
CONTA - 1110401010001	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	0,00
DE TRANSPORTE :						313.900,00 D
008850001000007001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010086	19	313.900,00	0,00	313.900,00 D
008850001000008001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010106	19	0,00	313.900,00	0,00
05/11/2025						
008850001000078001	RESGATE CDB/DRB	1110301010088	19	480.518,14	0,00	480.518,14 D
008850001000079001	RESGATE CDB/DRB	1110201010071	19	0,00	480.518,14	0,00
008850001000080001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	650.031,90	0,00	650.031,90 D
008850001000081001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	650.031,90	0,00
06/11/2025						
008850001000007001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	175.018,41	0,00	175.018,41 D
008850001000008001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	175.018,41	0,00
12/11/2025						
008850001000088001	TRANSFERENCIA CONTA CUSTEIO	1110201010125	19	655.627,89	0,00	655.627,89 D
008850001000089001	TRANSFERENCIA CONTA CUSTEIO	1110201010071	19	0,00	655.627,89	0,00
008850001000090001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	3.250.092,75	0,00	3.250.092,75 D
008850001000091001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	3.250.092,75	0,00
008850001000092001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	339.879,00	0,00	339.879,00 D
008850001000093001	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	339.879,00	0,00
008850001000094001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	315.792,00	0,00	315.792,00 D
008850001000095001	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	315.792,00	0,00
13/11/2025						
008850001000021001	SAQUE FUNDO FIXO	1110201010071	19	1.119,77	0,00	1.119,77 D
008850001000022001	SAQUE FUNDO FIXO	1110101010020	19	0,00	1.119,77	0,00
14/11/2025						
008850001000007001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	170.098,59	0,00	170.098,59 D
008850001000008001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	170.098,59	0,00
17/11/2025						
008850001000160001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	11.754,24	0,00	11.754,24 D
008850001000161001	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	11.754,24	0,00
008850001000162001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	133.568,39	0,00	133.568,39 D
008850001000163001	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	133.568,39	0,00
008850001000164001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	144.809,17	0,00	144.809,17 D
008850001000165001	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	144.809,17	0,00
008850001000166001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	167.593,98	0,00	167.593,98 D
008850001000167001	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	167.593,98	0,00
008850001000168001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	145.002,48	0,00	145.002,48 D
008850001000169001	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	145.002,48	0,00
008850001000170001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	177.340,71	0,00	177.340,71 D
008850001000171001	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	177.340,71	0,00
008850001000172001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110201010125	19	780.000,00	0,00	780.000,00 D
008850001000173001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110201010071	19	0,00	780.000,00	0,00
26/11/2025						
008850001000084001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	109.799,18	0,00	109.799,18 D
008850001000085001	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	109.799,18	0,00
008850001000086001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	494.500,00	0,00	494.500,00 D
008850001000087001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	494.500,00	0,00
008850001000088001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	6.300.000,00	0,00	6.300.000,00 D
008850001000089001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	6.300.000,00	0,00
008850001000090001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110201010125	19	109.698,97	0,00	109.698,97 D
008850001000091001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110201010071	19	0,00	109.698,97	0,00
008850001000092001	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110201010071	19	780.000,00	0,00	780.000,00 D
008850001000093001	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110201010125	19	0,00	780.000,00	0,00
008850001000094001	TRANSFERENCIA P/ RESERVA TECNICA	1110201010071	19	156.914,43	0,00	156.914,43 D
008850001000095001	TRANSFERENCIA P/ RESERVA TECNICA	1110201010086	19	0,00	156.914,43	0,00
27/11/2025						
008850001000054001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	160.000,00	0,00	160.000,00 D
008850001000055001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	160.000,00	0,00
008850001000056001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010125	19	780.200,00	0,00	780.200,00 D
008850001000057001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010093	19	0,00	780.200,00	0,00
008850001000058001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010086	19	156.900,00	0,00	156.900,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000059001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010106	19	0,00	156.900,00	0,00
28/11/2025						
008850001000009001	FECHAMENTO FUNDO FIXO 112025	1110201010071	19	312,52	0,00	312,52 D
008850001000010001	FECHAMENTO FUNDO FIXO 112025	1110101010020	19	0,00	312,52	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				26.101.185,35	26.101.185,35	0,00

CONTA DESCRICAO

112010101 - CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS
CONTA - 1120101010021 - CONTRATO 002/2021 - CAETES SALDO ANTERIOR: 2.066.658,03 D

03/11/2025						
008850001000019002	RECEB.NF 000051 - SESPA - CAETES		19	0,00	1.835.663,83	230.994,20 D
10/11/2025						
008820001000001002	NF 000052 SESPA - CAETES		19	7.845.721,54	0,00	8.076.715,74 D
19/11/2025						
008850001000001001	VLR REF.RC 19112025 SESPA - CAETES	4110101010026	19	494.449,40	0,00	8.571.165,14 D
008850001000072002	RECEB.RC 19112025 - SESPA - CAETES		19	0,00	494.449,40	8.076.715,74 D
24/11/2025						
008850001000019002	RECEB.NF 000052 - SESPA - CAETES		19	0,00	6.010.057,71	2.066.658,03 D
26/11/2025						
008850001000083002	RECEB.NF 000052 - SESPA - CAETES		19	0,00	1.835.663,83	230.994,20 D
30/11/2025						
008820001000001002	NF 202511 SESPA - CAETES		19	228.080,76	0,00	459.074,96 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.568.251,70	10.175.834,77	459.074,96 D

CONTA DESCRICAO

112020101 - CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE
CONTA - 1120201010001 - ADIANTAMENTO DE SALARIOS SALDO ANTERIOR: 9.500,55 D

01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	9.500,55 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	9.500,55 D

CONTA DESCRICAO

112020101 - CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE
CONTA - 1120201010002 - ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO SALDO ANTERIOR: 0,00

13/11/2025						
008850001000002001	PGTO. FOL 000003225 - FOPAG 13° SALARIO	1110201010071	19	655.627,89	0,00	655.627,89 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				655.627,89	0,00	655.627,89 D

CONTA DESCRICAO

112020101 - CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE
CONTA - 1120201010003 - ADIANTAMENTO DE FERIAS SALDO ANTERIOR: 138.193,75 D

27/11/2025						
008850001000009001	PGTO. FOL 000003235 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.108,42	0,00	142.302,17 D
008850001000010001	PGTO. FOL 000003236 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.986,24	0,00	146.288,41 D
008850001000011001	PGTO. FOL 000003237 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.244,93	0,00	150.533,34 D
008850001000012001	PGTO. FOL 000003238 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.637,68	0,00	152.171,02 D
008850001000013001	PGTO. FOL 000003239 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.589,74	0,00	154.760,76 D
008850001000014001	PGTO. FOL 000003240 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.566,44	0,00	157.327,20 D
008850001000015001	PGTO. FOL 000003241 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.484,37	0,00	159.811,57 D
008850001000016001	PGTO. FOL 000003242 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.667,69	0,00	161.479,26 D
008850001000017001	PGTO. FOL 000003243 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.713,13	0,00	165.192,39 D
008850001000018001	PGTO. FOL 000003244 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.511,33	0,00	168.703,72 D
008850001000019001	PGTO. FOL 000003245 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.639,64	0,00	170.343,36 D
008850001000020001	PGTO. FOL 000003247 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.107,51	0,00	174.450,87 D
008850001000021001	PGTO. FOL 000003248 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.580,17	0,00	177.031,04 D
008850001000022001	PGTO. FOL 000003249 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.589,63	0,00	179.620,67 D
008850001000023001	PGTO. FOL 000003250 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.653,28	0,00	181.273,95 D
008850001000024001	PGTO. FOL 000003251 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.333,60	0,00	183.607,55 D
008850001000025001	PGTO. FOL 000003252 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.599,46	0,00	186.207,01 D
008850001000026001	PGTO. FOL 000003253 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.558,78	0,00	187.765,79 D
008850001000027001	PGTO. FOL 000003255 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.559,89	0,00	190.325,68 D
008850001000028001	PGTO. FOL 000003256 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.652,63	0,00	191.978,31 D
008850001000029001	PGTO. FOL 000003257 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.097,96	0,00	194.076,27 D

A TRANSPORTAR : 196.528,47 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE					
CONTA - 1120201010003	- ADIANTAMENTO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	138.193,75 D
DE TRANSPORTE :						196.528,47 D
008850001000030001	PGTO. FOL 000003258 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.452,20	0,00	196.528,47 D
008850001000031001	PGTO. FOL 000003259 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.533,06	0,00	199.061,53 D
008850001000032001	PGTO. FOL 000003260 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.575,74	0,00	201.637,27 D
008850001000033001	PGTO. FOL 000003261 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.098,38	0,00	203.735,65 D
008850001000034001	PGTO. FOL 000003262 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.952,87	0,00	205.688,52 D
008850001000035001	PGTO. FOL 000003264 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.015,19	0,00	207.703,71 D
008850001000036001	PGTO. FOL 000003265 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.776,89	0,00	210.480,60 D
008850001000037001	PGTO. FOL 000003266 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.887,88	0,00	213.368,48 D
008850001000038001	PGTO. FOL 000003267 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.840,67	0,00	218.209,15 D
008850001000039001	PGTO. FOL 000003268 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.894,20	0,00	222.103,35 D
008850001000040001	PGTO. FOL 000003269 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.302,70	0,00	224.406,05 D
008850001000041001	PGTO. FOL 000003270 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.862,38	0,00	226.268,43 D
008850001000042001	PGTO. FOL 000003271 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.722,37	0,00	230.990,80 D
008850001000043001	PGTO. FOL 000003273 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	5.905,53	0,00	236.896,33 D
008850001000044001	PGTO. FOL 000003274 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.000,01	0,00	240.896,34 D
008850001000045001	PGTO. FOL 000003275 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.353,04	0,00	242.249,38 D
008850001000046001	PGTO. FOL 000003276 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.737,10	0,00	243.986,48 D
008850001000047001	PGTO. FOL 000003277 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.952,72	0,00	245.939,20 D
008850001000048001	PGTO. FOL 000003278 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.953,52	0,00	247.892,72 D
008850001000049001	PGTO. FOL 000003279 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.058,41	0,00	251.951,13 D
30/11/2025						
008890001000002023	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	5.854,94	246.096,19 D
008890001000002077	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.593,45	243.502,74 D
008890001000002122	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	7.398,37	236.104,37 D
008890001000002141	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	2.179,81	0,00	238.284,18 D
008890001000002173	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	4.604,36	233.679,82 D
008890001000002185	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	296,73	0,00	233.976,55 D
008890001000002220	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	7.763,76	226.212,79 D
008890001000002237	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	526,85	0,00	226.739,64 D
008890001000002315	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.552,79	224.186,85 D
008890001000002363	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	17.205,58	206.981,27 D
008890001000002383	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	798,76	0,00	207.780,03 D
008890001000002417	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	14.685,71	193.094,32 D
008890001000002434	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	1.812,71	0,00	194.907,03 D
008890001000002479	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.788,69	192.118,34 D
008890001000002510	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.842,91	189.275,43 D
008890001000002522	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	695,70	0,00	189.971,13 D
008890001000002549	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.426,78	187.544,35 D
008890001000002562	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	696,39	0,00	188.240,74 D
008890001000002595	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.681,16	185.559,58 D
008890001000002668	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	4.384,35	181.175,23 D
008890001000002684	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	539,77	0,00	181.715,00 D
008890001000002717	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	3.944,69	177.770,31 D
008890001000002728	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	593,88	0,00	178.364,19 D
008890001000002758	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	4.107,88	174.256,31 D
008890001000002806	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	3.658,75	170.597,56 D
008890001000002848	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.219,41	168.378,15 D
008890001000002893	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	5.568,67	162.809,48 D
008890001000002951	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	3.195,90	159.613,58 D
008890001000002986	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.278,16	157.335,42 D
008890001000003047	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	10.987,52	146.347,90 D
008890001000003064	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	556,58	0,00	146.904,48 D
008890001000003093	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	4.215,86	142.688,62 D
008890001000003128	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.717,50	139.971,12 D
008890001000003200	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	13,37	0,00	139.984,49 D
008890001000003220	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.848,47	137.136,02 D
008890001000003260	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	4.161,25	132.974,77 D
008890001000003298	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	4.751,47	128.223,30 D
008890001000003338	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	4.915,24	123.308,06 D
008890001000003373	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	3.503,13	119.804,93 D
008890001000003413	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.719,08	117.085,85 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				122.467,93	143.575,83	117.085,85 D
CONTA	DESCRICAO					
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE					
CONTA - 1120201020001	- ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES				SALDO ANTERIOR:	14.109,00 D
03/11/2025						
008850001000001001	ADIANT 031125 - NATIVA UNIFORMES EIR	1110201010071	19	814,00	0,00	14.923,00 D
05/11/2025						
008850001000003001	ADIANT 05112025 - MICROMED	1110201010071	19	1.420,00	0,00	16.343,00 D
008850001000004001	ADIANT 05112025 - BIO INFINITY COMERCI	1110201010071	19	984,00	0,00	17.327,00 D
008850001000005001	ADIANT 05112025 - MAIS TELEMEDICINA E	1110201010071	19	4.200,00	0,00	21.527,00 D
008850001000006001	ADIANT 05112025 - ALENDOS MEDICAL MANU	1110201010071	19	5.525,00	0,00	27.052,00 D
008850001000007001	ADIANT 05112025 - MARAJO - COMERCIO DE	1110201010071	19	256,00	0,00	27.308,00 D
008850001000008001	ADIANT 05112025 - ARTMED IND. E COM. D	1110201010071	19	450,00	0,00	27.758,00 D
11/11/2025						
008850001000014001	REF ADTNF 000008147-NATIVA UNIFORMES EIR	2110101040001	19	0,00	814,00	26.944,00 D
008850001000015001	REF ADTNF 000008147-NATIVA UNIFORMES EIR	2110101040001	19	0,00	814,00	26.130,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
12/11/2025						
008850001000001001	ADIANT 121125 - LIDER COMERCIO E IND	1110201010071	19	548,90	0,00	26.678,90 D
13/11/2025						
008850001000019001	REF ADTNF 000007757-MARAJO - COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	256,00	26.422,90 D
27/11/2025						
008850001000051001	REF ADTNF 000000005-BLUMEDICAL SOLUCOES	2110101040001	19	0,00	1.220,00	25.202,90 D
28/11/2025						
008850001000003001	REF ADTNF 000025373-MICROMED	2110101060001	19	0,00	1.420,00	23.782,90 D
008850001000004001	REF ADTNF 000071987-LIDER COMERCIO E IND	2110101060001	19	0,00	548,90	23.234,00 D
30/11/2025						
008850001000001001	REF ADTNF 000027705-MAIS TELEMEDICINA E	2110101060001	19	0,00	4.200,00	19.034,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.197,90	9.272,90	19.034,00 D

CONTA	DESCRICAO
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE

CONTA - 1120201020009 - CONTRATOS A RECEBER SALDO ANTERIOR: 56.106.097,58 D

10/11/2025						
008810001000001001	REF MES 11/2025 CONTRATO DE GESTAO HRPC2 .CG.2022	2150101010026	19	0,00	7.845.721,54	48.260.376,04 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	7.845.721,54	48.260.376,04 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL SALDO ANTERIOR: 267.842,89 D

05/11/2025						
008810001000021001	REF.NF. 000057854 - SULMEDIC COMERCIO D		19	31.935,94	0,00	299.778,83 D
008810001000027001	REF.NF. 000179618 - F&F DIST PROD FARM		19	930,00	0,00	300.708,83 D
008810001000033001	REF.NF. 000305030 - ANTIBIOTICOS		19	4.180,00	0,00	304.888,83 D
008810001000037001	REF.NF. 000683285 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	18.511,32	0,00	323.400,15 D
06/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000022025 - SESPA		19	1.940,86	0,00	325.341,01 D
008810001000003001	REF.NF. 001284452 - MEDILAR		19	11.015,60	0,00	336.356,61 D
008810001000005001	REF.NF. 001284984 - MEDILAR		19	7.925,00	0,00	344.281,61 D
11/11/2025						
008810001000020001	REF.NF. 000449455 - HALEX		19	1.568,00	0,00	345.849,61 D
12/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000003498 - CARLITO COMERCIO DE		19	95,09	0,00	345.944,70 D
008810001000002001	REF.NF. 000003499 - CARLITO COMERCIO DE		19	43,15	0,00	345.987,85 D
008810001000003001	REF.NF. 000102259 - RAIA DROGASIL S/A		19	18,40	0,00	346.006,25 D
13/11/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000010231 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	1.106,50	0,00	347.112,75 D
008810001000016001	REF.NF. 000168590 - F CARDOSO		19	2.625,00	0,00	349.737,75 D
18/11/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000053872 - ALFAMED		19	2.004,00	0,00	351.741,75 D
008810001000011001	REF.NF. 000168756 - F CARDOSO		19	360,66	0,00	352.102,41 D
24/11/2025						
008810001000016001	REF.NF. 000010373 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	547,90	0,00	352.650,31 D
008810001000026001	REF.NF. 000026317 - HOSPMED		19	1.610,00	0,00	354.260,31 D
008810001000030001	REF.NF. 000033895 - UNI HOSPITALAR CEAR		19	1.479,60	0,00	355.739,91 D
008810001000032001	REF.NF. 000046323 - R.C. ZAGALLO		19	10.112,50	0,00	365.852,41 D
008810001000033001	REF.NF. 000046353 - R.C. ZAGALLO		19	4.461,00	0,00	370.313,41 D
008810001000034001	REF.NF. 000053130 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	2.505,89	0,00	372.819,30 D
008810001000036001	REF.NF. 000069482 - NATAN		19	3.321,60	0,00	376.140,90 D
008810001000039001	REF.NF. 000181241 - F&F DIST PROD FARM		19	26.328,92	0,00	402.469,82 D
25/11/2025						
008810001000013001	REF.NF. 000002632 - AJ COMERCIO ATAC DE		19	1.300,00	0,00	403.769,82 D
008810001000101001	REF.NF. 000181393 - F&F DIST PROD FARM		19	2.850,00	0,00	406.619,82 D

A TRANSPORTAR : 443.895,63 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:		267.842,89 D
DE TRANSPORTE :						443.895,63 D
008810001000103001	REF.NF. 000689525 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	37.275,81	0,00	443.895,63 D
008810001000104001	REF.NF. 001296315 - MEDILAR		19	9.895,40	0,00	453.791,03 D
27/11/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000003504 - CARLITO COMERCIO DE		19	16,18	0,00	453.807,21 D
008810001000010001	REF.NF. 000003523 - CARLITO COMERCIO DE		19	19,96	0,00	453.827,17 D
008810001000018001	REF.NF. 000034190 - UNI HOSPITALAR CEAR		19	2.411,70	0,00	456.238,87 D
008810001000020001	REF.NF. 000053104 - THA E THI FARMACIA		19	1.150,00	0,00	457.388,87 D
008810001000021001	REF.NF. 000126453 - PROMEFARMA		19	7.821,77	0,00	465.210,64 D
008810001000024001	REF.NF. 000168891 - F CARDOSO		19	430,69	0,00	465.641,33 D
28/11/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000040 - QUIMICA FARMACEUTIC		19	450,00	0,00	466.091,33 D
008810001000003001	REF.NF. 000000044 - DIALISE COMERCIO E		19	1.650,00	0,00	467.741,33 D
008810001000005001	REF.NF. 000000131 - TOP HOSPITALAR LTDA		19	735,00	0,00	468.476,33 D
30/11/2025						
000001001000001011	EMPRESTIMO DROGAS & MEDIC ENT 11/2025	1130101010051	19	113,17	0,00	468.589,50 D
000001001000002017	EMPRESTIMOS DROGAS & MEDIC SAI 11/2025	1130101010050	19	0,00	331,94	468.257,56 D
000001001000003001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 11/2025	4110201020002	19	0,00	176,41	468.081,15 D
000001001000004002	CONSUMO DROGAS E MEDIC.11/2025	4110101060001	19	0,00	211.911,40	256.169,75 D
008810001000062001	REF.NF. 000046431 - R.C. ZAGALLO		19	9.200,00	0,00	265.369,75 D
008810001000063001	REF.NF. 000053324 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	1.512,00	0,00	266.881,75 D
008810001000064001	REF.NF. 000169103 - F CARDOSO		19	1.750,00	0,00	268.631,75 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				213.208,61	212.419,75	268.631,75 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE			SALDO ANTERIOR:		403.424,97 D
05/11/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000001366 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	1.787,36	0,00	405.212,33 D
008810001000005001	REF.NF. 000002023 - SULMEDIC COMERCIO D		19	2.164,68	0,00	407.377,01 D
008810001000007001	REF.NF. 000005568 - DISTRIB HOSP RAMOS		19	5.544,00	0,00	412.921,01 D
008810001000010001	REF.NF. 000006193 - ANTONIO C M ARAUJO		19	1.600,00	0,00	414.521,01 D
008810001000017001	REF.NF. 000022261 - BRAZIL HEALTH PRODU		19	7.215,00	0,00	421.736,01 D
008810001000019001	REF.NF. 000052715 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	2.402,50	0,00	424.138,51 D
008810001000020001	REF.NF. 000052724 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	3.820,00	0,00	427.958,51 D
008810001000022001	REF.NF. 000057855 - SULMEDIC COMERCIO D		19	14.994,90	0,00	442.953,41 D
008810001000023001	REF.NF. 000088212 - ALPHARAD		19	928,00	0,00	443.881,41 D
008810001000025001	REF.NF. 000172346 - MEDLEVENSOHN COMERC		19	1.134,00	0,00	445.015,41 D
008810001000026001	REF.NF. 000177405 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	14.140,00	0,00	459.155,41 D
008810001000032001	REF.NF. 000249629 - LABORATORIOS B.BRAU		19	14.950,00	0,00	474.105,41 D
008810001000034001	REF.NF. 000365472 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	1.314,00	0,00	475.419,41 D
008810001000035001	REF.NF. 000365996 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	2.314,00	0,00	477.733,41 D
008810001000038001	REF.NF. 000683286 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	10.386,19	0,00	488.119,60 D
008810001000040001	REF.NF. 000893579 - SUPERMED		19	7.677,36	0,00	495.796,96 D
06/11/2025						
008810001000002001	REF.NF. 001284391 - MEDILAR		19	14.873,73	0,00	510.670,69 D
008810001000004001	REF.NF. 001284967 - MEDILAR		19	434,31	0,00	511.105,00 D
11/11/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000001379 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	22.999,07	0,00	534.104,07 D
008810001000004001	REF.NF. 000002329 - DISTRIMED DISTRIB.		19	5.774,40	0,00	539.878,47 D
008810001000006001	REF.NF. 000003492 - TAUROVITA COMERCIO		19	480,00	0,00	540.358,47 D
008810001000007001	REF.NF. 000004044 - MAPLE HOSPITALAR CO		19	1.500,00	0,00	541.858,47 D
008810001000015001	REF.NF. 000014865 - MORIAH ASSESSORIA E		19	784,00	0,00	542.642,47 D
008810001000016001	REF.NF. 000026363 - OMNIELMASTER HEMOME		19	2.020,00	0,00	544.662,47 D
008810001000023001	REF.NF. 001918013 - CIRURGICA FERNANDES		19	4.000,00	0,00	548.662,47 D
13/11/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000951 - LOCARE LOCACAO DE E		19	1.861,18	0,00	550.523,65 D
008810001000004001	REF.NF. 000003004 - JL DOS SANTOS COM P		19	877,00	0,00	551.400,65 D
008810001000009001	REF.NF. 000010265 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	2.780,80	0,00	554.181,45 D
008810001000014001	REF.NF. 000042444 - TRIMED		19	920,00	0,00	555.101,45 D
008810001000015001	REF.NF. 000052933 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	2.402,50	0,00	557.503,95 D
18/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000002343 - DISTRIMED DISTRIB.		19	618,60	0,00	558.122,55 D
008810001000007001	REF.NF. 000016466 - BRASIL SHOPPING LTD		19	3.114,20	0,00	561.236,75 D
008810001000008001	REF.NF. 000042466 - TRIMED		19	1.300,00	0,00	562.536,75 D
008810001000011003	REF.NF. 000168756 - F CARDOSO		19	3.026,30	0,00	565.563,05 D
008810001000012001	REF.NF. 000173402 - MEDLEVENSOHN COMERC		19	5.688,00	0,00	571.251,05 D
008810001000013001	REF.NF. 000368256 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	1.153,87	0,00	572.404,92 D
24/11/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000001371 - ORTOMED LTDA		19	2.560,00	0,00	574.964,92 D
008810001000004001	REF.NF. 000001404 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	2.820,00	0,00	577.784,92 D
008810001000005001	REF.NF. 000001409 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	45.539,05	0,00	623.323,97 D
008810001000008001	REF.NF. 000002274 - DISTRIMED DISTRIB.		19	886,00	0,00	624.209,97 D
008810001000010001	REF.NF. 000003020 - JL DOS SANTOS COM P		19	1.825,64	0,00	626.035,61 D
008810001000012001	REF.NF. 000004798 - UROCARDIO MATERIAL		19	2.760,00	0,00	628.795,61 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000015001	REF.NF. 000010364 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	1.701,24	0,00	630.496,85 D
008810001000023001	REF.NF. 000016528 - BRASIL SHOPPING LTD		19	810,00	0,00	631.306,85 D
008810001000034003	REF.NF. 000053130 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	714,48	0,00	632.021,33 D
25/11/2025						
008810001000016001	REF.NF. 000013540 - CLEAN & PACK		19	870,00	0,00	632.891,33 D
008810001000018001	REF.NF. 000021433 - UNIT INDUSTRIA COME		19	840,00	0,00	633.731,33 D
008810001000097001	REF.NF. 000069481 - NATAN		19	885,00	0,00	634.616,33 D
008810001000099001	REF.NF. 000155304 - M P - COM MAT HOSPI		19	1.395,00	0,00	636.011,33 D
008810001000102001	REF.NF. 000252307 - CM HOSPITALAR S/A		19	493,08	0,00	636.504,41 D
27/11/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000001709 - MELLUZZI DISTRIBUID		19	11.884,00	0,00	648.388,41 D
008810001000007001	REF.NF. 000002968 - HRA IND E COMERCIO		19	1.000,00	0,00	649.388,41 D
008810001000008001	REF.NF. 000003024 - JL DOS SANTOS COM P		19	456,00	0,00	649.844,41 D
008810001000011001	REF.NF. 000003614 - HELP SAUDE STORE LT		19	856,32	0,00	650.700,73 D
008810001000014001	REF.NF. 000009865 - DCRUZ COMERCIAL HOS		19	1.000,00	0,00	651.700,73 D
008810001000016001	REF.NF. 000016615 - BRASIL SHOPPING LTD		19	243,00	0,00	651.943,73 D
008810001000019001	REF.NF. 000043593 - ALPHARAD INDUSTRIA,		19	626,53	0,00	652.570,26 D
008810001000022001	REF.NF. 000133318 - BIOLINE FIOS CIRURG		19	67,92	0,00	652.638,18 D
008810001000024003	REF.NF. 000168891 - F CARDOSO		19	9.114,00	0,00	661.752,18 D
008810001000027001	REF.NF. 000204458 - BIOMEDICAL		19	2.124,99	0,00	663.877,17 D
008810001000029001	REF.NF. 000370174 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	8.200,63	0,00	672.077,80 D
28/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000022 - DIALISE COMERCIO E		19	3.400,00	0,00	675.477,80 D
008810001000004001	REF.NF. 000000056 - DIALISE COMERCIO E		19	1.148,00	0,00	676.625,80 D
008810001000012001	REF.NF. 000026746 - OMNIELMASTER HEMOME		19	3.394,80	0,00	680.020,60 D
008810001000015001	REF.NF. 001927419 - CIRURGICA FERNANDES		19	5.495,22	0,00	685.515,82 D
008810001000016001	REF.NF. 001928675 - CIRURGICA FERNANDES		19	7.020,00	0,00	692.535,82 D
30/11/2025						
000001001000002015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 11/2025	1130101010050	19	0,00	362,59	692.173,23 D
000001001000003008	PERDAS MATERIAL MEDICO HOSP 11/2025	4110201020002	19	0,00	1.762,27	690.410,96 D
000001001000004011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 11/2025	4110101060002	19	0,00	287.256,58	403.154,38 D
008810001000010001	REF.NF. 000000034 - DIALISE COMERCIO E		19	4.775,00	0,00	407.929,38 D
008810001000016001	REF.NF. 000010401 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	1.410,00	0,00	409.339,38 D
008810001000061001	REF.NF. 000042592 - TRIMED		19	3.600,00	0,00	412.939,38 D
008810001000118001	REF.NF. 000004806 - UROCARDIO MATERIAL		19	6.192,00	0,00	419.131,38 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				305.087,85	289.381,44	419.131,38 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010003 - GENEROS ALIMENTICIOS — SALDO ANTERIOR: 134,86 D

13/11/2025						
008810001000019001	REF.NF. 003905068 - FABIANNY SARAIVA		19	5.915,00	0,00	6.049,86 D
30/11/2025						
000001001000004001	CONSUMO DE GENEROS ALIMENTICIOS 11/2025	4110101070002	19	0,00	5.929,00	120,86 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.915,00	5.929,00	120,86 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010004 - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO — SALDO ANTERIOR: 20.276,08 D

05/11/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000005755 - J.F DISTRIBUIDORA D		19	2.618,00	0,00	22.894,08 D
008810001000009001	REF.NF. 000005760 - J.F DISTRIBUIDORA D		19	1.854,40	0,00	24.748,48 D
008810001000013001	REF.NF. 000016920 - SAMED		19	1.440,00	0,00	26.188,48 D
008810001000024001	REF.NF. 000153303 - IMPERSIK		19	2.240,00	0,00	28.428,48 D
18/11/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000006220 - ANTONIO C M ARAUJO		19	1.650,00	0,00	30.078,48 D
008810001000004001	REF.NF. 000006221 - ANTONIO C M ARAUJO		19	1.650,00	0,00	31.728,48 D
24/11/2025						
008810001000019001	REF.NF. 000013533 - CLEAN & PACK		19	2.500,00	0,00	34.228,48 D
008810001000020001	REF.NF. 000015034 - HELPLAST		19	2.460,00	0,00	36.688,48 D
008810001000022001	REF.NF. 000016523 - BRASIL SHOPPING LTD		19	3.542,00	0,00	40.230,48 D
008810001000035001	REF.NF. 000068681 - B		19	19.094,00	0,00	59.324,48 D

A TRANSPORTAR : 61.704,48 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010004	- MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO				SALDO ANTERIOR:	20.276,08 D
DE TRANSPORTE :						61.704,48 D
008810001000038001	REF.NF. 000154020 - IMPERSIK		19	2.380,00	0,00	61.704,48 D
25/11/2025						
008810001000017001	REF.NF. 000016541 - BRASIL SHOPPING LTD		19	522,00	0,00	62.226,48 D
008810001000098001	REF.NF. 000071102 - ACL SANTOS COMERCIO		19	231,10	0,00	62.457,58 D
26/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000021957 - LINK COMERCIO E DIS		19	2.086,84	0,00	64.544,42 D
27/11/2025						
008810001000015001	REF.NF. 000015054 - HELPLAST		19	970,00	0,00	65.514,42 D
28/11/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000006167 - ANTONIO C M ARAUJO		19	1.650,00	0,00	67.164,42 D
008810001000009001	REF.NF. 000015018 - HELPLAST		19	864,00	0,00	68.028,42 D
008810001000010001	REF.NF. 000015061 - HELPLAST		19	1.520,00	0,00	69.548,42 D
008810001000017001	REF.NF. 001987920 - RB QUALITY EMBALAGE		19	2.887,30	0,00	72.435,72 D
30/11/2025						
000001001000004004	CONSUMO MAT. LIMPEZA 11/2025	4110101070004	19	0,00	32.195,78	40.239,94 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				52.159,64	32.195,78	40.239,94 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010005	- MATERIAIS DE LAVANDERIA				SALDO ANTERIOR:	2.216,00 D
05/11/2025						
008810001000014001	REF.NF. 000016921 - SAMED		19	13.676,00	0,00	15.892,00 D
30/11/2025						
000001001000004033	CONSUMO MAT LAVANDERIA 11/2025	4110101070009	19	0,00	12.046,00	3.846,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				13.676,00	12.046,00	3.846,00 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010006	- MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS				SALDO ANTERIOR:	20.930,95 D
13/11/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000004539 - DISTRIBUIDORA VITOR		19	1.050,00	0,00	21.980,95 D
008810001000006001	REF.NF. 000005194 - KARILIA COMERCIO DE		19	2.456,00	0,00	24.436,95 D
008810001000013001	REF.NF. 000016295 - BRASIL SHOPPING LTD		19	236,00	0,00	24.672,95 D
18/11/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000086369 - SUZANO S.A		19	9.967,51	0,00	34.640,46 D
24/11/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000001835 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	210,00	0,00	34.850,46 D
008810001000011001	REF.NF. 000004550 - DISTRIBUIDORA VITOR		19	561,00	0,00	35.411,46 D
008810001000018001	REF.NF. 000013532 - CLEAN & PACK		19	2.510,00	0,00	37.921,46 D
008810001000021001	REF.NF. 000015035 - HELPLAST		19	3.216,00	0,00	41.137,46 D
008810001000024001	REF.NF. 000016529 - BRASIL SHOPPING LTD		19	791,70	0,00	41.929,16 D
008810001000025001	REF.NF. 000022024 - LINK COMERCIO E DIS		19	506,07	0,00	42.435,23 D
008810001000028001	REF.NF. 000031729 - P L FADEL		19	380,00	0,00	42.815,23 D
008810001000029001	REF.NF. 000031820 - P L FADEL		19	3.369,64	0,00	46.184,87 D
27/11/2025						
008810001000013001	REF.NF. 000009169 - PROX CARDS SUPRIMEN		19	1.160,00	0,00	47.344,87 D
30/11/2025						
000001001000004007	CONSUMO MAT. EXPEDIENTE 11/2025	4110101070003	19	0,00	26.288,80	21.056,07 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				26.413,92	26.288,80	21.056,07 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010007	- ENXOVAIS				SALDO ANTERIOR:	570,00 D
11/11/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000008147 - NATIVA UNIFORMES EI		19	1.628,00	0,00	2.198,00 D
30/11/2025						

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
000001001000004047	CONSUMO ENXOVAL 11/2025	4110101070006	19	0,00	2.198,00	0,00
Totais da Conta ==>				1.628,00	2.198,00	0,00

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010008 - MATERIAIS DE MANUTENCAO — SALDO ANTERIOR: 46.371,10 D

05/11/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000012317 - COMERCIAL SANTIAGO		19	203,00	0,00	46.574,10 D
11/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000001088 - MOTORMAQ ASSISTENCI		19	100,00	0,00	46.674,10 D
008810001000003001	REF.NF. 000001809 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	2.070,00	0,00	48.744,10 D
008810001000011001	REF.NF. 000011519 - T COSTA DA SILVA EI		19	443,60	0,00	49.187,70 D
008810001000012001	REF.NF. 000012362 - COMERCIAL SANTIAGO		19	566,00	0,00	49.753,70 D
008810001000017001	REF.NF. 000030941 - LIDER COMERCIO E IN		19	8,50	0,00	49.762,20 D
008810001000022001	REF.NF. 001079932 - LIDER COMERCIO E IN		19	8,50	0,00	49.770,70 D
12/11/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000613476 - COMERCIAL DO FERRO		19	21,75	0,00	49.792,45 D
13/11/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000001431 - PLENITUDE - ASSISTE		19	1.040,00	0,00	50.832,45 D
008810001000007001	REF.NF. 000007757 - MARAJO - COMERCIO D		19	256,00	0,00	51.088,45 D
008810001000010001	REF.NF. 000010474 - DFIX SUPRIMENTOS IN		19	137,08	0,00	51.225,53 D
008810001000011001	REF.NF. 000012379 - COMERCIAL SANTIAGO		19	120,25	0,00	51.345,78 D
008810001000012001	REF.NF. 000012381 - COMERCIAL SANTIAGO		19	770,00	0,00	52.115,78 D
008810001000018001	REF.NF. 000613491 - COMERCIAL DO FERRO		19	98,25	0,00	52.214,03 D
18/11/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000011533 - T COSTA DA SILVA EI		19	175,92	0,00	52.389,95 D
008810001000014001	REF.NF. 000613889 - COMERCIAL DO FERRO		19	1.262,84	0,00	53.652,79 D
24/11/2025						
008810001000017001	REF.NF. 000011550 - T COSTA DA SILVA EI		19	924,78	0,00	54.577,57 D
008810001000027001	REF.NF. 000028066 - GREEN ASSISTENCIA T		19	209,92	0,00	54.787,49 D
008810001000037001	REF.NF. 000071987 - LIDER COMERCIO E IN		19	548,90	0,00	55.336,39 D
008810001000040001	REF.NF. 000614385 - COMERCIAL DO FERRO		19	443,58	0,00	55.779,97 D
25/11/2025						
008810001000014001	REF.NF. 000002941 - ELETROFRIO COMERCIA		19	2.580,00	0,00	58.359,97 D
008810001000015001	REF.NF. 000011563 - T COSTA DA SILVA EI		19	323,80	0,00	58.683,77 D
27/11/2025						
008810001000023001	REF.NF. 000135140 - COMERCIAL DO FERRO		19	170,05	0,00	58.853,82 D
28/11/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000001830 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	1.490,00	0,00	60.343,82 D
008810001000014001	REF.NF. 000614974 - COMERCIAL DO FERRO		19	210,90	0,00	60.554,72 D
30/11/2025						
000001001000004003	CONSUMO DE MAT. MANUTENCAO 11/2025	4110101070005	19	0,00	25.274,13	35.280,59 D
Totais da Conta ==>				14.183,62	25.274,13	35.280,59 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010009 - OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP — SALDO ANTERIOR: 3.141,27 D

25/11/2025						
008810001000019001	REF.NF. 000026271 - HOSPMED		19	251,74	0,00	3.393,01 D
008810001000020001	REF.NF. 000026272 - HOSPMED		19	582,62	0,00	3.975,63 D
008810001000021001	REF.NF. 000026273 - HOSPMED		19	761,91	0,00	4.737,54 D
008810001000022001	REF.NF. 000026274 - HOSPMED		19	358,61	0,00	5.096,15 D
008810001000023001	REF.NF. 000026275 - HOSPMED		19	761,91	0,00	5.858,06 D
008810001000024001	REF.NF. 000026276 - HOSPMED		19	43,05	0,00	5.901,11 D
008810001000025001	REF.NF. 000026277 - HOSPMED		19	360,00	0,00	6.261,11 D
008810001000026001	REF.NF. 000026278 - HOSPMED		19	275,48	0,00	6.536,59 D
008810001000027001	REF.NF. 000026279 - HOSPMED		19	828,00	0,00	7.364,59 D
008810001000029001	REF.NF. 000035032 - KRAUSE COMERCIO DE		19	390,00	0,00	7.754,59 D
008810001000030001	REF.NF. 000035167 - KRAUSE COMERCIO DE		19	723,62	0,00	8.478,21 D
008810001000031001	REF.NF. 000035168 - KRAUSE COMERCIO DE		19	197,60	0,00	8.675,81 D
008810001000032001	REF.NF. 000035169 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	9.795,81 D
008810001000033001	REF.NF. 000035170 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	11.575,81 D

A TRANSPORTAR : 12.103,01 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009	- OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP				SALDO ANTERIOR:	3.141,27 D
DE TRANSPORTE :						12.103,01 D
008810001000034001	REF.NF. 000035171 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	12.103,01 D
008810001000035001	REF.NF. 000035172 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	14.043,13 D
008810001000036001	REF.NF. 000035173 - KRAUSE COMERCIO DE		19	326,00	0,00	14.369,13 D
008810001000037001	REF.NF. 000035174 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	15.489,13 D
008810001000038001	REF.NF. 000035175 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	16.609,13 D
008810001000039001	REF.NF. 000035176 - KRAUSE COMERCIO DE		19	197,60	0,00	16.806,73 D
008810001000040001	REF.NF. 000035180 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	17.568,64 D
008810001000041001	REF.NF. 000035181 - KRAUSE COMERCIO DE		19	675,46	0,00	18.244,10 D
008810001000042001	REF.NF. 000035182 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	18.771,30 D
008810001000043001	REF.NF. 000035183 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	19.891,30 D
008810001000044001	REF.NF. 000035184 - KRAUSE COMERCIO DE		19	299,90	0,00	20.191,20 D
008810001000045001	REF.NF. 000035185 - KRAUSE COMERCIO DE		19	72,24	0,00	20.263,44 D
008810001000046001	REF.NF. 000035186 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.023,94	0,00	23.287,38 D
008810001000047001	REF.NF. 000035187 - KRAUSE COMERCIO DE		19	723,62	0,00	24.011,00 D
008810001000048001	REF.NF. 000035337 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	25.791,00 D
008810001000049001	REF.NF. 000035338 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	27.731,12 D
008810001000050001	REF.NF. 000035339 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	29.671,24 D
008810001000051001	REF.NF. 000035340 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	31.611,36 D
008810001000052001	REF.NF. 000035341 - KRAUSE COMERCIO DE		19	138,24	0,00	31.749,60 D
008810001000053001	REF.NF. 000035342 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.151,38	0,00	34.900,98 D
008810001000054001	REF.NF. 000035343 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	36.680,98 D
008810001000055001	REF.NF. 000035344 - KRAUSE COMERCIO DE		19	381,42	0,00	37.062,40 D
008810001000056001	REF.NF. 000035345 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	39.002,52 D
008810001000057001	REF.NF. 000035346 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	40.942,64 D
008810001000058001	REF.NF. 000035347 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.151,38	0,00	44.094,02 D
008810001000059001	REF.NF. 000035348 - KRAUSE COMERCIO DE		19	205,84	0,00	44.299,86 D
008810001000060001	REF.NF. 000035349 - KRAUSE COMERCIO DE		19	275,48	0,00	44.575,34 D
008810001000061001	REF.NF. 000035351 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.144,10	0,00	49.719,44 D
008810001000062001	REF.NF. 000035352 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	50.246,64 D
008810001000063001	REF.NF. 000035355 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.823,94	0,00	52.070,58 D
008810001000064001	REF.NF. 000035356 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.151,38	0,00	55.221,96 D
008810001000065001	REF.NF. 000035357 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	56.341,96 D
008810001000066001	REF.NF. 000035358 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	57.461,96 D
008810001000067001	REF.NF. 000035359 - KRAUSE COMERCIO DE		19	867,32	0,00	58.329,28 D
008810001000068001	REF.NF. 000035360 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	58.856,48 D
008810001000069001	REF.NF. 000035361 - KRAUSE COMERCIO DE		19	197,60	0,00	59.054,08 D
008810001000070001	REF.NF. 000035362 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.144,10	0,00	64.198,18 D
008810001000071001	REF.NF. 000035363 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.096,39	0,00	65.294,57 D
008810001000072001	REF.NF. 000035364 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	66.056,48 D
008810001000073001	REF.NF. 000035365 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	67.836,48 D
008810001000074001	REF.NF. 000035381 - KRAUSE COMERCIO DE		19	63,21	0,00	67.899,69 D
008810001000075001	REF.NF. 000035382 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	68.661,60 D
008810001000076001	REF.NF. 000035383 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.144,10	0,00	73.805,70 D
008810001000077001	REF.NF. 000035384 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	74.925,70 D
008810001000078001	REF.NF. 000035385 - KRAUSE COMERCIO DE		19	675,46	0,00	75.601,16 D
008810001000079001	REF.NF. 000035386 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	77.541,28 D
008810001000080001	REF.NF. 000035387 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	78.303,19 D
008810001000081001	REF.NF. 000035388 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	80.243,31 D
008810001000082001	REF.NF. 000035389 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	80.770,51 D
008810001000083001	REF.NF. 000035390 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.969,63	0,00	82.740,14 D
008810001000084001	REF.NF. 000035391 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	84.680,26 D
008810001000085001	REF.NF. 000035392 - KRAUSE COMERCIO DE		19	933,84	0,00	85.614,10 D
008810001000086001	REF.NF. 000035393 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.180,00	0,00	87.794,10 D
008810001000087001	REF.NF. 000035394 - KRAUSE COMERCIO DE		19	6.613,69	0,00	94.407,79 D
008810001000088001	REF.NF. 000035395 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	95.527,79 D
008810001000089001	REF.NF. 000035396 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.085,43	0,00	96.613,22 D
008810001000090001	REF.NF. 000035397 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.150,16	0,00	97.763,38 D
008810001000091001	REF.NF. 000035398 - KRAUSE COMERCIO DE		19	376,30	0,00	98.139,68 D
008810001000092001	REF.NF. 000035399 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	98.666,88 D
008810001000093001	REF.NF. 000035400 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	100.446,88 D
008810001000094001	REF.NF. 000035401 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.307,20	0,00	102.754,08 D
008810001000095001	REF.NF. 000035402 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	104.694,20 D
008810001000096001	REF.NF. 000035403 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	106.474,20 D
30/11/2025						
000001001000005002	CONSUMO CAPA OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	316,80	106.157,40 D
000001001000005003	CONSUMO BARRA OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	5.443,34	100.714,06 D
A TRANSPORTAR :						96.699,26 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009	- OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP				SALDO ANTERIOR:	3.141,27 D
DE TRANSPORTE :						96.699,26 D
000001001000005005	CONSUMO ACETABULO OPME 11/25	4110101060006	19	0,00	4.014,80	96.699,26 D
000001001000005006	CONSUMO BLOQUEADOR OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	576,00	96.123,26 D
000001001000005007	CONSUMO CANULA OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	8.400,00	87.723,26 D
000001001000005008	CONSUMO CIMENTO OSSEO OPME 11/25	4110101060006	19	0,00	872,52	86.850,74 D
000001001000005009	CONSUMO CABECA OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	4.300,40	82.550,34 D
000001001000005010	CONSUMO CONECTOR OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	21.289,06	61.261,28 D
000001001000005011	CONSUMO ARUELA OPME 11/25	4110101060006	19	0,00	44,05	61.217,23 D
000001001000005012	CONSUMO PLACA OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	38.504,11	22.713,12 D
000001001000005015	CONSUMO EQUIPO OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	8.400,00	14.313,12 D
000001001000005022	CONSUMO FIO OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	3.275,60	11.037,52 D
000001001000005023	CONSUMO PROTESE OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	16.790,32	5.752,80 C
000001001000005025	CONSUMO HASTE OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	20.150,97	25.903,77 C
000001001000005027	CONSUMO PINO OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	5.518,41	31.422,18 C
000001001000005029	CONSUMO LUVA OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	28,80	31.450,98 C
000001001000005030	CONSUMO CLAMP OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	662,40	32.113,38 C
000001001000005032	CONSUMO PARAFUSO OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	39.616,57	71.729,95 C
000001001000005033	CONSUMO GD FIX OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	10.758,52	82.488,47 C
000001001000005037	CONSUMO DRENAGEM OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	1.050,04	83.538,51 C
000001001000005038	COSUMO MINI PLACA OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	9.970,93	93.509,44 C
000001001000005039	CONSUMO MICRO PLACA OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	1.671,12	95.180,56 C
000001001000005040	CONSUMO CARGA OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	1.081,06	96.261,62 C
000001001000005041	CONSUMO SISTEMA OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	3.240,55	99.502,17 C
000001001000005047	CONSUMO PONTEIRA OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	6.000,00	105.502,17 C
000001001000005048	COSUMO L GF OPME 11/2025	4110101060006	19	0,00	5.526,30	111.028,47 C
000001001000005049	COSUMO MINI MALHA OPME 10/2025	4110101060006	19	5,52	0,00	111.022,95 C
008810001000018001	REF.NF. 000026321 - HOSPMED		19	1.017,18	0,00	110.005,77 C
008810001000019001	REF.NF. 000026322 - HOSPMED		19	329,48	0,00	109.676,29 C
008810001000020001	REF.NF. 000026323 - HOSPMED		19	327,61	0,00	109.348,68 C
008810001000021001	REF.NF. 000026324 - HOSPMED		19	1.054,40	0,00	108.294,28 C
008810001000022001	REF.NF. 000026325 - HOSPMED		19	275,48	0,00	108.018,80 C
008810001000023001	REF.NF. 000026326 - HOSPMED		19	761,91	0,00	107.256,89 C
008810001000024001	REF.NF. 000026327 - HOSPMED		19	367,62	0,00	106.889,27 C
008810001000025001	REF.NF. 000026328 - HOSPMED		19	527,20	0,00	106.362,07 C
008810001000026001	REF.NF. 000026329 - HOSPMED		19	508,96	0,00	105.853,11 C
008810001000027001	REF.NF. 000026330 - HOSPMED		19	610,33	0,00	105.242,78 C
008810001000028001	REF.NF. 000026332 - HOSPMED		19	522,00	0,00	104.720,78 C
008810001000030001	REF.NF. 000035646 - KRAUSE COMERCIO DE		19	275,48	0,00	104.445,30 C
008810001000031001	REF.NF. 000035647 - KRAUSE COMERCIO DE		19	989,15	0,00	103.456,15 C
008810001000032001	REF.NF. 000035648 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	101.676,15 C
008810001000033001	REF.NF. 000035649 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.151,38	0,00	98.524,77 C
008810001000034001	REF.NF. 000035650 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.428,80	0,00	97.095,97 C
008810001000035001	REF.NF. 000035651 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.096,39	0,00	95.999,58 C
008810001000036001	REF.NF. 000035652 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	95.472,38 C
008810001000037001	REF.NF. 000035653 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	94.945,18 C
008810001000038001	REF.NF. 000035654 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.128,26	0,00	93.816,92 C
008810001000039001	REF.NF. 000035655 - KRAUSE COMERCIO DE		19	197,60	0,00	93.619,32 C
008810001000040001	REF.NF. 000035656 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.151,38	0,00	90.467,94 C
008810001000041001	REF.NF. 000035657 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	88.687,94 C
008810001000042001	REF.NF. 000035658 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	87.926,03 C
008810001000043001	REF.NF. 000035659 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	87.398,83 C
008810001000044001	REF.NF. 000035660 - KRAUSE COMERCIO DE		19	180,58	0,00	87.218,25 C
008810001000045001	REF.NF. 000035661 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	86.691,05 C
008810001000046001	REF.NF. 000035662 - KRAUSE COMERCIO DE		19	270,87	0,00	86.420,18 C
008810001000047001	REF.NF. 000035663 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.096,39	0,00	85.323,79 C
008810001000048001	REF.NF. 000035664 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.401,38	0,00	82.922,41 C
008810001000049001	REF.NF. 000035665 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	80.982,29 C
008810001000050001	REF.NF. 000035666 - KRAUSE COMERCIO DE		19	525,02	0,00	80.457,27 C
008810001000051001	REF.NF. 000035667 - KRAUSE COMERCIO DE		19	275,48	0,00	80.181,79 C
008810001000052001	REF.NF. 000035668 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	78.401,79 C
008810001000053001	REF.NF. 000035669 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.428,80	0,00	76.972,99 C
008810001000054001	REF.NF. 000035670 - KRAUSE COMERCIO DE		19	197,60	0,00	76.775,39 C
008810001000055001	REF.NF. 000035671 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.178,80	0,00	74.596,59 C
008810001000056001	REF.NF. 000035672 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	72.656,47 C
008810001000057001	REF.NF. 000035673 - KRAUSE COMERCIO DE		19	180,58	0,00	72.475,89 C
008810001000058001	REF.NF. 000035674 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	71.948,69 C
008810001000059001	REF.NF. 000035675 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.180,00	0,00	69.768,69 C
008810001000060001	REF.NF. 000035934 - KRAUSE COMERCIO DE		19	338,00	0,00	69.430,69 C
A TRANSPORTAR :						68.005,69 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009	- OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP				SALDO ANTERIOR:	3.141,27 D
DE TRANSPORTE :						68.005,69 C
008810001000077001	REF.NF. 000026346 - HOSPMED		19	1.425,00	0,00	68.005,69 C
008810001000078001	REF.NF. 000026347 - HOSPMED		19	546,13	0,00	67.459,56 C
008810001000079001	REF.NF. 000026348 - HOSPMED		19	762,03	0,00	66.697,53 C
008810001000080001	REF.NF. 000026349 - HOSPMED		19	72,00	0,00	66.625,53 C
008810001000081001	REF.NF. 000026350 - HOSPMED		19	120,00	0,00	66.505,53 C
008810001000082001	REF.NF. 000026351 - HOSPMED		19	582,62	0,00	65.922,91 C
008810001000083001	REF.NF. 000026352 - HOSPMED		19	527,20	0,00	65.395,71 C
008810001000084001	REF.NF. 000026353 - HOSPMED		19	761,91	0,00	64.633,80 C
008810001000085001	REF.NF. 000026354 - HOSPMED		19	527,20	0,00	64.106,60 C
008810001000086001	REF.NF. 000026355 - HOSPMED		19	275,48	0,00	63.831,12 C
008810001000087001	REF.NF. 000026356 - HOSPMED		19	542,54	0,00	63.288,58 C
008810001000088001	REF.NF. 000035933 - KRAUSE COMERCIO DE		19	611,00	0,00	62.677,58 C
008810001000101001	REF.NF. 000035748 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	62.150,38 C
008810001000102001	REF.NF. 000035749 - KRAUSE COMERCIO DE		19	63,21	0,00	62.087,17 C
008810001000103001	REF.NF. 000035750 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.256,29	0,00	58.830,88 C
008810001000104001	REF.NF. 000035751 - KRAUSE COMERCIO DE		19	564,13	0,00	58.266,75 C
008810001000105001	REF.NF. 000035752 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.812,29	0,00	54.454,46 C
008810001000106001	REF.NF. 000035753 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.809,05	0,00	52.645,41 C
008810001000107001	REF.NF. 000035754 - KRAUSE COMERCIO DE		19	514,58	0,00	52.130,83 C
008810001000108001	REF.NF. 000035755 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.096,39	0,00	51.034,44 C
008810001000109001	REF.NF. 000035756 - KRAUSE COMERCIO DE		19	723,62	0,00	50.310,82 C
008810001000110001	REF.NF. 000035757 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.151,38	0,00	47.159,44 C
008810001000111001	REF.NF. 000035758 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.144,10	0,00	42.015,34 C
008810001000112001	REF.NF. 000035759 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	41.488,14 C
008810001000113001	REF.NF. 000035760 - KRAUSE COMERCIO DE		19	564,13	0,00	40.924,01 C
008810001000114001	REF.NF. 000035761 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.151,38	0,00	37.772,63 C
008810001000115001	REF.NF. 000035762 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	37.245,43 C
008810001000116001	REF.NF. 000035763 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	35.465,43 C
008810001000117001	REF.NF. 000035764 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.968,57	0,00	33.496,86 C
008810001000120001	REF.NF. 000035765 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	32.969,66 C
008810001000121001	REF.NF. 000035766 - KRAUSE COMERCIO DE		19	525,02	0,00	32.444,64 C
008810001000122001	REF.NF. 000035767 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.096,39	0,00	31.348,25 C
008810001000123001	REF.NF. 000035768 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	30.586,34 C
008810001000124001	REF.NF. 000035769 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.053,92	0,00	28.532,42 C
008810001000125001	REF.NF. 000035770 - KRAUSE COMERCIO DE		19	675,46	0,00	27.856,96 C
008810001000126001	REF.NF. 000035771 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.428,80	0,00	26.428,16 C
008810001000127001	REF.NF. 000035772 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.332,93	0,00	25.095,23 C
008810001000128001	REF.NF. 000035773 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	24.333,32 C
008810001000129001	REF.NF. 000035774 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	23.571,41 C
008810001000130001	REF.NF. 000035775 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	22.809,50 C
008810001000131001	REF.NF. 000035776 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.730,48	0,00	20.079,02 C
008810001000132001	REF.NF. 000035777 - KRAUSE COMERCIO DE		19	989,15	0,00	19.089,87 C
008810001000133001	REF.NF. 000035778 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	18.562,67 C
008810001000134001	REF.NF. 000035913 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.096,39	0,00	17.466,28 C
008810001000135001	REF.NF. 000035914 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	16.939,08 C
008810001000136001	REF.NF. 000035915 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.326,04	0,00	15.613,04 C
008810001000137001	REF.NF. 000035916 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	13.833,04 C
008810001000138001	REF.NF. 000035917 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.192,78	0,00	11.640,26 C
008810001000139001	REF.NF. 000035918 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.180,00	0,00	9.460,26 C
008810001000140001	REF.NF. 000035919 - KRAUSE COMERCIO DE		19	723,62	0,00	8.736,64 C
008810001000141001	REF.NF. 000035920 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.010,56	0,00	7.726,08 C
008810001000142001	REF.NF. 000035921 - KRAUSE COMERCIO DE		19	564,13	0,00	7.161,95 C
008810001000143001	REF.NF. 000035922 - KRAUSE COMERCIO DE		19	257,29	0,00	6.904,66 C
008810001000144001	REF.NF. 000035923 - KRAUSE COMERCIO DE		19	197,60	0,00	6.707,06 C
008810001000145001	REF.NF. 000035924 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	4.927,06 C
008810001000146001	REF.NF. 000035925 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	3.807,06 C
008810001000147001	REF.NF. 000035926 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	3.045,15 C
008810001000148001	REF.NF. 000035927 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	2.283,24 C
008810001000149001	REF.NF. 000035930 - KRAUSE COMERCIO DE		19	723,62	0,00	1.559,62 C
008810001000150001	REF.NF. 000035931 - KRAUSE COMERCIO DE		19	4.360,00	0,00	2.800,38 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				217.161,78	217.502,67	2.800,38 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010010	- MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS				SALDO ANTERIOR:	8.558,46 D
30/11/2025						
000001001000004038	CONSUMO MAT RADIOL/ IMAGEM 11/2025	4110101060005	19	0,00	4.849,71	3.708,75 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	4.849,71	3.708,75 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010011	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL			SALDO ANTERIOR:		5.194,01 D
05/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000550 - AUGUSTO CESAR		19	120,00	0,00	5.314,01 D
008810001000002001	REF.NF. 000000551 - AUGUSTO CESAR		19	165,00	0,00	5.479,01 D
008810001000003001	REF.NF. 000000560 - AUGUSTO CESAR		19	102,00	0,00	5.581,01 D
008810001000012001	REF.NF. 000016155 - BRASIL SHOPPING LTD		19	878,80	0,00	6.459,81 D
008810001000039001	REF.NF. 000893543 - SUPERMED		19	336,00	0,00	6.795,81 D
11/11/2025						
008810001000018001	REF.NF. 000043437 - TREEBUUCHET O COMER		19	1.065,00	0,00	7.860,81 D
008810001000018003	VLR REF. FRETE SPED - 000043437 - TREEB UUCHET O COMERC	2110101060001	19	53,33	0,00	7.914,14 D
008810001000019001	REF.NF. 000043448 - TREEBUUCHET O COMER		19	1.507,00	0,00	9.421,14 D
008810001000019003	VLR REF. FRETE SPED - 000043448 - TREEB UUCHET O COMERC	2110101060001	19	56,09	0,00	9.477,23 D
008810001000021001	REF.NF. 000553454 - 1000 MARCAS SAFETY		19	1.442,56	0,00	10.919,79 D
24/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000491 - COMERCIAL ELETRICA		19	1.500,00	0,00	12.419,79 D
008810001000002001	REF.NF. 000000774 - ALPHA PB MATERIAL M		19	2.560,00	0,00	14.979,79 D
27/11/2025						
008810001000017001	REF.NF. 000016617 - BRASIL SHOPPING LTD		19	1.042,13	0,00	16.021,92 D
30/11/2025						
000001001000004012	CONSUMO EPI 11/2025	4110101070007	19	0,00	4.888,47	11.133,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				10.827,91	4.888,47	11.133,45 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010012	- GASES MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:		66.410,23 D
05/11/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000002578 - WHITE MARTINS		19	2.574,98	0,00	68.985,21 D
11/11/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000002599 - WHITE MARTINS		19	2.574,98	0,00	71.560,19 D
18/11/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000002618 - WHITE MARTINS		19	6.221,06	0,00	77.781,25 D
24/11/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000002631 - WHITE MARTINS		19	6.772,69	0,00	84.553,94 D
25/11/2025						
008810001000012001	REF.NF. 000000948 - WHITE MARTINS		19	47.401,60	0,00	131.955,54 D
30/11/2025						
000001001000004010	CONSUMO GASES MEDICINAIS 11/2025	4110101060004	19	0,00	61.345,59	70.609,95 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				65.545,31	61.345,59	70.609,95 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010013	- MATERIAIS DE LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:		1.001,45 D
30/11/2025						
000001001000004006	CONSUMO MAT. LABORATORIO 11/2025	4110101060009	19	0,00	654,10	347,35 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	654,10	347,35 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010015	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS			SALDO ANTERIOR:		14.572,48 D
11/11/2025						
008810001000013001	REF.NF. 000013272 - NUTRIXX		19	13.598,40	0,00	28.170,88 D
008810001000014001	REF.NF. 000013273 - NUTRIXX		19	432,00	0,00	28.602,88 D
18/11/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000013306 - NUTRIXX		19	210,00	0,00	28.812,88 D
25/11/2025						
008810001000100001	REF.NF. 000168998 - F CARDOSO		19	6.664,00	0,00	35.476,88 D
30/11/2025						
000001001000004017	CONSUMO NUTRICAO PARENTERAL 11/2025	4110101060003	19	0,00	18.023,48	17.453,40 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				20.904,40	18.023,48	17.453,40 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010016	- MATERIAL DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:		39.298,85 D
25/11/2025						
008810001000028001	REF.NF. 000031739 - P L FADEL		19	468,00	0,00	39.766,85 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/11/2025						
000001001000004021	CONSUMO MAT. INFORMATICA 11/2025	4110101070003	19	0,00	536,61	39.230,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				468,00	536,61	39.230,24 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010018 - FIOS CIRURGICOS — SALDO ANTERIOR: 20.877,16 D

05/11/2025						
008810001000018001	REF.NF. 000042361 - TRIMED		19	792,00	0,00	21.669,16 D
13/11/2025						
008810001000014003	REF.NF. 000042444 - TRIMED		19	1.092,00	0,00	22.761,16 D
27/11/2025						
008810001000022003	REF.NF. 000133318 - BIOLINE FIOS CIRURG		19	10.595,04	0,00	33.356,20 D
30/11/2025						
000001001000003006	PERDAS FIOS CIRURGICOS 11/2025	4110201020002	19	0,00	58,97	33.297,23 D
000001001000004031	CONSUMO FIOS CIRURGICOS 11/2025	4110101060007	19	0,00	8.721,44	24.575,79 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				12.479,04	8.780,41	24.575,79 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010021 - MATERIAL DESCARTAVEL SND — SALDO ANTERIOR: 1.424,02 D

30/11/2025						
000001001000004042	CONSUMO MAT DESCARTAVEIS 11/2025	4110101070004	19	0,00	2.328,38	904,36 C
008810001000119001	REF.NF. 000015037 - HELPLAST		19	1.900,00	0,00	995,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.900,00	2.328,38	995,64 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010022 - PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO — SALDO ANTERIOR: 36.686,70 D

05/11/2025						
008810001000015001	REF.NF. 000017133 - RR FERREIRA MAT HOS		19	4.400,00	0,00	41.086,70 D
13/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000879 - LOCARE LOCACAO DE E		19	900,00	0,00	41.986,70 D
24/11/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000001831 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	108,00	0,00	42.094,70 D
008810001000013001	REF.NF. 000007383 - GRUPO EMBEX HOSPITA		19	340,00	0,00	42.434,70 D
008810001000014001	REF.NF. 000007436 - GRUPO EMBEX HOSPITA		19	640,00	0,00	43.074,70 D
27/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000005 - BLUMEDICAL SOLUCOES		19	2.440,00	0,00	45.514,70 D
008810001000012001	REF.NF. 000007504 - GRUPO EMBEX HOSPITA		19	1.500,00	0,00	47.014,70 D
30/11/2025						
000001001000004041	CONSUMO MAT PECAS E ACESSOR 11/2025	4110101070011	19	0,00	18.374,65	28.640,05 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				10.328,00	18.374,65	28.640,05 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010024 - ACESSORIOS CIRURGICOS — SALDO ANTERIOR: 1.247,91 D

01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.247,91 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.247,91 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010026 - MATERIAIS PERMANENTES — SALDO ANTERIOR: 570,00 D

24/11/2025						
008810001000031001	REF.NF. 000036563 - M C DE L MACHADO ME		19	175,89	0,00	745,89 D
30/11/2025						
000001001000004048	CONSUMO PERMANENTE 11/2025	4110101070011	19	0,00	175,89	570,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				175,89	175,89	570,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010050	- EMPRESTIMOS DE MATERIAIS - CONCEDIDOS			SALDO ANTERIOR:		197.252,20 D
30/11/2025						
000001001000002015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 11/2025	1130101010002	19	362,59	0,00	197.614,79 D
000001001000002017	EMPRESTIMOS DROGAS & MEDIC SAI 11/2025	1130101010001	19	331,94	0,00	197.946,73 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				694,53	0,00	197.946,73 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010051	- (-)EMPRESTIMOS DE INSUMOS - RECEBIDOS			SALDO ANTERIOR:		252.954,89 C
30/11/2025						
000001001000001011	EMPRESTIMO DROGAS & MEDIC ENT 11/2025	1130101010001	19	0,00	113,17	253.068,06 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	113,17	253.068,06 C
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010052	- NATEA / CETEA			SALDO ANTERIOR:		117,00 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	117,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	117,00 D
CONTA	DESCRICAO					
114010101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE					
CONTA - 1140101010001	- PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR			SALDO ANTERIOR:		1.901,94 D
30/11/2025						
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.ALLIANZ.25 CO MP. 11/2025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	4110101080013	19	0,00	543,41	1.358,53 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	543,41	1.358,53 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010001	- APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:		10.436,57 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	10.436,57 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	10.436,57 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010002	- APARELHOS TELEFONICOS			SALDO ANTERIOR:		8.792,00 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	8.792,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	8.792,00 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010006	- EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:		11.177,00 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	11.177,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	11.177,00 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010009	- INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:		28.198,86 D
11/11/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000009889 - ENDOGERAIS EQUIPAME		19	936,22	0,00	29.135,08 D
008810001000010001	REF.NF. 000009890 - ENDOGERAIS EQUIPAME		19	553,28	0,00	29.688,36 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.489,50	0,00	29.688,36 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010010	- MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:		19.831,23 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	19.831,23 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	19.831,23 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010011	- MOVEIS E UTENSILIOS			SALDO ANTERIOR:		1.966,00 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.966,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.966,00 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010012	- MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES			SALDO ANTERIOR:		4.329,20 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	4.329,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	4.329,20 D
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020001	- (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:		168,14 C
30/11/2025						
008860001000001016	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	4110101080010	19	0,00	86,97	255,11 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	86,97	255,11 C
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020005	- (-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA			SALDO ANTERIOR:		6.226,96 C
30/11/2025						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	4110101080010	19	0,00	186,28	6.413,24 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	186,28	6.413,24 C
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020006	- (-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS			SALDO ANTERIOR:		4.685,04 C
30/11/2025						
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	4110101080010	19	0,00	146,56	4.831,60 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	146,56	4.831,60 C
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020009	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:		1.751,76 C
30/11/2025						
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	4110101080010	19	0,00	243,37	1.995,13 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	243,37	1.995,13 C
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020010	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:		5.593,96 C
30/11/2025						
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	4110101080010	19	0,00	165,25	5.759,21 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	165,25	5.759,21 C
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020011	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS			SALDO ANTERIOR:		86,66 C
30/11/2025						
008860001000001015	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	4110101080010	19	0,00	16,38	103,04 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	16,38	103,04 C
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020012	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR			SALDO ANTERIOR:		318,40 C
30/11/2025						
008860001000001014	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	4110101080010	19	0,00	36,10	354,50 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	36,10	354,50 C
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010001	- APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:		3.389.376,17 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	3.389.376,17 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	3.389.376,17 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010004	- EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:		748.122,23 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	748.122,23 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	748.122,23 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1250101010006 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA					SALDO ANTERIOR:	502.241,02 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	502.241,02 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	502.241,02 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010007 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	569.959,15 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	569.959,15 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	569.959,15 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010008 - MOVEIS E UTENSILIOS					SALDO ANTERIOR:	770.877,33 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	770.877,33 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	770.877,33 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010009 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES					SALDO ANTERIOR:	686.634,33 D
12/11/2025						
008860001000001001	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0008 POR SUCATEA MENTO	4110201020001	19	0,00	347,92	686.286,41 D
008860001000002001	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0018 POR SUCATEA MENTO	4110201020001	19	0,00	347,92	685.938,49 D
008860001000003001	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0012 POR SUCATEA MENTO	4110201020001	19	0,00	347,92	685.590,57 D
008860001000004001	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0029 POR SUCATEA MENTO	4110201020001	19	0,00	347,92	685.242,65 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	1.391,68	685.242,65 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010011 - EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS					SALDO ANTERIOR:	21.702,42 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	21.702,42 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	21.702,42 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010012 - APARELHO TELEFONICO					SALDO ANTERIOR:	18.600,00 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	18.600,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	18.600,00 D
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020001 - (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA					SALDO ANTERIOR:	1.062.053,07 C
30/11/2025						
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	4110101080010	19	0,00	28.244,87	1.090.297,94 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	28.244,87	1.090.297,94 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020004 - (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA					SALDO ANTERIOR:	457.735,67 C
30/11/2025						
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	4110101080010	19	0,00	12.468,26	470.203,93 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	12.468,26	470.203,93 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020006 - (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA					SALDO ANTERIOR:	141.867,89 C
30/11/2025						
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	4110101080010	19	0,00	4.185,09	146.052,98 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	4.185,09	146.052,98 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020007	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:		173.606,37 C
30/11/2025						
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	4110101080010	19	0,00	4.749,64	178.356,01 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	4.749,64	178.356,01 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020008	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS			SALDO ANTERIOR:		232.385,57 C
30/11/2025						
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	4110101080010	19	0,00	6.423,92	238.809,49 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	6.423,92	238.809,49 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020009	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR			SALDO ANTERIOR:		210.557,16 C
12/11/2025						
008860001000001003	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0008 07	4110201020001	19	114,17	0,00	210.442,99 C
008860001000002003	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0018 07	4110201020001	19	114,17	0,00	210.328,82 C
008860001000003003	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0012 07	4110201020001	19	114,17	0,00	210.214,65 C
008860001000004003	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0029 07	4110201020001	19	114,17	0,00	210.100,48 C
30/11/2025						
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	4110101080010	19	0,00	5.710,67	215.811,15 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				456,68	5.710,67	215.811,15 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020011	- (-) EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS			SALDO ANTERIOR:		6.378,74 C
30/11/2025						
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	4110101080010	19	0,00	180,85	6.559,59 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	180,85	6.559,59 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020012	- (-) APARELHO TELEFONICO			SALDO ANTERIOR:		12.120,00 C
30/11/2025						
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	4110101080010	19	0,00	310,00	12.430,00 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	310,00	12.430,00 C
CONTA	DESCRICAO					
126010101	- INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1260101010002	- SOFTWARES			SALDO ANTERIOR:		115.059,62 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	115.059,62 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	115.059,62 D
CONTA	DESCRICAO					
126010102	- (-) AMORTIZACOES ACUMULADAS - GESTAO P					
CONTA - 1260101020002	- (-) AMORTIZACAO SOFTWARES			SALDO ANTERIOR:		68.844,19 C
30/11/2025						
008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	4110101080011	19	0,00	1.917,66	70.761,85 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	1.917,66	70.761,85 C
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:		375.330,80 C
03/11/2025						
008850001000004001	PGTO. NF 000016456 - SAMED	1110201010071	19	7.392,00	0,00	367.938,80 C
008850001000006001	PGTO. NF 000013747 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	657,00	0,00	367.281,80 C
008850001000007001	PGTO. NF 000084770 - SUZANO S.A	1110201010071	19	2.953,31	0,00	364.328,49 C
008850001000008001	PGTO. NF 000002525 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	5.005,70	0,00	359.322,79 C
05/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000550 - AUGUSTO CESAR		19	0,00	120,00	359.442,79 C
008810001000002002	REF. NF. 000000551 - AUGUSTO CESAR		19	0,00	165,00	359.607,79 C
008810001000003002	REF. NF. 000000560 - AUGUSTO CESAR		19	0,00	102,00	359.709,79 C
008810001000005002	REF. NF. 000002023 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	2.164,68	361.874,47 C

A TRANSPORTAR : 364.449,45 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	375.330,80 C
DE TRANSPORTE :						364.449,45 C
008810001000006002	REF. NF. 000002578 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.574,98	364.449,45 C
008810001000007002	REF. NF. 000005568 - DISTRIB HOSP RAMOS		19	0,00	5.544,00	369.993,45 C
008810001000012002	REF. NF. 000016155 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	878,80	370.872,25 C
008810001000013002	REF. NF. 000016920 - SAMED		19	0,00	1.440,00	372.312,25 C
008810001000014002	REF. NF. 000016921 - SAMED		19	0,00	13.676,00	385.988,25 C
008810001000015002	REF. NF. 000017133 - RR FERREIRA MAT HO		19	0,00	4.400,00	390.388,25 C
008810001000017002	REF. NF. 000022261 - BRAZIL HEALTH PROD		19	0,00	7.215,00	397.603,25 C
008810001000018002	REF. NF. 000042361 - TRIMED		19	0,00	792,00	398.395,25 C
008810001000019002	REF. NF. 000052715 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	2.402,50	400.797,75 C
008810001000020002	REF. NF. 000052724 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	3.820,00	404.617,75 C
008810001000021002	REF. NF. 000057854 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	31.935,94	436.553,69 C
008810001000022002	REF. NF. 000057855 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	14.994,90	451.548,59 C
008810001000023002	REF. NF. 000088212 - ALPHARAD		19	0,00	928,00	452.476,59 C
008810001000024002	REF. NF. 000153303 - IMPERSIK		19	0,00	2.240,00	454.716,59 C
008810001000025002	REF. NF. 000172346 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	1.134,00	455.850,59 C
008810001000027002	REF. NF. 000179618 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	930,00	456.780,59 C
008810001000033002	REF. NF. 000305030 - ANTIBIOTICOS		19	0,00	4.180,00	460.960,59 C
008810001000037002	REF. NF. 000683285 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	18.511,32	479.471,91 C
008810001000038002	REF. NF. 000683286 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	10.386,19	489.858,10 C
008810001000039002	REF. NF. 000893543 - SUPERMED		19	0,00	336,00	490.194,10 C
008810001000040002	REF. NF. 000893579 - SUPERMED		19	0,00	7.677,36	497.871,46 C
008850001000014001	PGTO. NF 000000101 - IZALMO F DE OLIVEIRA	1110201010071	19	299,00	0,00	497.572,46 C
008850001000016001	PGTO. NF 000000550 - AUGUSTO CESAR	1110201010071	19	120,00	0,00	497.452,46 C
008850001000017001	PGTO. NF 000000560 - AUGUSTO CESAR	1110201010071	19	102,00	0,00	497.350,46 C
008850001000023001	PGTO. NF 000005528 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	2.772,00	0,00	494.578,46 C
008850001000028001	PGTO. NF 000013150 - NUTRIXX	1110201010071	19	5.712,00	0,00	488.866,46 C
008850001000029001	PGTO. NF 000013420 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	479,00	0,00	488.387,46 C
008850001000030001	PGTO. NF 000013762 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.567,20	0,00	486.820,26 C
008850001000031001	PGTO. NF 000014911 - HELPLAST	1110201010071	19	1.925,00	0,00	484.895,26 C
008850001000032001	PGTO. NF 000015791 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	176,10	0,00	484.719,16 C
008850001000033001	PGTO. NF 000015819 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.077,00	0,00	483.642,16 C
008850001000034001	PGTO. NF 000017640 - J.R COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	940,80	0,00	482.701,36 C
008850001000035001	PGTO. NF 000019587 - O J B NICESIO	1110201010071	19	373,30	0,00	482.328,06 C
008850001000038001	PGTO. NF 000023860 - SOUZA FRANCO & OLIVE	1110201010071	19	1.550,00	0,00	480.778,06 C
008850001000039001	PGTO. NF 000024936 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	1.280,00	0,00	479.498,06 C
008850001000040001	PGTO. NF 000034245 - VOLGEN	1110201010071	19	2.730,16	0,00	476.767,90 C
008850001000041001	PGTO. NF 000053538 - ALFAMED	1110201010071	19	1.017,60	0,00	475.750,30 C
008850001000043001	PGTO. NF 000152477 - IMPERSIK	1110201010071	19	781,80	0,00	474.968,50 C
008850001000045001	PGTO. NF 000222973 - COMERCIAL CIRURGICA	1110201010071	19	3.945,09	0,00	471.023,41 C
008850001000049001	PGTO. NF 000300942 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	3.283,50	0,00	467.739,91 C
008850001000050001	PGTO. NF 000301010 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.834,80	0,00	465.905,11 C
008850001000051001	PGTO. NF 001272474 - MEDILAR	1110201010071	19	3.002,50	0,00	462.902,61 C
008850001000052001	PGTO. NF 000155682 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	2.945,06	0,00	459.957,55 C
008850001000053001	PGTO. NF 000000897 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	5.658,27	0,00	454.299,28 C
008850001000054001	PGTO. NF 000000898 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	28.561,69	0,00	425.737,59 C
008850001000055001	PGTO. NF 000002539 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.574,98	0,00	423.162,61 C
008850001000056001	PGTO. NF 000014688 - MORIAH ASSESSORIAE	1110201010071	19	995,00	0,00	422.167,61 C
008850001000070001	PGTO. NF 000007077 - MACOM	1110201010071	19	2.395,80	0,00	419.771,81 C
008850001000076001	PGTO. NF 099131758 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	3.789,00	0,00	415.982,81 C
06/11/2025						
008810001000002002	REF. NF. 001284391 - MEDILAR		19	0,00	14.873,73	430.856,54 C
008810001000003002	REF. NF. 001284452 - MEDILAR		19	0,00	11.015,60	441.872,14 C
008810001000004002	REF. NF. 001284967 - MEDILAR		19	0,00	434,31	442.306,45 C
008810001000005002	REF. NF. 001284984 - MEDILAR		19	0,00	7.925,00	450.231,45 C
11/11/2025						
A TRANSPORTAR :						452.806,43 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	375.330,80 C
DE TRANSPORTE :						452.806,43 C
008810001000005002	REF. NF. 000002599 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.574,98	452.806,43 C
008810001000006002	REF. NF. 000003492 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	480,00	453.286,43 C
008810001000009002	REF. NF. 000009889 - ENDOGERAIS EQUIPAM		19	0,00	936,22	454.222,65 C
008810001000010002	REF. NF. 000009890 - ENDOGERAIS EQUIPAM		19	0,00	553,28	454.775,93 C
008810001000013002	REF. NF. 000013272 - NUTRIXX		19	0,00	13.598,40	468.374,33 C
008810001000014002	REF. NF. 000013273 - NUTRIXX		19	0,00	432,00	468.806,33 C
008810001000015002	REF. NF. 000014865 - MORIAH ASSESSORIA		19	0,00	784,00	469.590,33 C
008810001000016002	REF. NF. 000026363 - OMNIELMASTER HEMOM		19	0,00	2.020,00	471.610,33 C
008810001000020002	REF. NF. 000449455 - HALEX		19	0,00	1.568,00	473.178,33 C
008810001000023002	REF. NF. 001918013 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	4.000,00	477.178,33 C
008850001000010001	PGTO. NF DE 000007703 - MARAJO - COMERCIO	1110101010020	19	195,00	0,00	476.983,33 C
12/11/2025						
008850001000009001	PGTO. NF 000000551 - AUGUSTO CESAR	1110201010071	19	165,00	0,00	476.818,33 C
008850001000010001	PGTO. NF EQ 000000833 - LOCARE LOCACAO DE	1110201010071	19	2.484,12	0,00	474.334,21 C
008850001000015001	PGTO. NF R 000002496 - VALETMED HOSPITALA	1110201010071	19	4.370,00	0,00	469.964,21 C
008850001000018001	PGTO. NF RI 000004500 - DISTRIBUIDORA VITO	1110201010071	19	300,00	0,00	469.664,21 C
008850001000021001	PGTO. NF 000013425 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	3.501,80	0,00	466.162,41 C
008850001000022001	PGTO. NF 000013795 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	2.250,50	0,00	463.911,91 C
008850001000023001	PGTO. NF DA 000015873 - BRASIL SHOPPING LT	1110201010071	19	185,64	0,00	463.726,27 C
008850001000024001	PGTO. NF SP 000017056 - RR FERREIRA MAT HO	1110201010071	19	1.515,00	0,00	462.211,27 C
008850001000024003	DESCONTO PGTO.NF 000017056 - RR FERREIR	3110201050001	19	17,00	0,00	462.194,27 C
008850001000025001	PGTO. NF 000020342 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	892,73	0,00	461.301,54 C
008850001000026001	PGTO. NF ED 000026071 - OMNIELMASTER HEMOM	1110201010071	19	1.108,80	0,00	460.192,74 C
008850001000027001	PGTO. NF 000026115 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	459.665,54 C
008850001000028001	PGTO. NF 000026116 - HOSPMED	1110201010071	19	240,00	0,00	459.425,54 C
008850001000029001	PGTO. NF 000026119 - HOSPMED	1110201010071	19	376,60	0,00	459.048,94 C
008850001000030001	PGTO. NF 000026120 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	458.521,74 C
008850001000031001	PGTO. NF 000026121 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	457.759,83 C
008850001000032001	PGTO. NF 000026122 - HOSPMED	1110201010071	19	582,62	0,00	457.177,21 C
008850001000033001	PGTO. NF 000026123 - HOSPMED	1110201010071	19	240,00	0,00	456.937,21 C
008850001000034001	PGTO. NF 000026124 - HOSPMED	1110201010071	19	353,71	0,00	456.583,50 C
008850001000035001	PGTO. NF 000026125 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	456.056,30 C
008850001000036001	PGTO. NF 000026126 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	455.529,10 C
008850001000037001	PGTO. NF 000026127 - HOSPMED	1110201010071	19	798,97	0,00	454.730,13 C
008850001000039001	PGTO. NF 000042227 - TRIMED	1110201010071	19	1.080,00	0,00	453.650,13 C
008850001000042001	PGTO. NF 000045859 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	783,75	0,00	452.866,38 C
008850001000043001	PGTO. NF 000046044 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	2.975,00	0,00	449.891,38 C
008850001000044001	PGTO. NF OR 000052226 - ALTAMED DISTRIBUID	1110201010071	19	1.244,30	0,00	448.647,08 C
008850001000045001	PGTO. NF RI 000098970 - HALEX ISTAR INDUST	1110201010071	19	4.600,00	0,00	444.047,08 C
008850001000046001	PGTO. NF GI 000130977 - BIOLINE FIOS CIRUR	1110201010071	19	5.772,84	0,00	438.274,24 C
008850001000047001	PGTO. NF IT 000154148 - M P - COM MAT HOSP	1110201010071	19	1.680,00	0,00	436.594,24 C
008850001000048001	PGTO. NF 000168018 - F CARDOSO	1110201010071	19	8.240,79	0,00	428.353,45 C
008850001000049001	PGTO. NF CI 000172346 - MEDLEVENSOHN COMER	1110201010071	19	1.134,00	0,00	427.219,45 C
008850001000050001	PGTO. NF 000178464 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	810,00	0,00	426.409,45 C
008850001000051001	PGTO. NF 000304073 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.679,60	0,00	424.729,85 C
008850001000056001	PGTO. NF 001284391 - MEDILAR	1110201010071	19	14.873,73	0,00	409.856,12 C
008850001000057001	PGTO. NF 001284452 - MEDILAR	1110201010071	19	11.015,60	0,00	398.840,52 C
008850001000058001	PGTO. NF 001284967 - MEDILAR	1110201010071	19	434,31	0,00	398.406,21 C
008850001000059001	PGTO. NF 001284984 - MEDILAR	1110201010071	19	7.925,00	0,00	390.481,21 C
008850001000060001	PGTO. NF EM 001975001 - RB QUALITY EMBALAG	1110201010071	19	1.257,25	0,00	389.223,96 C
008850001000060003	DESCONTO PGTO.NF 001975001 - RB QUALITY	3110201050001	19	254,60	0,00	388.969,36 C
008850001000061001	PGTO. NF MG 002057603 - RIOCLARENSE FILIAL	1110201010071	19	5.950,00	0,00	383.019,36 C
A TRANSPORTAR :						378.279,93 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	375.330,80 C
DE TRANSPORTE :						378.279,93 C
008850001000062001	PGTO. NF 002070430 - RIOCLARENSE FILIAL MG	1110201010071	19	4.739,43	0,00	378.279,93 C
008850001000063001	PGTO. NF 000112494 - PROMEFARMA	1110201010071	19	1.342,66	0,00	376.937,27 C
008850001000064001	PGTO. NF 000448929 - HALEX	1110201010071	19	15.315,00	0,00	361.622,27 C
008850001000065001	PGTO. NF 000003406 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	2.375,00	0,00	359.247,27 C
008850001000068001	PGTO. NF 001914818 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	12.270,00	0,00	346.977,27 C
008850001000076001	PGTO. NF 000009251 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.031,00	0,00	345.946,27 C
008850001000077001	PGTO. NF 000009252 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.031,00	0,00	344.915,27 C
13/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000879 - LOCARE LOCACAO DE		19	0,00	900,00	345.815,27 C
008810001000002002	REF. NF. 000000951 - LOCARE LOCACAO DE		19	0,00	1.861,18	347.676,45 C
008810001000004002	REF. NF. 000003004 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	877,00	348.553,45 C
008810001000005002	REF. NF. 000004539 - DISTRIBUIDORA VITO		19	0,00	1.050,00	349.603,45 C
008810001000007002	REF. NF. 000007757 - MARAJO - COMERCIO		19	0,00	256,00	349.859,45 C
008810001000013002	REF. NF. 000016295 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	236,00	350.095,45 C
008810001000014002	REF. NF. 000042444 - TRIMED		19	0,00	2.012,00	352.107,45 C
008810001000015002	REF. NF. 000052933 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	2.402,50	354.509,95 C
008810001000016002	REF. NF. 000168590 - F CARDOSO		19	0,00	2.625,00	357.134,95 C
008850001000019001	REF ADTNF 000007757-MARAJO - COMERCIO DE	1120201020001	19	256,00	0,00	356.878,95 C
14/11/2025						
008850001000004001	PGTO. NF 000442575 - FARMARIM	1110201010071	19	21.650,00	0,00	335.228,95 C
17/11/2025						
008850001000004001	PGTO. NF 000002607 - CLAREAR SERV COM PRO	1110201010071	19	234,00	0,00	334.994,95 C
008850001000005001	PGTO. NF 000002765 - UNIDAS MEDICAL IMPOR	1110201010071	19	1.500,00	0,00	333.494,95 C
008850001000008001	PGTO. NF 000004501 - DISTRIBUIDORA VITORI	1110201010071	19	1.400,00	0,00	332.094,95 C
008850001000010001	PGTO. NF 000015279 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.152,66	0,00	330.942,29 C
008850001000011001	PGTO. NF 000015532 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	883,00	0,00	330.059,29 C
008850001000012001	PGTO. NF 000015553 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	560,69	0,00	329.498,60 C
008850001000013001	PGTO. NF 000015895 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.257,93	0,00	328.240,67 C
008850001000014001	PGTO. NF 000015896 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	601,20	0,00	327.639,47 C
008850001000016001	PGTO. NF 000022261 - BRAZIL HEALTH PRODUT	1110201010071	19	7.215,00	0,00	320.424,47 C
008850001000017001	PGTO. NF 000026120 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	740,00	0,00	319.684,47 C
008850001000018001	PGTO. NF 000026137 - HOSPMED	1110201010071	19	1.260,00	0,00	318.424,47 C
008850001000019001	PGTO. NF 000031637 - P L FADEL	1110201010071	19	1.126,60	0,00	317.297,87 C
008850001000123001	PGTO. NF 000042258 - TRIMED	1110201010071	19	600,00	0,00	316.697,87 C
008850001000125001	PGTO. NF 000085531 - SUZANO S.A	1110201010071	19	2.953,30	0,00	313.744,57 C
008850001000126001	PGTO. NF 000088212 - ALPHARAD	1110201010071	19	928,00	0,00	312.816,57 C
008850001000127001	PGTO. NF 000156946 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	2.662,00	0,00	310.154,57 C
008850001000129001	PGTO. NF 000178642 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	17.227,92	0,00	292.926,65 C
008850001000130001	PGTO. NF 000312638 - CIENTIFICA MEDICA	1110201010071	19	3.030,46	0,00	289.896,19 C
008850001000134001	PGTO. NF 000683285 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	18.511,32	0,00	271.384,87 C
008850001000135001	PGTO. NF 000683286 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	10.386,19	0,00	260.998,68 C
008850001000136001	PGTO. NF 000893543 - SUPERMED	1110201010071	19	336,00	0,00	260.662,68 C
008850001000137001	PGTO. NF 000893579 - SUPERMED	1110201010071	19	7.677,36	0,00	252.985,32 C
008850001000138001	PGTO. NF 000002564 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	6.148,93	0,00	246.836,39 C
18/11/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000002618 - WHITE MARTINS		19	0,00	6.221,06	253.057,45 C
A TRANSPORTAR :						253.267,45 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	375.330,80 C
DE TRANSPORTE :						253.267,45 C
008810001000006002	REF. NF. 000013306 - NUTRIXX		19	0,00	210,00	253.267,45 C
008810001000007002	REF. NF. 000016466 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	3.114,20	256.381,65 C
008810001000008002	REF. NF. 000042466 - TRIMED		19	0,00	1.300,00	257.681,65 C
008810001000009002	REF. NF. 000053872 - ALFAMED		19	0,00	2.004,00	259.685,65 C
008810001000010002	REF. NF. 000086369 - SUZANO S.A		19	0,00	9.967,51	269.653,16 C
008810001000011002	REF. NF. 000168756 - F CARDOSO		19	0,00	3.386,96	273.040,12 C
008810001000012002	REF. NF. 000173402 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	5.688,00	278.728,12 C
19/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000001470 - VALIDAR SERV VALID		19	0,00	850,00	279.578,12 C
008850001000004001	PGTO. NF 000016594 - SAMED	1110201010071	19	3.916,00	0,00	275.662,12 C
008850001000013001	PGTO. NF PR 000002976 - JL DOS SANTOS COM	1110201010071	19	460,00	0,00	275.202,12 C
008850001000014001	PGTO. NF RI 000004512 - DISTRIBUIDORA VITO	1110201010071	19	1.400,00	0,00	273.802,12 C
008850001000015001	PGTO. NF RI 000004513 - DISTRIBUIDORA VITO	1110201010071	19	299,50	0,00	273.502,62 C
008850001000016001	PGTO. NF 000005551 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	4.620,00	0,00	268.882,62 C
008850001000017001	PGTO. NF EN 000009889 - ENDOGERAIS EQUIPAM	1110201010071	19	936,22	0,00	267.946,40 C
008850001000018001	PGTO. NF EN 000009890 - ENDOGERAIS EQUIPAM	1110201010071	19	553,28	0,00	267.393,12 C
008850001000021001	PGTO. NF 000013762 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.567,20	0,00	265.825,92 C
008850001000022001	PGTO. NF 000013855 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.015,00	0,00	264.810,92 C
008850001000023001	PGTO. NF 000014941 - HELPLAST	1110201010071	19	456,00	0,00	264.354,92 C
008850001000024001	PGTO. NF 000014947 - HELPLAST	1110201010071	19	1.900,00	0,00	262.454,92 C
008850001000025001	PGTO. NF DA 000015627 - BRASIL SHOPPING LT	1110201010071	19	1.186,67	0,00	261.268,25 C
008850001000026001	PGTO. NF DA 000016004 - BRASIL SHOPPING LT	1110201010071	19	1.084,00	0,00	260.184,25 C
008850001000027001	PGTO. NF 000020386 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	2.632,00	0,00	257.552,25 C
008850001000028001	PGTO. NF 000026159 - HOSPMED	1110201010071	19	504,00	0,00	257.048,25 C
008850001000029001	PGTO. NF 000026162 - HOSPMED	1110201010071	19	55,42	0,00	256.992,83 C
008850001000030001	PGTO. NF 000026163 - HOSPMED	1110201010071	19	2.759,00	0,00	254.233,83 C
008850001000031001	PGTO. NF 000026165 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	254.050,02 C
008850001000032001	PGTO. NF 000026166 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	253.522,82 C
008850001000033001	PGTO. NF 000026167 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	252.958,69 C
008850001000034001	PGTO. NF 000026168 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	252.394,56 C
008850001000035001	PGTO. NF 000026169 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	252.210,75 C
008850001000036001	PGTO. NF 000026170 - HOSPMED	1110201010071	19	176,17	0,00	252.034,58 C
008850001000037001	PGTO. NF 000026171 - HOSPMED	1110201010071	19	1.475,00	0,00	250.559,58 C
008850001000038001	PGTO. NF 000026172 - HOSPMED	1110201010071	19	953,97	0,00	249.605,61 C
008850001000039001	PGTO. NF 000026173 - HOSPMED	1110201010071	19	601,85	0,00	249.003,76 C
008850001000040001	PGTO. NF 000026174 - HOSPMED	1110201010071	19	1.277,70	0,00	247.726,06 C
008850001000041001	PGTO. NF 000026183 - HOSPMED	1110201010071	19	1.277,70	0,00	246.448,36 C
008850001000042001	PGTO. NF 000026184 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	245.686,45 C
008850001000043001	PGTO. NF 000026185 - HOSPMED	1110201010071	19	1.277,70	0,00	244.408,75 C
008850001000045001	PGTO. NF 000053661 - ALFAMED	1110201010071	19	1.230,00	0,00	243.178,75 C
008850001000046001	PGTO. NF 000053670 - ALFAMED	1110201010071	19	920,00	0,00	242.258,75 C
008850001000047001	PGTO. NF 000086049 - SUZANO S.A	1110201010071	19	3.322,57	0,00	238.936,18 C
008850001000049001	PGTO. NF 000153064 - IMPERSIK	1110201010071	19	2.743,21	0,00	236.192,97 C
008850001000050001	PGTO. NF 000168208 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.200,00	0,00	234.992,97 C
008850001000051001	PGTO. NF 000114378 - PROMEFARMA	1110201010071	19	1.560,00	0,00	233.432,97 C
008850001000052001	PGTO. NF 000449455 - HALEX	1110201010071	19	1.568,00	0,00	231.864,97 C
008850001000053001	PGTO. NF DE 000057854 - SULMEDIC COMERCIO	1110201010071	19	15.967,97	0,00	215.897,00 C
008850001000054001	PGTO. NF DE 000057855 - SULMEDIC COMERCIO	1110201010071	19	14.994,90	0,00	200.902,10 C
008850001000055001	PGTO. NF S 001918013 - CIRURGICA FERNANDE	1110201010071	19	4.000,00	0,00	196.902,10 C
008850001000056001	PGTO. NF DE 000002023 - SULMEDIC COMERCIO	1110201010071	19	2.164,68	0,00	194.737,42 C
008850001000063001	PGTO. NF AC 000001440 - VALIDAR SERV VALID	1110201010071	19	850,00	0,00	193.887,42 C
24/11/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000774 - ALPHA PB MATERIAL		19	0,00	2.560,00	196.447,42 C
A TRANSPORTAR :						203.220,11 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	375.330,80 C
DE TRANSPORTE :						203.220,11 C
008810001000009002	REF. NF. 000002631 - WHITE MARTINS		19	0,00	6.772,69	203.220,11 C
008810001000010002	REF. NF. 000003020 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	1.825,64	205.045,75 C
008810001000011002	REF. NF. 000004550 - DISTRIBUIDORA VITO		19	0,00	561,00	205.606,75 C
008810001000018002	REF. NF. 000013532 - CLEAN & PACK		19	0,00	2.510,00	208.116,75 C
008810001000019002	REF. NF. 000013533 - CLEAN & PACK		19	0,00	2.500,00	210.616,75 C
008810001000020002	REF. NF. 000015034 - HELPLAST		19	0,00	2.460,00	213.076,75 C
008810001000021002	REF. NF. 000015035 - HELPLAST		19	0,00	3.216,00	216.292,75 C
008810001000022002	REF. NF. 000016523 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	3.542,00	219.834,75 C
008810001000023002	REF. NF. 000016528 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	810,00	220.644,75 C
008810001000024002	REF. NF. 000016529 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	791,70	221.436,45 C
008810001000026002	REF. NF. 000026317 - HOSPMED		19	0,00	1.610,00	223.046,45 C
008810001000028002	REF. NF. 000031729 - P L FADEL		19	0,00	380,00	223.426,45 C
008810001000029002	REF. NF. 000031820 - P L FADEL		19	0,00	3.369,64	226.796,09 C
008810001000031002	REF. NF. 000036563 - M C DE L MACHADO M		19	0,00	175,89	226.971,98 C
008810001000032002	REF. NF. 000046323 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	10.112,50	237.084,48 C
008810001000033002	REF. NF. 000046353 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	4.461,00	241.545,48 C
008810001000034002	REF. NF. 000053130 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	3.220,37	244.765,85 C
008810001000035002	REF. NF. 000068681 - B		19	0,00	19.094,00	263.859,85 C
008810001000036002	REF. NF. 000069482 - NATAN		19	0,00	3.321,60	267.181,45 C
008810001000038002	REF. NF. 000154020 - IMPERSIK		19	0,00	2.380,00	269.561,45 C
008810001000039002	REF. NF. 000181241 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	26.328,92	295.890,37 C
008850001000010001	PGTO. NF 000003344 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	1.660,00	0,00	294.230,37 C
008850001000011001	PGTO. NF 000002578 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.574,98	0,00	291.655,39 C
25/11/2025						
008810001000012002	REF. NF. 000000948 - WHITE MARTINS		19	0,00	47.401,60	339.056,99 C
008810001000013002	REF. NF. 000002632 - AJ COMERCIO ATAC D		19	0,00	1.300,00	340.356,99 C
008810001000016002	REF. NF. 000013540 - CLEAN & PACK		19	0,00	870,00	341.226,99 C
008810001000017002	REF. NF. 000016541 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	522,00	341.748,99 C
008810001000018002	REF. NF. 000021433 - UNIT INDUSTRIA COM		19	0,00	840,00	342.588,99 C
008810001000019002	REF. NF. 000026271 - HOSPMED		19	0,00	251,74	342.840,73 C
008810001000020002	REF. NF. 000026272 - HOSPMED		19	0,00	582,62	343.423,35 C
008810001000021002	REF. NF. 000026273 - HOSPMED		19	0,00	761,91	344.185,26 C
008810001000022002	REF. NF. 000026274 - HOSPMED		19	0,00	358,61	344.543,87 C
008810001000023002	REF. NF. 000026275 - HOSPMED		19	0,00	761,91	345.305,78 C
008810001000024002	REF. NF. 000026276 - HOSPMED		19	0,00	43,05	345.348,83 C
008810001000025002	REF. NF. 000026277 - HOSPMED		19	0,00	360,00	345.708,83 C
008810001000026002	REF. NF. 000026278 - HOSPMED		19	0,00	275,48	345.984,31 C
008810001000027002	REF. NF. 000026279 - HOSPMED		19	0,00	828,00	346.812,31 C
008810001000028002	REF. NF. 000031739 - P L FADEL		19	0,00	468,00	347.280,31 C
008810001000097002	REF. NF. 000069481 - NATAN		19	0,00	885,00	348.165,31 C
008810001000099002	REF. NF. 000155304 - M P - COM MAT HOSP		19	0,00	1.395,00	349.560,31 C
008810001000100002	REF. NF. 000168998 - F CARDOSO		19	0,00	6.664,00	356.224,31 C
008810001000101002	REF. NF. 000181393 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	2.850,00	359.074,31 C
008810001000103002	REF. NF. 000689525 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	37.275,81	396.350,12 C
008810001000104002	REF. NF. 001296315 - MEDILAR		19	0,00	9.895,40	406.245,52 C
26/11/2025						
008850001000004001	PGTO. NF 000016610 - SAMED	1110201010071	19	1.764,00	0,00	404.481,52 C
008850001000005001	PGTO. NF 000016920 - SAMED	1110201010071	19	1.440,00	0,00	403.041,52 C
008850001000006001	PGTO. NF 000016921 - SAMED	1110201010071	19	6.838,00	0,00	396.203,52 C
008850001000007001	PGTO. NF 000085179 - SUZANO S.A	1110201010071	19	2.953,31	0,00	393.250,21 C
008850001000009001	PGTO. NF 000000796 - LOJA SAUDE COMERCIO	1110201010071	19	4.320,00	0,00	388.930,21 C
008850001000010001	PGTO. NF 000000879 - LOCARE LOCACAO DE EQ	1110201010071	19	900,00	0,00	388.030,21 C
008850001000017001	PGTO. NF 000004518 - DISTRIBUIDORA VITORI	1110201010071	19	580,00	0,00	387.450,21 C
008850001000019001	PGTO. NF 000005555 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	924,00	0,00	386.526,21 C
008850001000020001	PGTO. NF 000005568 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	5.544,00	0,00	380.982,21 C
008850001000028001	PGTO. NF 000016155 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	878,80	0,00	380.103,41 C
008850001000029001	PGTO. NF 000017133 - RR FERREIRA MAT HOSP	1110201010071	19	4.383,00	0,00	375.720,41 C
008850001000029003	DESCONTO PGTO.NF 000017133 - RR FERREIR	3110201050001	19	17,00	0,00	375.703,41 C
008850001000031001	PGTO. NF 000025743 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	1.058,00	0,00	374.645,41 C
A TRANSPORTAR :						373.635,41 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	375.330,80 C
DE TRANSPORTE :						373.635,41 C
008850001000032001	PGTO. NF 000026363 - OMNIELMASTER HEMOM ED	1110201010071	19	1.010,00	0,00	373.635,41 C
008850001000034001	PGTO. NF 000031729 - P L FADEL	1110201010071	19	380,00	0,00	373.255,41 C
008850001000035001	PGTO. NF 000031739 - P L FADEL	1110201010071	19	468,00	0,00	372.787,41 C
008850001000054001	PGTO. NF 000042361 - TRIMED	1110201010071	19	792,00	0,00	371.995,41 C
008850001000055001	PGTO. NF 000052715 - ALTAMED DISTRIBUID OR	1110201010071	19	2.402,50	0,00	369.592,91 C
008850001000056001	PGTO. NF 000052724 - ALTAMED DISTRIBUID OR	1110201010071	19	3.820,00	0,00	365.772,91 C
008850001000057001	PGTO. NF 000053703 - ALFAMED	1110201010071	19	1.690,00	0,00	364.082,91 C
008850001000058001	PGTO. NF 000053725 - ALFAMED	1110201010071	19	920,00	0,00	363.162,91 C
008850001000059001	PGTO. NF 000153303 - IMPERSIK	1110201010071	19	2.240,00	0,00	360.922,91 C
008850001000060001	PGTO. NF 000156946 - INJEX INDUSTRIA CI RU	1110201010071	19	2.662,00	0,00	358.260,91 C
008850001000061001	PGTO. NF 000173402 - MEDLEVENSOHN COMER CI	1110201010071	19	5.688,00	0,00	352.572,91 C
008850001000063001	PGTO. NF 000179618 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	930,00	0,00	351.642,91 C
008850001000064001	PGTO. NF 000179734 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	605,00	0,00	351.037,91 C
008850001000065001	PGTO. NF 000304073 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.630,20	0,00	349.407,71 C
008850001000066001	PGTO. NF 000305030 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.421,20	0,00	347.986,51 C
008850001000070001	PGTO. NF 000097697 - MEDICOR- PRODUTOS HO	1110201010071	19	1.822,50	0,00	346.164,01 C
008850001000071001	PGTO. NF 000157569 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	249,83	0,00	345.914,18 C
008850001000072001	PGTO. NF 000157591 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	1.021,00	0,00	344.893,18 C
008850001000073001	PGTO. NF 000002599 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.574,98	0,00	342.318,20 C
008850001000074001	PGTO. NF 000014865 - MORIAH ASSESSORIA E	1110201010071	19	784,00	0,00	341.534,20 C
008850001000080001	PGTO. NF 000007116 - MACOM	1110201010071	19	240,00	0,00	341.294,20 C
27/11/2025						
008810001000008002	REF. NF. 000003024 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	456,00	341.750,20 C
008810001000011002	REF. NF. 000003614 - HELP SAUDE STORE L		19	0,00	856,32	342.606,52 C
008810001000015002	REF. NF. 000015054 - HELPLAST		19	0,00	970,00	343.576,52 C
008810001000016002	REF. NF. 000016615 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	243,00	343.819,52 C
008810001000017002	REF. NF. 000016617 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	1.042,13	344.861,65 C
008810001000019002	REF. NF. 000043593 - ALPHARAD INDUSTRIA		19	0,00	626,53	345.488,18 C
008810001000020002	REF. NF. 000053104 - THA E THI FARMACIA		19	0,00	1.150,00	346.638,18 C
008810001000021002	REF. NF. 000126453 - PROMEFARMA		19	0,00	7.821,77	354.459,95 C
008810001000022002	REF. NF. 000133318 - BIOLINE FIOS CIRUR		19	0,00	10.662,96	365.122,91 C
008810001000024002	REF. NF. 000168891 - F CARDOSO		19	0,00	9.544,69	374.667,60 C
008810001000027002	REF. NF. 000204458 - BIOMEDICAL		19	0,00	2.124,99	376.792,59 C
008810001000028002	REF. NF. 000323089 - FARMACIA		19	0,00	116,85	376.909,44 C
008850001000008001	PGTO. NF 000046167 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	2.125,00	0,00	374.784,44 C
008850001000050001	PGTO. NF 000323089 - FARMACIA	1110101010020	19	116,85	0,00	374.667,59 C
28/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000022 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	3.400,00	378.067,59 C
008810001000002002	REF. NF. 000000040 - QUIMICA FARMACEUTI		19	0,00	450,00	378.517,59 C
008810001000003002	REF. NF. 000000044 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	1.650,00	380.167,59 C
008810001000004002	REF. NF. 000000056 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	1.148,00	381.315,59 C
008810001000005002	REF. NF. 000000131 - TOP HOSPITALAR LTD		19	0,00	735,00	382.050,59 C
008810001000009002	REF. NF. 000015018 - HELPLAST		19	0,00	864,00	382.914,59 C
008810001000010002	REF. NF. 000015061 - HELPLAST		19	0,00	1.520,00	384.434,59 C
008810001000012002	REF. NF. 000026746 - OMNIELMASTER HEMOM		19	0,00	3.394,80	387.829,39 C
008810001000015002	REF. NF. 001927419 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	5.495,22	393.324,61 C
008810001000016002	REF. NF. 001928675 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	7.020,00	400.344,61 C
008810001000017002	REF. NF. 001987920 - RB QUALITY EMBALAG		19	0,00	2.887,30	403.231,91 C
30/11/2025						
008810001000007002	REF. NF. 099365562 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	3.789,00	407.020,91 C
008810001000010002	REF. NF. 000000034 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	4.775,00	411.795,91 C
008810001000018002	REF. NF. 000026321 - HOSPMED		19	0,00	1.017,18	412.813,09 C
008810001000019002	REF. NF. 000026322 - HOSPMED		19	0,00	329,48	413.142,57 C
008810001000020002	REF. NF. 000026323 - HOSPMED		19	0,00	327,61	413.470,18 C
008810001000021002	REF. NF. 000026324 - HOSPMED		19	0,00	1.054,40	414.524,58 C
A TRANSPORTAR :						414.800,06 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	375.330,80 C
DE TRANSPORTE :						414.800,06 C
008810001000022002	REF. NF. 000026325 - HOSPMED		19	0,00	275,48	414.800,06 C
008810001000023002	REF. NF. 000026326 - HOSPMED		19	0,00	761,91	415.561,97 C
008810001000024002	REF. NF. 000026327 - HOSPMED		19	0,00	367,62	415.929,59 C
008810001000025002	REF. NF. 000026328 - HOSPMED		19	0,00	527,20	416.456,79 C
008810001000026002	REF. NF. 000026329 - HOSPMED		19	0,00	508,96	416.965,75 C
008810001000027002	REF. NF. 000026330 - HOSPMED		19	0,00	610,33	417.576,08 C
008810001000028002	REF. NF. 000026332 - HOSPMED		19	0,00	522,00	418.098,08 C
008810001000061002	REF. NF. 000042592 - TRIMED		19	0,00	3.600,00	421.698,08 C
008810001000062002	REF. NF. 000046431 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	9.200,00	430.898,08 C
008810001000063002	REF. NF. 000053324 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	1.512,00	432.410,08 C
008810001000064002	REF. NF. 000169103 - F CARDOSO		19	0,00	1.750,00	434.160,08 C
008810001000077002	REF. NF. 000026346 - HOSPMED		19	0,00	1.425,00	435.585,08 C
008810001000078002	REF. NF. 000026347 - HOSPMED		19	0,00	546,13	436.131,21 C
008810001000079002	REF. NF. 000026348 - HOSPMED		19	0,00	762,03	436.893,24 C
008810001000080002	REF. NF. 000026349 - HOSPMED		19	0,00	72,00	436.965,24 C
008810001000081002	REF. NF. 000026350 - HOSPMED		19	0,00	120,00	437.085,24 C
008810001000082002	REF. NF. 000026351 - HOSPMED		19	0,00	582,62	437.667,86 C
008810001000083002	REF. NF. 000026352 - HOSPMED		19	0,00	527,20	438.195,06 C
008810001000084002	REF. NF. 000026353 - HOSPMED		19	0,00	761,91	438.956,97 C
008810001000085002	REF. NF. 000026354 - HOSPMED		19	0,00	527,20	439.484,17 C
008810001000086002	REF. NF. 000026355 - HOSPMED		19	0,00	275,48	439.759,65 C
008810001000087002	REF. NF. 000026356 - HOSPMED		19	0,00	542,54	440.302,19 C
008810001000119002	REF. NF. 000015037 - HELPLAST		19	0,00	1.900,00	442.202,19 C
008810001000154002	REF. NF. 000009305 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.036,56	443.238,75 C
008810001000155002	REF. NF. 000009306 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.036,56	444.275,31 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				497.577,13	566.521,64	444.275,31 C
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001 - FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ					SALDO ANTERIOR:	3.837.734,30 C
03/11/2025						
008850001000012001	PGTO. NF 000000406 - MEDQUALI ASSESSORIA	1110201010071	19	719.829,50	0,00	3.117.904,80 C
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.U 000000406-MEDQUALI AS	2140101010002	19	35.665,50	0,00	3.082.239,30 C
008850001000013001	PGTO. NF 000000407 - MEDQUALI ASSESSORIA	1110201010071	19	50.800,00	0,00	3.031.439,30 C
05/11/2025						
008850001000073001	PGTO. NF 000202545 - LIMA & BORGES	1110201010071	19	24.401,00	0,00	3.007.038,30 C
008850001000073002	PIS/COF/CSL REF.U 000202545-LIMA & BORG	2140101010002	19	1.209,00	0,00	3.005.829,30 C
008850001000074001	PGTO. NF 000202555 - CENTRO DE HEMODIALIS	1110201010071	19	187.700,00	0,00	2.818.129,30 C
008850001000074003	PIS/COF/CSL REF.U 000202555-CENTRO DE H	2140101010002	19	9.300,00	0,00	2.808.829,30 C
06/11/2025						
008850001000004001	PGTO. NF 000000173 - JCJ SERVICOS MEDICOS	1110201010071	19	139.836,50	0,00	2.668.992,80 C
008850001000004003	PIS/COF/CSL REF.U 000000173-JCJ SERVICO	2140101010002	19	6.928,50	0,00	2.662.064,30 C
008850001000005001	PGTO. NF 000000174 - JCJ SERVICOS MEDICOS	1110201010071	19	33.786,00	0,00	2.628.278,30 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000174-JCJ SERVICO	2140101010002	19	1.674,00	0,00	2.626.604,30 C
13/11/2025						
008850001000004001	PGTO. NF 000000245 - CONECTA MEDIC LTDA	1110201010071	19	312.755,13	0,00	2.313.849,17 C
008850001000004002	PIS/COF/CSL REF.U 000000245-CONECTA MED	2140101010002	19	15.496,12	0,00	2.298.353,05 C
008850001000006001	PGTO. NF 000000499 - CENTRO MEDICO SILVA	1110201010071	19	178.338,47	0,00	2.120.014,58 C
008850001000006003	PIS/COF/CSL REF.U 000000499-CENTRO MEDI	2140101010002	19	8.836,16	0,00	2.111.178,42 C
008850001000007001	PGTO. NF 000000753 - JF FONSECA SERVICOS	1110201010071	19	88.477,10	0,00	2.022.701,32 C
008850001000007003	PIS/COF/CSL REF.U 000000753-JF FONSECA	2140101010002	19	4.383,78	0,00	2.018.317,54 C
008850001000009001	PGTO. NF 000001675 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	1.104.376,76	0,00	913.940,78 C
008850001000009002	PIS/COF/CSL REF.U 000001675-MEDCORP SER	2140101010002	19	54.718,71	0,00	859.222,07 C
008850001000010001	PGTO. NF 000001676 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	173.622,50	0,00	685.599,57 C
008850001000010002	PIS/COF/CSL REF.U 000001676-MEDCORP SER	2140101010002	19	8.602,50	0,00	676.997,07 C
008850001000011001	PGTO. NF 000001677 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	241.482,32	0,00	435.514,75 C
008850001000011002	PIS/COF/CSL REF.U 000001677-MEDCORP SER	2140101010002	19	11.964,75	0,00	423.550,00 C
A TRANSPORTAR :						400.087,50 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001 - FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ					SALDO ANTERIOR:	3.837.734,30 C
DE TRANSPORTE :						400.087,50 C
008850001000016001	PGTO. NF 000202526 - EJF SERVICOS MEDICOS	1110201010071	19	23.462,50	0,00	400.087,50 C
008850001000016003	PIS/COF/CSL REF.U 000202526-EJF SERVICO	2140101010002	19	1.162,50	0,00	398.925,00 C
008850001000017001	PGTO. NF 002023358 - S.C.M SERV MEDICOS	1110201010071	19	305.012,50	0,00	93.912,50 C
008850001000017002	PIS/COF/CSL REF.U 002023358-S.C.M SERV	2140101010002	19	15.112,50	0,00	78.800,00 C
008850001000018001	PGTO. NF 002025879 - CENTRO DIAGNOSTICO	1110201010071	19	75.080,00	0,00	3.720,00 C
008850001000018002	PIS/COF/CSL REF.U 002025879-CENTRO DIAG	2140101010002	19	3.720,00	0,00	0,00
27/11/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000175 - JCJ SERVICOS MEDIC		19	0,00	146.765,00	146.765,00 C
008810001000003002	REF. NF. 000000176 - JCJ SERVICOS MEDIC		19	0,00	35.460,00	182.225,00 C
008810001000025002	REF. NF. 000202529 - EJF SERVICOS MEDIC		19	0,00	24.625,00	206.850,00 C
008810001000026002	REF. NF. 000202550 - LIMA & BORGES		19	0,00	25.610,00	232.460,00 C
008810001000030002	REF. NF. 002023365 - S.C.M SERV MEDICOS		19	0,00	320.125,00	552.585,00 C
28/11/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000000177 - JCJ SERVICOS MEDIC		19	0,00	1.049,55	553.634,55 C
30/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000512 - CENTRO MEDICO SILV		19	0,00	187.174,63	740.809,18 C
008810001000011002	REF. NF. 000000251 - CONECTA MEDIC LTDA		19	0,00	328.251,25	1.069.060,43 C
008810001000070002	REF. NF. 000000770 - JF FONSECA SERVICO		19	0,00	88.650,00	1.157.710,43 C
008810001000071002	REF. NF. 000000967 - CENTRO DIAGNOSTICO		19	0,00	78.800,00	1.236.510,43 C
008810001000091002	REF. NF. 000202558 - CENTRO DE HEMODIAL		19	0,00	197.000,00	1.433.510,43 C
008810001000095002	REF. NF. 000000416 - MEDQUALI ASSESSORI		19	0,00	754.510,00	2.188.020,43 C
008810001000096002	REF. NF. 000000417 - MEDQUALI ASSESSORI		19	0,00	50.800,00	2.238.820,43 C
008810001000097002	REF. NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	1.158.511,04	3.397.331,47 C
008810001000098002	REF. NF. 000001702 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	182.225,00	3.579.556,47 C
008810001000099002	REF. NF. 000001703 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	260.466,84	3.840.023,31 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.837.734,30	3.840.023,31	3.840.023,31 C
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020003 - HONORARIOS MEDICOS PJ					SALDO ANTERIOR:	0,00
27/11/2025						
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	149.000,00	0,00	149.000,00 D
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	36.000,00	0,00	185.000,00 D
008810001000004003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	4110101040001	19	20.000,00	0,00	205.000,00 D
008810001000025004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	25.000,00	0,00	230.000,00 D
008810001000026004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	4110101040001	19	18.720,00	0,00	248.720,00 D
008810001000026006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	4110101040001	19	7.280,00	0,00	256.000,00 D
008810001000030004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	4110101040001	19	11.000,00	0,00	267.000,00 D
008810001000030006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	4110101040001	19	314.000,00	0,00	581.000,00 D
30/11/2025						
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 COMP. 11/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	149.000,00	432.000,00 D
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 COMP. 11/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	36.000,00	396.000,00 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 COMP. 11/2025 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	0,00	20.000,00	376.000,00 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 COMP. 11/2025 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	25.000,00	351.000,00 D
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 COMP. 11/2025 - BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ME	4110101040001	19	0,00	26.000,00	325.000,00 D
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 COMP. 11/2025 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	4110101040001	19	0,00	325.000,00	0,00
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 COMP. 11/2025 - JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EIRELI	4110101040001	19	0,00	90.000,00	90.000,00 C
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2024 COMP. 11/2025 - CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA	4110101040001	19	0,00	190.025,00	280.025,00 C
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO CENTRO MEDICO SILVA	4110101040001	19	190.025,00	0,00	90.000,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000070004	ESTORNO DE PROVISAO JF FONSECA SERVICOS	4110101040001	19	90.000,00	0,00	0,00
Totais da Conta ==>				861.025,00	861.025,00	0,00

CONTA DESCRICAO

211010104 - FORNEC SERVICOS PJ

CONTA - 2110101040001 - FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ SALDO ANTERIOR: 1.075.959,72 C

03/11/2025						
008850001000009001	PGTO. FT 1129 - FLEXMED SOLUCOES	1110201010071	19	7.000,00	0,00	1.068.959,72 C
008850001000010001	PGTO. FT 11927 - GALHARDI E DANTAS	1110201010071	19	1.809,00	0,00	1.067.150,72 C
008850001000011001	PGTO. NF 000000350 - DP LOG EXPRESS LTD A	1110201010071	19	1.185,00	0,00	1.065.965,72 C
008850001000014001	PGTO. NF 000010225 - MASTER SERVICOS DE D	1110201010071	19	5.158,45	0,00	1.060.807,27 C
008850001000014003	PIS/COF/CSL REF.U 000010225-MASTER SERV	2140101010002	19	255,75	0,00	1.060.551,52 C
008850001000015001	PGTO. NF 000010226 - MASTER SERVICOS DE D	1110201010071	19	209,77	0,00	1.060.341,75 C
008850001000015003	PIS/COF/CSL REF.U 000010226-MASTER SERV	2140101010002	19	10,23	0,00	1.060.331,52 C
008850001000016001	PGTO. NF 002025001 - ALENDOS MEDICAL MA NU	1110201010071	19	2.950,00	0,00	1.057.381,52 C
008850001000017001	PGTO. NF 002025002 - ALENDOS MEDICAL MA NU	1110201010071	19	4.105,00	0,00	1.053.276,52 C
05/11/2025						
008810001000010002	REF. NF. 000006193 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	1.600,00	1.054.876,52 C
008810001000016002	REF. NF. 000020181 - MOBILEMED SOLUCOES		19	0,00	7.173,22	1.062.049,74 C
008810001000026002	REF. NF. 000177405 - NIPRO MEDICAL CORP		19	0,00	14.140,00	1.076.189,74 C
008850001000001001	VLR REF.BOL 112025 - HOSP ALB EINSTEIN	4110101080012	19	0,00	4.449,63	1.080.639,37 C
008850001000015001	PGTO. NF 000000202 - T RENNAN M DA SILV A	1110201010071	19	266,40	0,00	1.080.372,97 C
008850001000044001	PGTO. NF 000175787 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	4.525,00	0,00	1.075.847,97 C
008850001000065001	PGTO. NF 000000345 - VITAE ENGENHARIA L TD	1110201010071	19	1.100,00	0,00	1.074.747,97 C
008850001000066001	PGTO. NF 000001941 - NORTE GESTAO DE DO CU	1110201010071	19	3.330,20	0,00	1.071.417,77 C
008850001000067001	PGTO. NF 000002886 - IBSP-INSTITUTO BRA SI	1110201010071	19	19.708,50	0,00	1.051.709,27 C
008850001000067003	PIS/COF/CSL REF.U 000002886-IBSP-INSTIT	2140101010002	19	976,50	0,00	1.050.732,77 C
008850001000069001	PGTO. NF 000005618 - EXPRESS ALIMENTOS	1110201010071	19	340.549,70	0,00	710.183,07 C
008850001000071001	PGTO. NF 000010412 - MASTER SERVICOS DE D	1110201010071	19	788,34	0,00	709.394,73 C
008850001000071003	PIS/COF/CSL REF.U 000010412-MASTER SERV	2140101010002	19	39,06	0,00	709.355,67 C
06/11/2025						
008850001000003001	PGTO. BOL 112025 - HOSP ALB EINSTEIN	1110201010071	19	4.449,63	0,00	704.906,04 C
07/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000357 - DP LOG EXPRESS LTD		19	0,00	1.025,00	705.931,04 C
11/11/2025						
008810001000008002	REF. NF. 000008147 - NATIVA UNIFORMES E		19	0,00	1.628,00	707.559,04 C
008850001000014001	REF ADTNF 000008147-NATIVA UNIFORMES EIR	1120201020001	19	814,00	0,00	706.745,04 C
008850001000015001	REF ADTNF 000008147-NATIVA UNIFORMES EIR	1120201020001	19	814,00	0,00	705.931,04 C
12/11/2025						
008850001000072001	PGTO. NF 000005407 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	1.183,75	0,00	704.747,29 C
008850001000073001	PGTO. NF 000005408 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	12.720,00	0,00	692.027,29 C
008850001000074001	PGTO. NF 000005409 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	16.492,68	0,00	675.534,61 C
008850001000078001	PGTO. NF 000013154 - GALHARDI E DANTAS	1110201010071	19	1.138,72	0,00	674.395,89 C
008850001000079001	PGTO. NF 000013156 - GALHARDI E DANTAS	1110201010071	19	12.026,00	0,00	662.369,89 C
008850001000080001	PGTO. NF 000018326 - CONSERP MANUTENCAO	1110201010071	19	4.500,00	0,00	657.869,89 C
008850001000081001	PGTO. NF 000020181 - MOBILEMED SOLUCOES	1110201010071	19	6.834,59	0,00	651.035,30 C
008850001000081002	PIS/COF/CSL REF.U 000020181-MOBILEMED S	2140101010002	19	338,63	0,00	650.696,67 C
008850001000083001	PGTO. NF 000202519 - ANTONIO CEZAR DE M AT	1110201010071	19	490,00	0,00	650.206,67 C
13/11/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000001431 - PLENITUDE - ASSIST		19	0,00	1.040,00	651.246,67 C
008850001000003001	PGTO. NF 000000184 - ELI R. UCHOA SERVI CO	1110201010071	19	20.000,00	0,00	631.246,67 C
008850001000005001	PGTO. NF 000000482 - CARLETO E ROCHA LT	1110201010071	19	105.409,21	0,00	525.837,46 C

A TRANSPORTAR : 525.837,46 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ				SALDO ANTERIOR:	1.075.959,72 C
DE TRANSPORTE :						525.837,46 C
	DA					
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000482-CARLETO E R	2140101010002	19	5.222,71	0,00	520.614,75 C
008850001000008001	PGTO. NF 000001504 - J P CLINICA ODONTO LO	1110201010071	19	33.000,00	0,00	487.614,75 C
008850001000012001	PGTO. NF 000001919 - MEDICAL DIAGNOSTIC OS	1110201010071	19	50.575,77	0,00	437.038,98 C
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.U 000001919-MEDICAL DIA	2140101010002	19	2.505,88	0,00	434.533,10 C
008850001000013001	PGTO. NF 000002232 - BIOTESTE LAB	1110201010071	19	232.152,34	0,00	202.380,76 C
008850001000013002	PIS/COF/CSL REF.U 000002232-BIOTESTE LA	2140101010002	19	11.502,48	0,00	190.878,28 C
008850001000014001	PGTO. NF 000005801 - LABCLIN CONSULTAS E	1110201010071	19	10.934,00	0,00	179.944,28 C
008850001000015001	PGTO. NF 000007842 - P. R. SISTEMAS - S OL	1110201010071	19	15.954,50	0,00	163.989,78 C
008850001000015003	PIS/COF/CSL REF.U 000007842-P. R. SISTE	2140101010002	19	790,50	0,00	163.199,28 C
14/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000605929 - BIONEXO		19	0,00	5.256,13	168.455,41 C
008810001000003002	REF. NF. 000000483 - ABA INTELIGENCIA A		19	0,00	8.835,45	177.290,86 C
008810001000004002	REF. NF. 000202501 - MARGARIDA MARIA LI		19	0,00	1.320,00	178.610,86 C
008850001000005001	PGTO. NF 000000861 - V. SANTOS SERVICOS A	1110201010071	19	3.000,00	0,00	175.610,86 C
008850001000006001	PGTO. NF 000202501 - MARGARIDA MARIA LI SB	1110201010071	19	1.320,00	0,00	174.290,86 C
17/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 020251840 - INTERACT DEVELOPME		19	0,00	3.539,13	177.829,99 C
008850001000009001	PGTO. NF 000006166 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	1.650,00	0,00	176.179,99 C
008850001000128001	PGTO. NF 000177405 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	4.708,62	0,00	171.471,37 C
18/11/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000006220 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	1.650,00	173.121,37 C
008810001000004002	REF. NF. 000006221 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	1.650,00	174.771,37 C
19/11/2025						
008850001000061001	PGTO. NF 000000357 - DP LOG EXPRESS LTD A	1110201010071	19	1.025,00	0,00	173.746,37 C
008850001000062001	PGTO. NF 000000589 - RAYMED SERVICOS DE R	1110201010071	19	71.080,00	0,00	102.666,37 C
008850001000062003	PIS/COF/CSL REF.U 000000589-RAYMED SERV	2140101010002	19	3.720,00	0,00	98.946,37 C
008850001000064001	PGTO. NF 000005582 - BLB	1110201010071	19	2.185,43	0,00	96.760,94 C
008850001000064002	PIS/COF/CSL REF.U 000005582-BLB	2140101010002	19	213,15	0,00	96.547,79 C
008850001000065001	PGTO. NF 000020761 - SL ENGENHARIA HOSP .	1110201010071	19	16.873,50	0,00	79.674,29 C
008850001000065003	PIS/COF/CSL REF.U 000020761-SL ENGENHAR	2140101010002	19	976,50	0,00	78.697,79 C
008850001000066001	PGTO. NF 000202555 - O R ROTSBURG SERVI CO	1110201010071	19	2.870,00	0,00	75.827,79 C
008850001000067001	PGTO. NF 000202572 - FACILID SERVICOS - L	1110201010071	19	24.500,00	0,00	51.327,79 C
008850001000071001	PGTO. NF 020252167 - PRESERVE GESTAO AM BI	1110201010071	19	8.765,47	0,00	42.562,32 C
008850001000071003	PIS/COF/CSL REF.U 020252167-PRESERVE GE	2140101010002	19	520,23	0,00	42.042,09 C
20/11/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000352 - VITAE ENGENHARIA L		19	0,00	1.100,00	43.142,09 C
008810001000003002	REF. NF. 000005460 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	1.183,75	44.325,84 C
008810001000004002	REF. NF. 000005462 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	16.492,68	60.818,52 C
008810001000005002	REF. NF. 000005461 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	12.720,00	73.538,52 C
008810001000006002	REF. NF. 000007901 - P. R. SISTEMAS - S		19	0,00	16.745,00	90.283,52 C
008810001000007002	REF. NF. 000018504 - CONSERP MANUTENCAO		19	0,00	4.500,00	94.783,52 C
008850001000001001	VLR REF.FT FT112025 - GALHARDI E DANTAS	4110101080033	19	0,00	1.809,00	96.592,52 C
24/11/2025						
008850001000005001	PGTO. NF 000001431 - PLENITUDE - ASSIST EN	1110201010071	19	1.040,00	0,00	95.552,52 C
008850001000013001	PGTO. NF 000000483 - ABA INTELIGENCIA A FE	1110201010071	19	8.418,35	0,00	87.134,17 C
A TRANSPORTAR :						86.717,07 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ				SALDO ANTERIOR:	1.075.959,72 C
DE TRANSPORTE :						86.717,07 C
008850001000013003	PIS/COF/CSL REF.U 000000483-ABA INTELIG	2140101010002	19	417,10	0,00	86.717,07 C
008850001000014001	PGTO. NF 000202555 - JUAREZ CUNHA DA SI LV	1110201010071	19	5.000,00	0,00	81.717,07 C
008850001000015001	PGTO. NF 000202556 - JUAREZ CUNHA DA SI LV	1110201010071	19	4.040,00	0,00	77.677,07 C
008850001000016001	PGTO. NF 000605929 - BIONEXO	1110201010071	19	5.256,13	0,00	72.420,94 C
008850001000018001	PGTO. NF 020251840 - INTERACT DEVELOPME NT	1110201010071	19	3.539,13	0,00	68.881,81 C
25/11/2025						
008810001000010002	REF. NF. 000000313 - D4M LOGISTICA		19	0,00	43.200,00	112.081,81 C
008810001000011002	REF. NF. 000000315 - D4M LOGISTICA		19	0,00	3.600,00	115.681,81 C
26/11/2025						
008850001000024001	PGTO. NF 000006193 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	1.600,00	0,00	114.081,81 C
008850001000062001	PGTO. NF 000177405 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	4.708,62	0,00	109.373,19 C
27/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000005 - BLUMEDICAL SOLUCOE		19	0,00	2.440,00	111.813,19 C
008810001000004002	REF. NF. 000000189 - ELI R. UCHOA SERVI		19	0,00	20.000,00	131.813,19 C
008810001000005002	REF. NF. 000000869 - V. SANTOS SERVICOS		19	0,00	3.000,00	134.813,19 C
008850001000051001	REF ADTNF 000000005-BLUMEDICAL SOLUCOES	1120201020001	19	1.220,00	0,00	133.593,19 C
28/11/2025						
008810001000008002	REF. NF. 000006167 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	1.650,00	135.243,19 C
008850001000001001	VLR REF.FT 1143 - FLEXMED SOLUCOES	4110101080033	19	0,00	5.000,00	140.243,19 C
008850001000002001	VLR REF.FT 1144 - FLEXMED SOLUCOES	4110101080033	19	0,00	7.000,00	147.243,19 C
30/11/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000001515 - J P CLINICA ODONTO		19	0,00	33.000,00	180.243,19 C
008810001000003002	REF. NF. 000002919 - IBSP-INSTITUTO BRA		19	0,00	20.685,00	200.928,19 C
008810001000004002	REF. NF. 000013227 - GALHARDI E DANTAS		19	0,00	12.665,78	213.593,97 C
008810001000008002	REF. NF. 000000187 - MEIRELES SOCIEDADE		19	0,00	550,00	214.143,97 C
008810001000017002	REF. NF. 000013219 - GALHARDI E DANTAS		19	0,00	1.138,72	215.282,69 C
008810001000068002	REF. NF. 000000487 - CARLETO E ROCHA LT		19	0,00	113.275,00	328.557,69 C
008810001000069002	REF. NF. 000000610 - RAYMED SERVICOS DE		19	0,00	74.800,00	403.357,69 C
008810001000072002	REF. NF. 000001966 - NORTE GESTAO DE DO		19	0,00	3.158,50	406.516,19 C
008810001000073002	REF. NF. 000002041 - MEDICAL DIAGNOSTIC		19	0,00	46.176,80	452.692,99 C
008810001000074002	REF. NF. 000002249 - BIOTESTE LAB		19	0,00	230.471,19	683.164,18 C
008810001000075002	REF. NF. 000005679 - EXPRESS ALIMENTOS		19	0,00	301.186,31	984.350,49 C
008810001000076002	REF. NF. 000005920 - LABCLIN CONSULTAS		19	0,00	10.792,00	995.142,49 C
008810001000090002	REF. NF. 000202557 - JUAREZ CUNHA DA SI		19	0,00	5.000,00	1.000.142,49 C
008810001000092002	REF. NF. 000202558 - JUAREZ CUNHA DA SI		19	0,00	3.270,00	1.003.412,49 C
008810001000093002	REF. NF. 020252434 - PRESERVE GESTAO AM		19	0,00	13.840,20	1.017.252,69 C
008810001000157002	REF. NF. 000202558 - HUMANITY ENGENHARI		19	0,00	18.245,00	1.035.497,69 C
008810001000159002	REF. NF. 000202573 - FACILID SERVICOS -		19	0,00	24.500,00	1.059.997,69 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.122.463,52	1.106.501,49	1.059.997,69 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040002	- FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS				SALDO ANTERIOR:	164.415,75 C
05/11/2025						
008850001000072001	PGTO. NF 000102025 - EQUATORIAL ENERGIA	1110201010071	19	105.277,92	0,00	59.137,83 C
12/11/2025						
008850001000082001	PGTO. NF 000102025 - CLARO - BELEM	1110201010071	19	1.311,28	0,00	57.826,55 C
28/11/2025						
008810001000013002	REF. NF. 000112025 - CLARO - BELEM		19	0,00	1.310,74	59.137,29 C
30/11/2025						
000001001000009007	ESTORNO PROVISAO CEMIG 10/2025	4110101080002	19	57.826,55	0,00	1.310,74 C
008810001000158002	REF. NF. 148014907 - EQUATORIAL ENERGIA		19	0,00	99.714,00	101.024,74 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				164.415,75	101.024,74	101.024,74 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 2110101040003 - OUTROS FORN SERVICOS PJ					SALDO ANTERIOR:	9.482,46 C
05/11/2025						
008810001000016004	ESTORNO DE PROVISAO MOBILEMED SOLUCOES	4110101040002	19	7.282,46	0,00	2.200,00 C
008810001000036002	REF. NF. 000387491 - CEMIG GERACAO		19	0,00	57.826,55	60.026,55 C
008850001000075001	PGTO. NF 000387491 - CEMIG GERACAO	1110201010071	19	57.826,55	0,00	2.200,00 C
14/11/2025						
008810001000001003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	4110101040002	19	5.256,13	0,00	3.056,13 D
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	4110101040002	19	8.970,00	0,00	12.026,13 D
20/11/2025						
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO JJ GOMES DA SILVA EI	4110101080017	19	2.205,00	0,00	14.231,13 D
008810001000003003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	4110101040002	19	1.183,75	0,00	15.414,88 D
008810001000004003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	4110101040002	19	16.492,68	0,00	31.907,56 D
008810001000006004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	4110101040002	19	17.000,00	0,00	48.907,56 D
008810001000007003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO	4110101040006	19	4.500,00	0,00	53.407,56 D
27/11/2025						
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	4110101080019	19	3.000,00	0,00	56.407,56 D
30/11/2025						
000001001000008004	PROVISAO MOBILEMED 11/2025	4110101040032	19	0,00	7.124,52	49.283,04 D
000001001000008007	PROVISAO CEMIG 11/2025	4110101080002	19	0,00	60.000,00	10.716,96 C
000001001000008008	PROVISAO O R ROTSBURG 11/2025	4110101040002	19	0,00	2.030,00	12.746,96 C
000001001000010001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 11/2025	4110101040006	19	0,00	5,55	12.752,51 C
000001001000011001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 11/2025	4110101040006	19	0,00	5,55	12.758,06 C
000001001000012006	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0016.2021 - BIO NEXO DO BRASIL SA MES 11/2025	4110101040032	19	0,00	258,49	13.016,55 C
000001001000016001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 11/2025	4110101080033	19	0,00	175,00	13.191,55 C
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 11/2025 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	4110101040032	19	0,00	8.970,00	22.161,55 C
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 11/2025 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	4110101080019	19	0,00	3.000,00	25.161,55 C
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 CO MP. 11/2025 - PORTAL CONEXAO LTDA	4110101080007	19	0,00	1.500,00	26.661,55 C
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO MP. 11/2025 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	4110101040032	19	0,00	17.000,00	43.661,55 C
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 11/2025 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLO GIA LTDA	4110101040002	19	0,00	80.000,00	123.661,55 C
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 11/2025 - BIONEXO DO BRASIL SA	4110101040032	19	0,00	4.997,64	128.659,19 C
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 11/2025 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOG IA LTDA	4110101040032	19	0,00	12.026,00	140.685,19 C
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 11/2025 - INSTITUTO BRASILEIRO SEGUR ANCA DO PACIENTE	4110101040002	19	0,00	21.000,00	161.685,19 C
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 11/2025 - J P CLINICA ODONTOLOGICA L TDA	4110101040002	19	0,00	33.000,00	194.685,19 C
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 11/2025 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	4110101040032	19	0,00	2.200,00	196.885,19 C
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 11/2025 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	4110101040006	19	0,00	4.500,00	201.385,19 C
000GCT001000016001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 11/2025 - FACILID SERVICOS - LTDA	4110101080033	19	0,00	24.500,00	225.885,19 C
A TRANSPORTAR :						340.885,19 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040003	- OUTROS FORN SERVICOS PJ				SALDO ANTERIOR:	9.482,46 C
DE TRANSPORTE :						340.885,19 C
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 11/2025 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	4110101040002	19	0,00	115.000,00	340.885,19 C
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 11/2025 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	4110101080033	19	0,00	9.000,00	349.885,19 C
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 11/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	1.031,01	350.916,20 C
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 11/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	1.031,01	351.947,21 C
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 11/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	3.614,00	355.561,21 C
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 11/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	4110101040002	19	0,00	16.492,68	372.053,89 C
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 11/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	4110101040002	19	0,00	1.183,75	373.237,64 C
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 11/2025 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA	4110101040006	19	0,00	4.000,00	377.237,64 C
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.004.2024 CO MP. 11/2025 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI	4110101080017	19	0,00	2.205,00	379.442,64 C
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	4110101040002	19	33.000,00	0,00	346.442,64 C
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO IBSP-INSTITUTO BRASI	4110101040002	19	21.000,00	0,00	325.442,64 C
008810001000004003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI E DANTAS	4110101040002	19	12.665,78	0,00	312.776,86 C
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	4110101080007	19	1.500,00	0,00	311.276,86 C
008810001000006003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	4110101080033	19	9.000,00	0,00	302.276,86 C
008810001000007003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	3.789,00	0,00	298.487,86 C
008810001000066006	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0017.2021 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA MES 11/2025	4110101040032	19	0,00	639,78	299.127,64 C
008810001000068004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	4110101040002	19	92.000,00	0,00	207.127,64 C
008810001000068006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	4110101040002	19	23.000,00	0,00	184.127,64 C
008810001000069005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	4110101040002	19	80.000,00	0,00	104.127,64 C
008810001000154003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	1.036,56	0,00	103.091,08 C
008810001000155003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	1.036,56	0,00	102.054,52 C
008810001000156004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	4110101040006	19	4.000,00	0,00	98.054,52 C
008810001000159003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	4110101080033	19	24.500,00	0,00	73.554,52 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				430.244,47	494.316,53	73.554,52 C
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
03/11/2025						
008850001000005001	PGTO. NF 000000151 - AG DISTRIBUIDORA LTD	1110201010071	19	1.548,76	0,00	311.693,29 C
05/11/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000001366 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	1.787,36	313.480,65 C
008810001000008002	REF. NF. 000005755 - J.F DISTRIBUIDORA		19	0,00	2.618,00	316.098,65 C
008810001000009002	REF. NF. 000005760 - J.F DISTRIBUIDORA		19	0,00	1.854,40	317.953,05 C
008810001000011002	REF. NF. 000012317 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	203,00	318.156,05 C
008810001000028002	REF. NF. 000202582 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	0,00	1.630,00	319.786,05 C
008810001000029002	REF. NF. 000202583 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	0,00	450,00	320.236,05 C
008810001000030002	REF. NF. 000202584 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	0,00	750,00	320.986,05 C
008810001000031002	REF. NF. 000202585 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	0,00	900,00	321.886,05 C
008810001000032002	REF. NF. 000249629 - LABORATORIOS B.BRA		19	0,00	14.950,00	336.836,05 C
008810001000034002	REF. NF. 000365472 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	1.314,00	338.150,05 C
008810001000035002	REF. NF. 000365996 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	2.314,00	340.464,05 C
008850001000013001	PGTO. NF 000000085 - S DO S L DE OLIVEIRA	1110201010071	19	120,90	0,00	340.343,15 C
008850001000018001	PGTO. NF 000001186 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.500,09	0,00	337.843,06 C
008850001000019001	PGTO. NF 000001791 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	540,00	0,00	337.303,06 C
A TRANSPORTAR :						336.919,06 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						336.919,06 C
008850001000020001	PGTO. NF 000001794 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	384,00	0,00	336.919,06 C
008850001000021001	PGTO. NF 000002902 - ELETROFRIO COMERCIAL	1110201010071	19	2.580,00	0,00	334.339,06 C
008850001000022001	PGTO. NF 000004766 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	2.807,00	0,00	331.532,06 C
008850001000024001	PGTO. NF 000010076 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	484,00	0,00	331.048,06 C
008850001000025001	PGTO. NF 000010077 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.099,00	0,00	329.949,06 C
008850001000026001	PGTO. NF 000010078 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.718,00	0,00	328.231,06 C
008850001000027001	PGTO. NF 000012317 - COMERCIAL SANTIAGO L	1110201010071	19	203,00	0,00	328.028,06 C
008850001000036001	PGTO. NF 000021038 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	287,70	0,00	327.740,36 C
008850001000037001	PGTO. NF 000021241 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	263,60	0,00	327.476,76 C
008850001000042001	PGTO. NF 000070004 - ACL SANTOS COMERCIO	1110201010071	19	155,26	0,00	327.321,50 C
008850001000046001	PGTO. NF 000233293 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	811,56	0,00	326.509,94 C
008850001000047001	PGTO. NF 000234550 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	1.152,50	0,00	325.357,44 C
008850001000048001	PGTO. NF 000235234 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	1.013,88	0,00	324.343,56 C
008850001000068001	PGTO. NF 000003305 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	1.962,45	0,00	322.381,11 C
11/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000001088 - MOTORMAQ ASSISTENC		19	0,00	100,00	322.481,11 C
008810001000002002	REF. NF. 000001379 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	22.999,07	345.480,18 C
008810001000003002	REF. NF. 000001809 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	2.070,00	347.550,18 C
008810001000004002	REF. NF. 000002329 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	5.774,40	353.324,58 C
008810001000007002	REF. NF. 000004044 - MAPLE HOSPITALAR C		19	0,00	1.500,00	354.824,58 C
008810001000011002	REF. NF. 000011519 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	443,60	355.268,18 C
008810001000012002	REF. NF. 000012362 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	566,00	355.834,18 C
008810001000017002	REF. NF. 000030941 - LIDER COMERCIO E I		19	0,00	8,50	355.842,68 C
008810001000018002	REF. NF. 000043437 - TREEBUUCHET O COME		19	0,00	1.065,00	356.907,68 C
008810001000018003	VLR REF. FRETE SPED - 000043437 - TREEBUUCHET O COMERC	1130101010011	19	0,00	53,33	356.961,01 C
008810001000019002	REF. NF. 000043448 - TREEBUUCHET O COME		19	0,00	1.507,00	358.468,01 C
008810001000019003	VLR REF. FRETE SPED - 000043448 - TREEBUUCHET O COMERC	1130101010011	19	0,00	56,09	358.524,10 C
008810001000021002	REF. NF. 000553454 - 1000 MARCAS SAFETY		19	0,00	1.442,56	359.966,66 C
008810001000022002	REF. NF. 001079932 - LIDER COMERCIO E I		19	0,00	8,50	359.975,16 C
008850001000005001	PGTO. NF 000003444 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	20,84	0,00	359.954,32 C
008850001000006001	PGTO. NF 000003458 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	19,96	0,00	359.934,36 C
008850001000007001	PGTO. NF 000003459 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	97,32	0,00	359.837,04 C
008850001000008001	PGTO. NF 000003460 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	36,64	0,00	359.800,40 C
008850001000009001	PGTO. NF 000003465 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	35,92	0,00	359.764,48 C
008850001000011001	PGTO. NF 001079932 - LIDER COMERCIO E IND	1110101010020	19	8,50	0,00	359.755,98 C
008850001000012001	PGTO. NF 000030941 - LIDER COMERCIO E IND	1110101010020	19	8,50	0,00	359.747,48 C
008850001000013001	PGTO. NF 000001088 - MOTORMAQ ASSISTENCIA	1110101010020	19	100,00	0,00	359.647,48 C
12/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000003498 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	95,09	359.742,57 C
008810001000002002	REF. NF. 000003499 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	43,15	359.785,72 C
008810001000003002	REF. NF. 000102259 - RAIA DROGASIL S/A		19	0,00	18,40	359.804,12 C
008810001000004002	REF. NF. 000613476 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	21,75	359.825,87 C
008850001000008001	PGTO. NF 000249629 - LABORATORIOS B.BRAUN	1110201010071	19	14.950,00	0,00	344.875,87 C
A TRANSPORTAR :						343.117,37 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						343.117,37 C
008850001000011001	PGTO. NF 000001120 - D M COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	1.758,50	0,00	343.117,37 C
008850001000012001	PGTO. NF 000001264 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.112,85	0,00	341.004,52 C
008850001000013001	PGTO. NF 000001334 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	7.276,22	0,00	333.728,30 C
008850001000014001	PGTO. NF 000002336 - SOUZA E CASTRO COMER	1110201010071	19	517,70	0,00	333.210,60 C
008850001000016001	PGTO. NF 000003498 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	95,09	0,00	333.115,51 C
008850001000017001	PGTO. NF 000003499 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	43,15	0,00	333.072,36 C
008850001000019001	PGTO. NF 000005723 - J.F DISTRIBUIDORA DE	1110201010071	19	2.457,00	0,00	330.615,36 C
008850001000019003	DESCONTO PGTO.NF 000005723 - J.F DISTRI	3110201050001	19	50,00	0,00	330.565,36 C
008850001000020001	PGTO. NF 000009069 - PROX CARDS SUPRIMENT	1110201010071	19	540,00	0,00	330.025,36 C
008850001000038001	PGTO. NF 000032235 - UNI HOSPITALAR CEARA	1110201010071	19	1.149,00	0,00	328.876,36 C
008850001000040001	PGTO. NF 000043437 - TREEBUUCHET O COMERC	1110201010071	19	1.105,55	0,00	327.770,81 C
008850001000040003	DESCONTO PGTO.NF 000043437 - TREEBUUCHE	3110201050001	19	12,78	0,00	327.758,03 C
008850001000041001	PGTO. NF 000043448 - TREEBUUCHET O COMERC	1110201010071	19	1.545,01	0,00	326.213,02 C
008850001000041003	DESCONTO PGTO.NF 000043448 - TREEBUUCHE	3110201050001	19	18,08	0,00	326.194,94 C
008850001000052001	PGTO. NF 000341949 - LCB COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	9.542,60	0,00	316.652,34 C
008850001000053001	PGTO. NF 000362752 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	581,52	0,00	316.070,82 C
008850001000054001	PGTO. NF 000362753 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	5.559,34	0,00	310.511,48 C
008850001000055001	PGTO. NF 000613476 - COMERCIAL DO FERROL	1110101010020	19	21,75	0,00	310.489,73 C
008850001000066001	PGTO. NF 000011238 - DIALISE COMERCIO EI	1110201010071	19	3.300,00	0,00	307.189,73 C
008850001000067001	PGTO. NF 000102259 - RAIA DROGASIL S/A	1110101010020	19	18,40	0,00	307.171,33 C
008850001000075001	PGTO. NF 000005897 - PORTAL CONEXAO LTDA	1110201010071	19	1.500,00	0,00	305.671,33 C
008850001000084001	PGTO. NF 000202530 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	7.600,00	0,00	298.071,33 C
008850001000085001	PGTO. NF 000401168 - GE HEALTHCARE BR	1110201010071	19	4.160,00	0,00	293.911,33 C
008850001000086001	PGTO. NF 000401169 - GE HEALTHCARE BR	1110201010071	19	4.160,00	0,00	289.751,33 C
008850001000087001	PGTO. NF 001020252 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	165,30	0,00	289.586,03 C
13/11/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000005194 - KARILIA COMERCIO D		19	0,00	2.456,00	292.042,03 C
008810001000008002	REF. NF. 000010231 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	1.106,50	293.148,53 C
008810001000009002	REF. NF. 000010265 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	2.780,80	295.929,33 C
008810001000010002	REF. NF. 000010474 - DFIX SUPRIMENTOS I		19	0,00	137,08	296.066,41 C
008810001000011002	REF. NF. 000012379 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	120,25	296.186,66 C
008810001000012002	REF. NF. 000012381 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	770,00	296.956,66 C
008810001000017002	REF. NF. 000202509 - EDSON DA CRUZ CAVA		19	0,00	1.538,00	298.494,66 C
008810001000018002	REF. NF. 000613491 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	98,25	298.592,91 C
008810001000019002	REF. NF. 003905068 - FABIANNY SARAIVA		19	0,00	5.915,00	304.507,91 C
008850001000001001	PGTO. NF 000009791 - DCRUZ COMERCIAL HOSP	1110201010071	19	1.000,00	0,00	303.507,91 C
17/11/2025						
008850001000003001	PGTO. NF 000000675 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	761,88	0,00	302.746,03 C
008850001000006001	PGTO. NF 000003428 - CARLITO COMERCIO DE	1110201010071	19	375,00	0,00	302.371,03 C
008850001000007001	PGTO. NF 000003429 - CARLITO COMERCIO DE	1110201010071	19	259,80	0,00	302.111,23 C
008850001000015001	PGTO. NF 000021363 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	448,90	0,00	301.662,33 C
A TRANSPORTAR :						301.135,13 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						301.135,13 C
008850001000020001	PGTO. NF 000033991 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	301.135,13 C
008850001000021001	PGTO. NF 000033992 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	300.411,51 C
008850001000022001	PGTO. NF 000033993 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	299.649,60 C
008850001000023001	PGTO. NF 000033994 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	298.887,69 C
008850001000024001	PGTO. NF 000033995 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	296.947,57 C
008850001000025001	PGTO. NF 000033996 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.362,62	0,00	294.584,95 C
008850001000026001	PGTO. NF 000033997 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	292.644,83 C
008850001000027001	PGTO. NF 000033998 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	291.524,83 C
008850001000028001	PGTO. NF 000033999 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	582,62	0,00	290.942,21 C
008850001000029001	PGTO. NF 000034000 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	290.744,61 C
008850001000030001	PGTO. NF 000034001 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	289.982,70 C
008850001000031001	PGTO. NF 000034002 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	289.457,68 C
008850001000032001	PGTO. NF 000034003 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	286,97	0,00	289.170,71 C
008850001000033001	PGTO. NF 000034004 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	196,68	0,00	288.974,03 C
008850001000034001	PGTO. NF 000034005 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.050,04	0,00	287.923,99 C
008850001000035001	PGTO. NF 000034006 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.235,59	0,00	285.688,40 C
008850001000036001	PGTO. NF 000034007 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	284.964,78 C
008850001000037001	PGTO. NF 000034008 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	283.868,39 C
008850001000038001	PGTO. NF 000034009 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	283.106,48 C
008850001000039001	PGTO. NF 000034011 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.053,92	0,00	281.052,56 C
008850001000040001	PGTO. NF 000034012 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	280.854,96 C
008850001000041001	PGTO. NF 000034013 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	564,13	0,00	280.290,83 C
008850001000042001	PGTO. NF 000034014 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.026,96	0,00	279.263,87 C
008850001000043001	PGTO. NF 000034015 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	564,13	0,00	278.699,74 C
008850001000044001	PGTO. NF 000034016 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	277.603,35 C
008850001000045001	PGTO. NF 000034017 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.010,56	0,00	276.592,79 C
008850001000046001	PGTO. NF 000034018 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	205,84	0,00	276.386,95 C
008850001000047001	PGTO. NF 000034019 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,48	0,00	276.111,47 C
008850001000048001	PGTO. NF 000034020 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	275.586,45 C
008850001000049001	PGTO. NF 000034021 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	274.490,06 C
008850001000050001	PGTO. NF 000034022 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	274.292,46 C
008850001000051001	PGTO. NF 000034023 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	273.765,26 C
008850001000052001	PGTO. NF 000034024 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	272.668,87 C
008850001000053001	PGTO. NF 000034025 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	723,62	0,00	271.945,25 C
A TRANSPORTAR :						271.945,25 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						271.945,25 C
008850001000054001	PGTO. NF 000034026 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	270.848,86 C
008850001000055001	PGTO. NF 000034027 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.085,43	0,00	269.763,43 C
008850001000056001	PGTO. NF 000034028 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	554,91	0,00	269.208,52 C
008850001000057001	PGTO. NF 000034029 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	268.112,13 C
008850001000058001	PGTO. NF 000034030 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	344,13	0,00	267.768,00 C
008850001000059001	PGTO. NF 000034031 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	267.570,40 C
008850001000060001	PGTO. NF 000034033 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	266.474,01 C
008850001000061001	PGTO. NF 000034034 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	395,20	0,00	266.078,81 C
008850001000062001	PGTO. NF 000034036 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	264.982,42 C
008850001000063001	PGTO. NF 000034037 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.010,56	0,00	263.971,86 C
008850001000064001	PGTO. NF 000034038 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	989,15	0,00	262.982,71 C
008850001000065001	PGTO. NF 000034040 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.235,42	0,00	260.747,29 C
008850001000066001	PGTO. NF 000034041 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	258.967,29 C
008850001000067001	PGTO. NF 000034043 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	205,84	0,00	258.761,45 C
008850001000068001	PGTO. NF 000034044 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.010,56	0,00	257.750,89 C
008850001000069001	PGTO. NF 000034045 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.010,56	0,00	256.740,33 C
008850001000070001	PGTO. NF 000034051 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	381,42	0,00	256.358,91 C
008850001000071001	PGTO. NF 000034052 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	725,55	0,00	255.633,36 C
008850001000072001	PGTO. NF 000034210 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	395,20	0,00	255.238,16 C
008850001000073001	PGTO. NF 000034211 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	254.476,25 C
008850001000074001	PGTO. NF 000034212 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	253.714,34 C
008850001000075001	PGTO. NF 000034213 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	252.594,34 C
008850001000076001	PGTO. NF 000034214 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	252.396,74 C
008850001000077001	PGTO. NF 000034215 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	250.616,74 C
008850001000078001	PGTO. NF 000034216 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.623,59	0,00	248.993,15 C
008850001000079001	PGTO. NF 000034217 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	247.213,15 C
008850001000080001	PGTO. NF 000034218 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	246.093,15 C
008850001000081001	PGTO. NF 000034219 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.010,56	0,00	245.082,59 C
008850001000082001	PGTO. NF 000034220 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	564,13	0,00	244.518,46 C
008850001000083001	PGTO. NF 000034222 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	243.422,07 C
008850001000084001	PGTO. NF 000034224 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	241.642,07 C
008850001000085001	PGTO. NF 000034225 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.511,97	0,00	240.130,10 C
008850001000086001	PGTO. NF 000034226 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	239.406,48 C
A TRANSPORTAR :						238.796,15 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						238.796,15 C
008850001000087001	PGTO. NF 000034227 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	610,33	0,00	238.796,15 C
008850001000088001	PGTO. NF 000034228 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	299,90	0,00	238.496,25 C
008850001000089001	PGTO. NF 000034229 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	236.716,25 C
008850001000090001	PGTO. NF 000034230 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	235.954,34 C
008850001000091001	PGTO. NF 000034231 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	235.427,14 C
008850001000092001	PGTO. NF 000034232 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	232.275,76 C
008850001000093001	PGTO. NF 000034233 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	196,68	0,00	232.079,08 C
008850001000094001	PGTO. NF 000034234 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.144,10	0,00	226.934,98 C
008850001000095001	PGTO. NF 000034235 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	225.838,59 C
008850001000096001	PGTO. NF 000034236 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	196,68	0,00	225.641,91 C
008850001000097001	PGTO. NF 000034237 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	224.545,52 C
008850001000098001	PGTO. NF 000034280 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	196,68	0,00	224.348,84 C
008850001000099001	PGTO. NF 000034281 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	223.228,84 C
008850001000100001	PGTO. NF 000034282 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	221.048,84 C
008850001000101001	PGTO. NF 000034283 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	220.286,93 C
008850001000102001	PGTO. NF 000034284 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	218.858,13 C
008850001000103001	PGTO. NF 000034285 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.851,38	0,00	215.006,75 C
008850001000104001	PGTO. NF 000034286 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	214.479,55 C
008850001000105001	PGTO. NF 000034288 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	361,16	0,00	214.118,39 C
008850001000106001	PGTO. NF 000034289 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	212.998,39 C
008850001000107001	PGTO. NF 000034290 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	212.800,79 C
008850001000108001	PGTO. NF 000034291 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	209.649,41 C
008850001000109001	PGTO. NF 000034292 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.207,71	0,00	207.441,70 C
008850001000110001	PGTO. NF 000034293 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.326,04	0,00	206.115,66 C
008850001000111001	PGTO. NF 000034294 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	204.995,66 C
008850001000112001	PGTO. NF 000034295 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	204.233,75 C
008850001000113001	PGTO. NF 000034296 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	203.113,75 C
008850001000114001	PGTO. NF 000034297 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	299,90	0,00	202.813,85 C
008850001000115001	PGTO. NF 000034298 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.289,52	0,00	197.524,33 C
008850001000116001	PGTO. NF 000034299 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	196.997,13 C
008850001000117001	PGTO. NF 000034300 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	195.568,33 C
008850001000118001	PGTO. NF 000034301 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.085,43	0,00	194.482,90 C
008850001000119001	PGTO. NF 000034302 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	193.955,70 C
008850001000120001	PGTO. NF 000034303 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	197,60	0,00	193.758,10 C
A TRANSPORTAR :						193.758,10 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						193.758,10 C
008850001000121001	PGTO. NF 000034304 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	193.560,50 C
008850001000122001	PGTO. NF 000034306 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	190.409,12 C
008850001000124001	PGTO. NF 000070326 - ACL SANTOS COMERCIO	1110201010071	19	1.048,00	0,00	189.361,12 C
008850001000131001	PGTO. NF 000363592 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	3.396,45	0,00	185.964,67 C
008850001000132001	PGTO. NF 000363593 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	450,36	0,00	185.514,31 C
008850001000133001	PGTO. NF 000553454 - 1000 MARCAS SAFETY B	1110201010071	19	1.442,56	0,00	184.071,75 C
008850001000139001	PGTO. NF 003905068 - FABIANNY SARAIVA	1110201010071	19	5.915,00	0,00	178.156,75 C
008850001000152001	PGTO. NF 000202509 - EDSON DA CRUZ CAVALC	1110201010071	19	1.538,00	0,00	176.618,75 C
008850001000153001	PGTO. NF 000202582 - CRUZ & SOUZA LTDA	1110201010071	19	1.630,00	0,00	174.988,75 C
008850001000154001	PGTO. NF 000202583 - CRUZ & SOUZA LTDA	1110201010071	19	450,00	0,00	174.538,75 C
008850001000155001	PGTO. NF 000202584 - CRUZ & SOUZA LTDA	1110201010071	19	750,00	0,00	173.788,75 C
008850001000156001	PGTO. NF 000202585 - CRUZ & SOUZA LTDA	1110201010071	19	900,00	0,00	172.888,75 C
18/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000002343 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	618,60	173.507,35 C
008810001000005002	REF. NF. 000011533 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	175,92	173.683,27 C
008810001000013002	REF. NF. 000368256 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	1.153,87	174.837,14 C
008810001000014002	REF. NF. 000613889 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	1.262,84	176.099,98 C
19/11/2025						
008810001000002002	REF. NF. 001120251 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	514,20	176.614,18 C
008850001000005001	PGTO. NF 000001341 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	1.410,00	0,00	175.204,18 C
008850001000006001	PGTO. NF 000001342 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	916,20	0,00	174.287,98 C
008850001000007001	PGTO. NF 000001343 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	1.221,60	0,00	173.066,38 C
008850001000008001	PGTO. NF 000001344 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	265,83	0,00	172.800,55 C
008850001000009001	PGTO. NF 000001352 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	3.750,14	0,00	169.050,41 C
008850001000010001	PGTO. NF 000001354 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	475,00	0,00	168.575,41 C
008850001000011001	PGTO. NF 000001809 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	2.070,00	0,00	166.505,41 C
008850001000012001	PGTO. NF 000002299 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	2.462,40	0,00	164.043,01 C
008850001000019001	PGTO. NF 000010147 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	606,90	0,00	163.436,11 C
008850001000020001	PGTO. NF 000012362 - COMERCIAL SANTIAGO L	1110201010071	19	566,00	0,00	162.870,11 C
008850001000044001	PGTO. NF 000034599 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	832,00	0,00	162.038,11 C
008850001000048001	PGTO. NF 000090249 - PAPELARIA E BAZAR	1110201010071	19	1.683,24	0,00	160.354,87 C
008850001000068001	PGTO. NF 000202586 - NS - MED COMERCIAL -	1110201010071	19	9.000,00	0,00	151.354,87 C
008850001000069001	PGTO. NF 000202589 - A. DE LIMA FERNANDES	1110201010071	19	2.400,00	0,00	148.954,87 C
008850001000070001	PGTO. NF 001120251 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	514,20	0,00	148.440,67 C
20/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000003343 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	1.962,45	150.403,12 C
008810001000009002	REF. NF. 000202590 - A. DE LIMA FERNAND		19	0,00	2.400,00	152.803,12 C
24/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000491 - COMERCIAL ELETRICA		19	0,00	1.500,00	154.303,12 C
008810001000003002	REF. NF. 000001371 - ORTOMED LTDA		19	0,00	2.560,00	156.863,12 C
008810001000004002	REF. NF. 000001404 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	2.820,00	159.683,12 C
A TRANSPORTAR :						205.222,17 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						205.222,17 C
008810001000005002	REF. NF. 000001409 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	45.539,05	205.222,17 C
008810001000006002	REF. NF. 000001831 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	108,00	205.330,17 C
008810001000007002	REF. NF. 000001835 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	210,00	205.540,17 C
008810001000008002	REF. NF. 000002274 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	886,00	206.426,17 C
008810001000012002	REF. NF. 000004798 - UROCARDIO MATERIAL		19	0,00	2.760,00	209.186,17 C
008810001000013002	REF. NF. 000007383 - GRUPO EMBEX HOSPIT		19	0,00	340,00	209.526,17 C
008810001000014002	REF. NF. 000007436 - GRUPO EMBEX HOSPIT		19	0,00	640,00	210.166,17 C
008810001000015002	REF. NF. 000010364 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	1.701,24	211.867,41 C
008810001000016002	REF. NF. 000010373 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	547,90	212.415,31 C
008810001000017002	REF. NF. 000011550 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	924,78	213.340,09 C
008810001000025002	REF. NF. 000022024 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	506,07	213.846,16 C
008810001000027002	REF. NF. 000028066 - GREEN ASSISTENCIA		19	0,00	209,92	214.056,08 C
008810001000030002	REF. NF. 000033895 - UNI HOSPITALAR CEA		19	0,00	1.479,60	215.535,68 C
008810001000037002	REF. NF. 000071987 - LIDER COMERCIO E I		19	0,00	548,90	216.084,58 C
008810001000040002	REF. NF. 000614385 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	443,58	216.528,16 C
008810001000041002	REF. NF. 001120253 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	481,99	217.010,15 C
008850001000001001	VLR REF.FT 1120252 - TELEFONICA DO BRAS IL	4110101080003	19	0,00	21,47	217.031,62 C
008850001000003001	PGTO. NF 000001301 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	3.869,79	0,00	213.161,83 C
008850001000004001	PGTO. NF 000001302 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	3.278,80	0,00	209.883,03 C
008850001000006001	PGTO. NF 000012379 - COMERCIAL SANTIAGO L	1110201010071	19	120,25	0,00	209.762,78 C
008850001000007001	PGTO. NF 000012381 - COMERCIAL SANTIAGO L	1110201010071	19	770,00	0,00	208.992,78 C
008850001000008001	PGTO. NF 000021669 - LINK COMERCIO E DI ST	1110201010071	19	204,82	0,00	208.787,96 C
008850001000009001	PGTO. NF 000365472 - SUPERMEDICA DISTRI BU	1110201010071	19	1.314,00	0,00	207.473,96 C
008850001000012001	PGTO. FT 1120252 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	21,47	0,00	207.452,49 C
008850001000017001	PGTO. NF 001120253 - TELEFONICA DO BRAS IL	1110201010071	19	481,99	0,00	206.970,50 C
25/11/2025						
008810001000014002	REF. NF. 000002941 - ELETROFRIO COMERCI		19	0,00	2.580,00	209.550,50 C
008810001000015002	REF. NF. 000011563 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	323,80	209.874,30 C
008810001000029002	REF. NF. 000035032 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	390,00	210.264,30 C
008810001000030002	REF. NF. 000035167 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	210.987,92 C
008810001000031002	REF. NF. 000035168 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	211.185,52 C
008810001000032002	REF. NF. 000035169 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	212.305,52 C
008810001000033002	REF. NF. 000035170 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	214.085,52 C
008810001000034002	REF. NF. 000035171 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	214.612,72 C
008810001000035002	REF. NF. 000035172 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	216.552,84 C
008810001000036002	REF. NF. 000035173 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	326,00	216.878,84 C
008810001000037002	REF. NF. 000035174 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	217.998,84 C
008810001000038002	REF. NF. 000035175 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	219.118,84 C
008810001000039002	REF. NF. 000035176 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	219.316,44 C
008810001000040002	REF. NF. 000035180 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	220.078,35 C
008810001000041002	REF. NF. 000035181 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	675,46	220.753,81 C
008810001000042002	REF. NF. 000035182 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	221.281,01 C
008810001000043002	REF. NF. 000035183 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	222.401,01 C
008810001000044002	REF. NF. 000035184 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	299,90	222.700,91 C
008810001000045002	REF. NF. 000035185 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	72,24	222.773,15 C
008810001000046002	REF. NF. 000035186 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.023,94	225.797,09 C
008810001000047002	REF. NF. 000035187 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	226.520,71 C
008810001000048002	REF. NF. 000035337 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	228.300,71 C
008810001000049002	REF. NF. 000035338 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	230.240,83 C
008810001000050002	REF. NF. 000035339 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	232.180,95 C
008810001000051002	REF. NF. 000035340 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	234.121,07 C
008810001000052002	REF. NF. 000035341 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	234.259,31 C
008810001000053002	REF. NF. 000035342 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	237.410,69 C
008810001000054002	REF. NF. 000035343 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	239.190,69 C
008810001000055002	REF. NF. 000035344 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	381,42	239.572,11 C
008810001000056002	REF. NF. 000035345 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	241.512,23 C
008810001000057002	REF. NF. 000035346 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	243.452,35 C
008810001000058002	REF. NF. 000035347 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	246.603,73 C
A TRANSPORTAR :						246.809,57 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						246.809,57 C
008810001000059002	REF. NF. 000035348 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	205,84	246.809,57 C
008810001000060002	REF. NF. 000035349 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	275,48	247.085,05 C
008810001000061002	REF. NF. 000035351 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	252.229,15 C
008810001000062002	REF. NF. 000035352 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	252.756,35 C
008810001000063002	REF. NF. 000035355 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.823,94	254.580,29 C
008810001000064002	REF. NF. 000035356 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	257.731,67 C
008810001000065002	REF. NF. 000035357 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	258.851,67 C
008810001000066002	REF. NF. 000035358 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	259.971,67 C
008810001000067002	REF. NF. 000035359 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	867,32	260.838,99 C
008810001000068002	REF. NF. 000035360 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	261.366,19 C
008810001000069002	REF. NF. 000035361 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	261.563,79 C
008810001000070002	REF. NF. 000035362 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	266.707,89 C
008810001000071002	REF. NF. 000035363 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	267.804,28 C
008810001000072002	REF. NF. 000035364 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	268.566,19 C
008810001000073002	REF. NF. 000035365 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	270.346,19 C
008810001000074002	REF. NF. 000035381 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	63,21	270.409,40 C
008810001000075002	REF. NF. 000035382 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	271.171,31 C
008810001000076002	REF. NF. 000035383 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	276.315,41 C
008810001000077002	REF. NF. 000035384 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	277.435,41 C
008810001000078002	REF. NF. 000035385 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	675,46	278.110,87 C
008810001000079002	REF. NF. 000035386 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	280.050,99 C
008810001000080002	REF. NF. 000035387 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	280.812,90 C
008810001000081002	REF. NF. 000035388 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	282.753,02 C
008810001000082002	REF. NF. 000035389 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	283.280,22 C
008810001000083002	REF. NF. 000035390 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.969,63	285.249,85 C
008810001000084002	REF. NF. 000035391 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	287.189,97 C
008810001000085002	REF. NF. 000035392 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	933,84	288.123,81 C
008810001000086002	REF. NF. 000035393 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.180,00	290.303,81 C
008810001000087002	REF. NF. 000035394 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	6.613,69	296.917,50 C
008810001000088002	REF. NF. 000035395 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	298.037,50 C
008810001000089002	REF. NF. 000035396 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.085,43	299.122,93 C
008810001000090002	REF. NF. 000035397 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.150,16	300.273,09 C
008810001000091002	REF. NF. 000035398 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	376,30	300.649,39 C
008810001000092002	REF. NF. 000035399 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	301.176,59 C
008810001000093002	REF. NF. 000035400 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	302.956,59 C
008810001000094002	REF. NF. 000035401 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.307,20	305.263,79 C
008810001000095002	REF. NF. 000035402 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	307.203,91 C
008810001000096002	REF. NF. 000035403 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	308.983,91 C
008810001000098002	REF. NF. 000071102 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	231,10	309.215,01 C
008810001000102002	REF. NF. 000252307 - CM HOSPITALAR S/A		19	0,00	493,08	309.708,09 C
26/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000021957 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	2.086,84	311.794,93 C
008850001000008001	PGTO. NF E 000000491 - COMERCIAL ELETRICA	1110201010071	19	1.500,00	0,00	310.294,93 C
008850001000011001	PGTO. NF EP 000001213 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	7.380,26	0,00	302.914,67 C
008850001000012001	PGTO. NF EP 000001366 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	1.787,36	0,00	301.127,31 C
008850001000013001	PGTO. NF DO 000001630 - MELLUZZI DISTRIBUI	1110201010071	19	1.572,50	0,00	299.554,81 C
008850001000014001	PGTO. NF RA 000001831 - ABAMAR PRODUTOS PA	1110201010071	19	108,00	0,00	299.446,81 C
008850001000015001	PGTO. NF RA 000001835 - ABAMAR PRODUTOS PA	1110201010071	19	210,00	0,00	299.236,81 C
008850001000016001	PGTO. NF OM 000004044 - MAPLE HOSPITALAR C	1110201010071	19	1.500,00	0,00	297.736,81 C
008850001000018001	PGTO. NF E 000005194 - KARILIA COMERCIO D	1110201010071	19	1.228,00	0,00	296.508,81 C
008850001000021001	PGTO. NF DE 000005754 - J.F DISTRIBUIDORA	1110201010071	19	2.142,00	0,00	294.366,81 C
008850001000022001	PGTO. NF DE 000005755 - J.F DISTRIBUIDORA	1110201010071	19	2.618,00	0,00	291.748,81 C
008850001000023001	PGTO. NF DE 000005760 - J.F DISTRIBUIDORA	1110201010071	19	1.854,40	0,00	289.894,41 C
008850001000025001	PGTO. NF OR 000010169 - DIGEMAN DISTRIBUID	1110201010071	19	1.770,00	0,00	288.124,41 C
A TRANSPORTAR :						287.017,91 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						287.017,91 C
008850001000026001	PGTO. NF 000010231 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.106,50	0,00	287.017,91 C
008850001000027001	PGTO. NF 000010265 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	2.780,80	0,00	284.237,11 C
008850001000030001	PGTO. NF 000021957 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	1.043,42	0,00	283.193,69 C
008850001000033001	PGTO. NF 000028066 - GREEN ASSISTENCIATE	1110201010071	19	209,92	0,00	282.983,77 C
008850001000036001	PGTO. NF 000034600 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	1.000,00	0,00	281.983,77 C
008850001000037001	PGTO. NF 000034601 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	1.428,80	0,00	280.554,97 C
008850001000038001	PGTO. NF 000034602 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	180,58	0,00	280.374,39 C
008850001000039001	PGTO. NF 000034604 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	5.144,10	0,00	275.230,29 C
008850001000040001	PGTO. NF 000034605 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	761,91	0,00	274.468,38 C
008850001000041001	PGTO. NF 000034606 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	564,13	0,00	273.904,25 C
008850001000042001	PGTO. NF 000034607 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	1.120,00	0,00	272.784,25 C
008850001000043001	PGTO. NF 000034608 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	3.560,00	0,00	269.224,25 C
008850001000044001	PGTO. NF 000034609 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	196,68	0,00	269.027,57 C
008850001000045001	PGTO. NF 000034610 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	1.428,80	0,00	267.598,77 C
008850001000046001	PGTO. NF 000034611 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	1.120,00	0,00	266.478,77 C
008850001000047001	PGTO. NF 000034612 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	1.400,00	0,00	265.078,77 C
008850001000048001	PGTO. NF 000034613 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	1.010,56	0,00	264.068,21 C
008850001000049001	PGTO. NF 000034614 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	205,84	0,00	263.862,37 C
008850001000050001	PGTO. NF 000034615 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	344,13	0,00	263.518,24 C
008850001000051001	PGTO. NF 000034616 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	197,60	0,00	263.320,64 C
008850001000052001	PGTO. NF 000034617 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	275,48	0,00	263.045,16 C
008850001000053001	PGTO. NF 000035032 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	390,00	0,00	262.655,16 C
008850001000067001	PGTO. NF 000365996 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	2.314,00	0,00	260.341,16 C
008850001000068001	PGTO. NF 000614385 - COMERCIAL DO FERROL	1110201010071	19	443,58	0,00	259.897,58 C
008850001000069001	PGTO. NF 000627792 - WS AUDIOLOGY SOLULCO	1110201010071	19	16.500,00	0,00	243.397,58 C
008850001000081001	PGTO. NF 002025536 - DISTRIBUIDORA CUMMIN	1110201010071	19	3.614,00	0,00	239.783,58 C
008850001000081003	PIS/COF/CSL REF.U 002025536-DISTRIBUIDO	2140101010002	19	186,00	0,00	239.597,58 C
27/11/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000001709 - MELLUZZI DISTRIBUI		19	0,00	11.884,00	251.481,58 C
008810001000007002	REF. NF. 000002968 - HRA IND E COMERCIO		19	0,00	1.000,00	252.481,58 C
008810001000009002	REF. NF. 000003504 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	16,18	252.497,76 C
008810001000010002	REF. NF. 000003523 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	19,96	252.517,72 C
008810001000012002	REF. NF. 000007504 - GRUPO EMBEX HOSPIT		19	0,00	1.500,00	254.017,72 C
008810001000013002	REF. NF. 000009169 - PROX CARDS SUPRIME		19	0,00	1.160,00	255.177,72 C
008810001000014002	REF. NF. 000009865 - DCRUZ COMERCIAL HO		19	0,00	1.000,00	256.177,72 C
008810001000018002	REF. NF. 000034190 - UNI HOSPITALAR CEA		19	0,00	2.411,70	258.589,42 C
008810001000023002	REF. NF. 000135140 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	170,05	258.759,47 C
008810001000029002	REF. NF. 000370174 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	8.200,63	266.960,10 C
008850001000004001	PGTO. NF 000001628 - MELLUZZI DISTRIBUIDO	1110201010071	19	1.000,00	0,00	265.960,10 C
A TRANSPORTAR :						262.678,87 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						262.678,87 C
008850001000005001	PGTO. NF D	000002311 - DISTRIMED DISTRIB.	1110201010071	19	3.281,23	0,00	262.678,87 C
008850001000006001	PGTO. NF E	000003504 - CARLITO COMERCIO D	1110101010020	19	16,18	0,00	262.662,69 C
008850001000007001	PGTO. NF E	000003523 - CARLITO COMERCIO D	1110101010020	19	19,96	0,00	262.642,73 C
28/11/2025							
008810001000007002	REF. NF.	000001830 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	1.490,00	264.132,73 C
008810001000011002	REF. NF.	000025373 - MICROMED		19	0,00	1.420,00	265.552,73 C
008810001000014002	REF. NF.	000614974 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	210,90	265.763,63 C
008850001000003001	REF ADTNF	000025373-MICROMED	1120201020001	19	1.420,00	0,00	264.343,63 C
008850001000004001	REF ADTNF	000071987-LIDER COMERCIO E IND	1120201020001	19	548,90	0,00	263.794,73 C
30/11/2025							
008810001000005002	REF. NF.	000202536 - PORTAL CONEXAO LTD		19	0,00	1.500,00	265.294,73 C
008810001000006002	REF. NF.	000202587 - NS - MED COMERCIAL		19	0,00	9.000,00	274.294,73 C
008810001000009002	REF. NF.	000000437 - MESQUITA E DORNELA		19	0,00	300,00	274.594,73 C
008810001000012002	REF. NF.	000000255 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	7.600,00	282.194,73 C
008810001000016002	REF. NF.	000010401 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	1.410,00	283.604,73 C
008810001000029002	REF. NF.	000027705 - MAIS TELEMEDICINA		19	0,00	4.200,00	287.804,73 C
008810001000030002	REF. NF.	000035646 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	275,48	288.080,21 C
008810001000031002	REF. NF.	000035647 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	989,15	289.069,36 C
008810001000032002	REF. NF.	000035648 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	290.849,36 C
008810001000033002	REF. NF.	000035649 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	294.000,74 C
008810001000034002	REF. NF.	000035650 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.428,80	295.429,54 C
008810001000035002	REF. NF.	000035651 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	296.525,93 C
008810001000036002	REF. NF.	000035652 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	297.053,13 C
008810001000037002	REF. NF.	000035653 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	297.580,33 C
008810001000038002	REF. NF.	000035654 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.128,26	298.708,59 C
008810001000039002	REF. NF.	000035655 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	298.906,19 C
008810001000040002	REF. NF.	000035656 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	302.057,57 C
008810001000041002	REF. NF.	000035657 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	303.837,57 C
008810001000042002	REF. NF.	000035658 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	304.599,48 C
008810001000043002	REF. NF.	000035659 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	305.126,68 C
008810001000044002	REF. NF.	000035660 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	180,58	305.307,26 C
008810001000045002	REF. NF.	000035661 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	305.834,46 C
008810001000046002	REF. NF.	000035662 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	270,87	306.105,33 C
008810001000047002	REF. NF.	000035663 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	307.201,72 C
008810001000048002	REF. NF.	000035664 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.401,38	309.603,10 C
008810001000049002	REF. NF.	000035665 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	311.543,22 C
008810001000050002	REF. NF.	000035666 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	525,02	312.068,24 C
008810001000051002	REF. NF.	000035667 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	275,48	312.343,72 C
008810001000052002	REF. NF.	000035668 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	314.123,72 C
008810001000053002	REF. NF.	000035669 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.428,80	315.552,52 C
008810001000054002	REF. NF.	000035670 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	315.750,12 C
008810001000055002	REF. NF.	000035671 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.178,80	317.928,92 C
008810001000056002	REF. NF.	000035672 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	319.869,04 C
008810001000057002	REF. NF.	000035673 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	180,58	320.049,62 C
008810001000058002	REF. NF.	000035674 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	320.576,82 C
008810001000059002	REF. NF.	000035675 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.180,00	322.756,82 C
008810001000060002	REF. NF.	000035934 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	338,00	323.094,82 C
008810001000088002	REF. NF.	000035933 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	611,00	323.705,82 C
008810001000101002	REF. NF.	000035748 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	324.233,02 C
008810001000102002	REF. NF.	000035749 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	63,21	324.296,23 C
008810001000103002	REF. NF.	000035750 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.256,29	327.552,52 C
008810001000104002	REF. NF.	000035751 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	564,13	328.116,65 C
008810001000105002	REF. NF.	000035752 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.812,29	331.928,94 C
008810001000106002	REF. NF.	000035753 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.809,05	333.737,99 C
008810001000107002	REF. NF.	000035754 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	514,58	334.252,57 C
008810001000108002	REF. NF.	000035755 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	335.348,96 C
008810001000109002	REF. NF.	000035756 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	336.072,58 C
008810001000110002	REF. NF.	000035757 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	339.223,96 C
008810001000111002	REF. NF.	000035758 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	344.368,06 C
008810001000112002	REF. NF.	000035759 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	344.895,26 C
008810001000113002	REF. NF.	000035760 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	564,13	345.459,39 C
008810001000114002	REF. NF.	000035761 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	348.610,77 C
A TRANSPORTAR :						349.137,97 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	313.242,05 C
DE TRANSPORTE :						349.137,97 C
008810001000115002	REF. NF. 000035762 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	349.137,97 C
008810001000116002	REF. NF. 000035763 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	350.917,97 C
008810001000117002	REF. NF. 000035764 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.968,57	352.886,54 C
008810001000118002	REF. NF. 000004806 - UROCARDIO MATERIAL		19	0,00	6.192,00	359.078,54 C
008810001000120002	REF. NF. 000035765 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	359.605,74 C
008810001000121002	REF. NF. 000035766 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	525,02	360.130,76 C
008810001000122002	REF. NF. 000035767 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	361.227,15 C
008810001000123002	REF. NF. 000035768 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	361.989,06 C
008810001000124002	REF. NF. 000035769 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.053,92	364.042,98 C
008810001000125002	REF. NF. 000035770 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	675,46	364.718,44 C
008810001000126002	REF. NF. 000035771 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.428,80	366.147,24 C
008810001000127002	REF. NF. 000035772 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.332,93	367.480,17 C
008810001000128002	REF. NF. 000035773 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	368.242,08 C
008810001000129002	REF. NF. 000035774 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	369.003,99 C
008810001000130002	REF. NF. 000035775 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	369.765,90 C
008810001000131002	REF. NF. 000035776 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.730,48	372.496,38 C
008810001000132002	REF. NF. 000035777 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	989,15	373.485,53 C
008810001000133002	REF. NF. 000035778 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	374.012,73 C
008810001000134002	REF. NF. 000035913 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	375.109,12 C
008810001000135002	REF. NF. 000035914 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	375.636,32 C
008810001000136002	REF. NF. 000035915 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.326,04	376.962,36 C
008810001000137002	REF. NF. 000035916 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	378.742,36 C
008810001000138002	REF. NF. 000035917 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.192,78	380.935,14 C
008810001000139002	REF. NF. 000035918 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.180,00	383.115,14 C
008810001000140002	REF. NF. 000035919 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	383.838,76 C
008810001000141002	REF. NF. 000035920 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.010,56	384.849,32 C
008810001000142002	REF. NF. 000035921 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	564,13	385.413,45 C
008810001000143002	REF. NF. 000035922 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	257,29	385.670,74 C
008810001000144002	REF. NF. 000035923 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	385.868,34 C
008810001000145002	REF. NF. 000035924 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	387.648,34 C
008810001000146002	REF. NF. 000035925 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	388.768,34 C
008810001000147002	REF. NF. 000035926 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	389.530,25 C
008810001000148002	REF. NF. 000035927 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	390.292,16 C
008810001000149002	REF. NF. 000035930 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	391.015,78 C
008810001000150002	REF. NF. 000035931 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	4.360,00	395.375,78 C
008810001000156002	REF. NF. 000202552 - DISTRIBUIDORA CUMM		19	0,00	3.800,00	399.175,78 C
008810001000160002	REF. NF. 001120252 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	231,64	399.407,42 C
008850001000001001	REF ADTNF 000027705-MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	4.200,00	0,00	395.207,42 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				342.736,63	424.702,00	395.207,42 C
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
05/11/2025						
008850001000059001	PGTO. FOL 000003208 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	1.465.782,37	0,00	0,00
30/11/2025						
008890001000002001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	5.474,23	5.474,23 C
008890001000002002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	142,99	5.617,22 C
008890001000002003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	27,37	5.644,59 C
008890001000002004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	438,13	6.082,72 C
008890001000002005	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	31,71	6.114,43 C
008890001000002006	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	4.478,91	10.593,34 C
008890001000002007	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.716,28	12.309,62 C
008890001000002008	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	485,40	12.795,02 C
008890001000002009	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	162,15	12.957,17 C
008890001000002010	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	497,66	13.454,83 C
008890001000002011	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	190,70	13.645,53 C
008890001000002012	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	53,93	13.699,46 C
008890001000002013	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	18,02	13.717,48 C
008890001000002014	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	22,39	13.739,87 C
008890001000002015	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,49	13.742,36 C
008890001000002016	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	594,90	0,00	13.147,46 C
008890001000002017	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	789,74	0,00	12.357,72 C
008890001000002018	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	87,75	0,00	12.269,97 C
008890001000002019	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	435,52	0,00	11.834,45 C
008890001000002020	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	895,50	0,00	10.938,95 C
A TRANSPORTAR :						10.822,33 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						10.822,33 C
008890001000002021	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	116,62	0,00	10.822,33 C
008890001000002022	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	250,07	0,00	10.572,26 C
008890001000002023	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	5.854,94	0,00	4.717,32 C
008890001000002024	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	99,53	0,00	4.617,79 C
008890001000002025	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	2,27	0,00	4.615,52 C
008890001000002034	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	10.629,48	15.245,00 C
008890001000002035	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	64,69	15.309,69 C
008890001000002036	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	17,72	15.327,41 C
008890001000002037	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	212,56	15.539,97 C
008890001000002038	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	940,03	0,00	14.599,94 C
008890001000002039	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	133,70	0,00	14.466,24 C
008890001000002040	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	60,91	0,00	14.405,33 C
008890001000002041	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	128,84	0,00	14.276,49 C
008890001000002042	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	236,10	0,00	14.040,39 C
008890001000002050	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	14.004,62	28.045,01 C
008890001000002051	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	110,83	28.155,84 C
008890001000002052	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	2.752,64	30.908,48 C
008890001000002053	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	149,64	31.058,12 C
008890001000002054	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.236,99	32.295,11 C
008890001000002055	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	181,72	32.476,83 C
008890001000002056	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	182,45	32.659,28 C
008890001000002057	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	16.487,19	49.146,47 C
008890001000002058	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.627,24	50.773,71 C
008890001000002059	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	659,39	51.433,10 C
008890001000002060	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5,82	51.438,92 C
008890001000002061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	29,21	51.468,13 C
008890001000002062	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	116,23	51.584,36 C
008890001000002063	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	47,10	51.631,46 C
008890001000002064	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,42	51.631,88 C
008890001000002065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,09	51.633,97 C
008890001000002066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	32,54	51.666,51 C
008890001000002067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,32	51.668,83 C
008890001000002068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	283,36	51.952,19 C
008890001000002069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	51.972,43 C
008890001000002070	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	3.187,71	0,00	48.784,72 C
008890001000002071	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	217,01	0,00	48.567,71 C
008890001000002072	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	15,50	0,00	48.552,21 C
008890001000002073	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	603,36	0,00	47.948,85 C
008890001000002074	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	72,85	0,00	47.876,00 C
008890001000002075	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	551,03	0,00	47.324,97 C
008890001000002076	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	2.692,75	0,00	44.632,22 C
008890001000002077	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.593,45	0,00	42.038,77 C
008890001000002078	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	282,26	0,00	41.756,51 C
008890001000002079	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	8,98	0,00	41.747,53 C
008890001000002092	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	329,70	0,00	41.417,83 C
008890001000002093	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	48.789,19	90.207,02 C
008890001000002094	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	987,77	91.194,79 C
008890001000002095	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	7.974,56	99.169,35 C
008890001000002096	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	570,24	99.739,59 C
008890001000002097	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	418,05	100.157,64 C
008890001000002098	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	1.296,15	101.453,79 C
008890001000002099	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	676,27	102.130,06 C
008890001000002100	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.690,77	103.820,83 C
008890001000002101	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	258,57	104.079,40 C
008890001000002102	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.846,38	105.925,78 C
008890001000002103	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	49.178,73	155.104,51 C
008890001000002104	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	4.149,20	159.253,71 C
008890001000002105	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.835,14	161.088,85 C
008890001000002106	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	393,47	161.482,32 C
008890001000002107	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	78,01	161.560,33 C
008890001000002108	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	404,80	161.965,13 C
008890001000002109	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	178,64	162.143,77 C
008890001000002110	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	36,52	162.180,29 C
008890001000002111	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	7,80	162.188,09 C
008890001000002112	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	54,89	162.242,98 C
008890001000002113	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5,83	162.248,81 C
008890001000002114	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	829,84	163.078,65 C
A TRANSPORTAR :						163.159,61 C

213010101 - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR SALDO ANTERIOR: 1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE : 163.159,61 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008890001000002115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	80,96	163.159,61 C
008890001000002116	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	10.731,35	0,00	152.428,26 C
008890001000002117	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	598,49	0,00	151.829,77 C
008890001000002118	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	58,24	0,00	151.771,53 C
008890001000002119	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	3.163,89	0,00	148.607,64 C
008890001000002120	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	183,76	0,00	148.423,88 C
008890001000002121	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	7.232,35	0,00	141.191,53 C
008890001000002122	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	7.398,37	0,00	133.793,16 C
008890001000002123	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 11/2025	2130101010003	19	1.702,98	0,00	132.090,18 C
008890001000002124	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	747,38	0,00	131.342,80 C
008890001000002125	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	6,54	0,00	131.336,26 C
008890001000002140	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	217,98	0,00	131.118,28 C
008890001000002141	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	2.179,81	133.298,09 C
008890001000002142	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	3.161,04	0,00	130.137,05 C
008890001000002143	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	155,69	0,00	129.981,36 C
008890001000002144	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	223,40	0,00	129.757,96 C
008890001000002145	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	119,64	0,00	129.638,32 C
008890001000002146	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	165,91	0,00	129.472,41 C
008890001000002147	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	54.880,44	184.352,85 C
008890001000002148	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	18,99	184.371,84 C
008890001000002149	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	523,58	184.895,42 C
008890001000002150	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	1.868,45	186.763,87 C
008890001000002151	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.058,77	187.822,64 C
008890001000002152	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	710,67	188.533,31 C
008890001000002153	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	37,37	188.570,68 C
008890001000002154	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	62,38	188.633,06 C
008890001000002155	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3.487,78	192.120,84 C
008890001000002156	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.168,93	193.289,77 C
008890001000002157	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,25	193.290,02 C
008890001000002158	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,32	193.291,34 C
008890001000002159	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	249,12	193.540,46 C
008890001000002160	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	83,49	193.623,95 C
008890001000002161	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,02	193.623,97 C
008890001000002162	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,09	193.624,06 C
008890001000002163	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	17,44	193.641,50 C
008890001000002164	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,24	193.642,74 C
008890001000002165	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	4.801,31	0,00	188.841,43 C
008890001000002166	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	378,30	0,00	188.463,13 C
008890001000002167	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	27,02	0,00	188.436,11 C
008890001000002168	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	1.203,66	0,00	187.232,45 C
008890001000002169	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	40,91	0,00	187.191,54 C
008890001000002170	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	140,13	0,00	187.051,41 C
008890001000002171	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	153,93	0,00	186.897,48 C
008890001000002172	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.237,02	0,00	185.660,46 C
008890001000002173	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	4.604,36	0,00	181.056,10 C
008890001000002174	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	186,85	0,00	180.869,25 C
008890001000002175	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	0,77	0,00	180.868,48 C
008890001000002184	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	19,78	0,00	180.848,70 C
008890001000002185	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	296,73	181.145,43 C
008890001000002186	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	272,11	0,00	180.873,32 C
008890001000002187	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	138,54	0,00	180.734,78 C
008890001000002188	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	38,08	0,00	180.696,70 C
008890001000002189	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	42.361,90	223.058,60 C
008890001000002190	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.142,51	224.201,11 C
008890001000002191	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	6.001,16	230.202,27 C
008890001000002192	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	565,14	230.767,41 C
008890001000002193	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	551,18	231.318,59 C
008890001000002194	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	8,67	231.327,26 C
008890001000002195	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	1.447,00	232.774,26 C
008890001000002196	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	2.282,24	235.056,50 C
008890001000002197	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	24,75	235.081,25 C
008890001000002198	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	36.521,99	271.603,24 C
008890001000002199	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5.052,50	276.655,74 C
008890001000002200	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.081,76	278.737,50 C
008890001000002201	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	150,66	278.888,16 C
008890001000002202	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	409,74	279.297,90 C
008890001000002203	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	459,32	279.757,22 C

A TRANSPORTAR : 279.944,32 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						279.944,32 C
008890001000002204	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	187,10	279.944,32 C
008890001000002205	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	12,10	279.956,42 C
008890001000002206	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	32,41	279.988,83 C
008890001000002207	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	75,78	280.064,61 C
008890001000002208	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	6,89	280.071,50 C
008890001000002209	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	556,60	280.628,10 C
008890001000002210	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	50,60	280.678,70 C
008890001000002211	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	8.834,98	0,00	271.843,72 C
008890001000002212	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	816,68	0,00	271.027,04 C
008890001000002213	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	73,04	0,00	270.954,00 C
008890001000002214	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	3.398,86	0,00	267.555,14 C
008890001000002215	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	421,98	0,00	267.133,16 C
008890001000002216	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	176,16	0,00	266.957,00 C
008890001000002217	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	311,46	0,00	266.645,54 C
008890001000002218	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	99,10	0,00	266.546,44 C
008890001000002219	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	2.159,88	0,00	264.386,56 C
008890001000002220	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	7.763,76	0,00	256.622,80 C
008890001000002221	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	425,04	0,00	256.197,76 C
008890001000002222	MENSALIDADE SINDICAL REF: 11/2025	2130101020005	19	50,00	0,00	256.147,76 C
008890001000002223	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	87,05	0,00	256.060,71 C
008890001000002236	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	35,12	0,00	256.025,59 C
008890001000002237	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	526,85	256.552,44 C
008890001000002238	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	321,34	0,00	256.231,10 C
008890001000002239	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	276,07	0,00	255.955,03 C
008890001000002240	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	175,06	0,00	255.779,97 C
008890001000002241	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	250,59	0,00	255.529,38 C
008890001000002242	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	32.174,00	287.703,38 C
008890001000002243	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.852,82	289.556,20 C
008890001000002244	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	5.717,80	295.274,00 C
008890001000002245	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	303,37	295.577,37 C
008890001000002246	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	354,20	295.931,57 C
008890001000002247	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	9,66	295.941,23 C
008890001000002248	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.350,94	297.292,17 C
008890001000002249	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	4.697,01	301.989,18 C
008890001000002250	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	30,18	302.019,36 C
008890001000002251	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	2.900,13	304.919,49 C
008890001000002252	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	25.616,94	330.536,43 C
008890001000002253	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	6.995,56	0,00	323.540,87 C
008890001000002254	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	2.464,31	0,00	321.076,56 C
008890001000002255	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	101,04	0,00	320.975,52 C
008890001000002256	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.784,30	0,00	319.191,22 C
008890001000002257	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 11/2025	2130101010003	19	2.680,30	0,00	316.510,92 C
008890001000002258	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	520,63	0,00	315.990,29 C
008890001000002259	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	25,00	0,00	315.965,29 C
008890001000002273	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	165,21	0,00	315.800,08 C
008890001000002274	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	46.748,12	362.548,20 C
008890001000002275	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	814,41	363.362,61 C
008890001000002276	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	4.715,92	368.078,53 C
008890001000002277	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	583,20	368.661,73 C
008890001000002278	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	1.609,08	370.270,81 C
008890001000002279	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	32,87	370.303,68 C
008890001000002280	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	32,18	370.335,86 C
008890001000002281	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	75,90	370.411,76 C
008890001000002282	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	1.125,01	371.536,77 C
008890001000002283	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	303,60	371.840,37 C
008890001000002284	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	15,61	371.855,98 C
008890001000002285	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	50,60	371.906,58 C
008890001000002286	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.475,22	373.381,80 C
008890001000002287	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	75,67	373.457,47 C
008890001000002288	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	4.634,33	378.091,80 C
008890001000002289	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.839,71	379.931,51 C
008890001000002290	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	150,33	380.081,84 C
008890001000002291	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	112,94	380.194,78 C
008890001000002292	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	107,27	380.302,05 C
008890001000002293	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	46,34	380.348,39 C
008890001000002294	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	6,90	380.355,29 C
008890001000002295	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,99	380.358,28 C
A TRANSPORTAR :						380.443,46 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						380.443,46 C
008890001000002296	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	85,18	380.443,46 C
008890001000002297	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,61	380.445,07 C
008890001000002298	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	536,36	380.981,43 C
008890001000002299	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	381.001,67 C
008890001000002300	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.072,72	382.074,39 C
008890001000002301	13SAL.CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	268,18	382.342,57 C
008890001000002302	13SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	4,30	382.346,87 C
008890001000002303	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	402,27	382.749,14 C
008890001000002304	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	6,46	382.755,60 C
008890001000002305	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	161,54	382.917,14 C
008890001000002306	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	5.159,71	0,00	377.757,43 C
008890001000002307	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	720,56	0,00	377.036,87 C
008890001000002308	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	24,23	0,00	377.012,64 C
008890001000002309	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	15,16	0,00	376.997,48 C
008890001000002310	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	1.605,37	0,00	375.392,11 C
008890001000002311	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	314,50	0,00	375.077,61 C
008890001000002312	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	1.148,42	0,00	373.929,19 C
008890001000002313	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.009,14	0,00	372.920,05 C
008890001000002314	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	15,61	0,00	372.904,44 C
008890001000002315	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.552,79	0,00	370.351,65 C
008890001000002316	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	4.255,69	0,00	366.095,96 C
008890001000002317	1PAR13 ANT MES RESCISAO REF: 11/2025	2130101010004	19	318,78	0,00	365.777,18 C
008890001000002318	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 11/2025	2130101010003	19	682,39	0,00	365.094,79 C
008890001000002319	DESC.CONTR.EXPER.CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	295,00	0,00	364.799,79 C
008890001000002320	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	407,80	0,00	364.391,99 C
008890001000002321	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	12,23	0,00	364.379,76 C
008890001000002332	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	155.720,04	520.099,80 C
008890001000002333	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	6.125,95	526.225,75 C
008890001000002334	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	27.749,04	553.974,79 C
008890001000002335	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	1.941,24	555.916,03 C
008890001000002336	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	7.386,92	563.302,95 C
008890001000002337	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	65,00	563.367,95 C
008890001000002338	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	8.105,07	571.473,02 C
008890001000002339	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	11.659,12	583.132,14 C
008890001000002340	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	363,95	583.496,09 C
008890001000002341	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	2.342,41	585.838,50 C
008890001000002342	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	156.768,09	742.606,59 C
008890001000002343	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	10.659,76	753.266,35 C
008890001000002344	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	4.449,66	757.716,01 C
008890001000002345	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	555,73	758.271,74 C
008890001000002346	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	297,01	758.568,75 C
008890001000002347	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	924,06	759.492,81 C
008890001000002348	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	387,47	759.880,28 C
008890001000002349	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	47,96	759.928,24 C
008890001000002350	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	23,96	759.952,20 C
008890001000002351	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	166,71	760.118,91 C
008890001000002352	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	14,64	760.133,55 C
008890001000002353	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.669,80	761.803,35 C
008890001000002354	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	151,80	761.955,15 C
008890001000002355	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	35.982,55	0,00	725.972,60 C
008890001000002356	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.585,49	0,00	724.387,11 C
008890001000002357	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	135,89	0,00	724.251,22 C
008890001000002358	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	12.595,60	0,00	711.655,62 C
008890001000002359	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	421,60	0,00	711.234,02 C
008890001000002360	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	444,11	0,00	710.789,91 C
008890001000002361	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	931,83	0,00	709.858,08 C
008890001000002362	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	12.352,96	0,00	697.505,12 C
008890001000002363	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	17.205,58	0,00	680.299,54 C
008890001000002364	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 11/2025	2130101010003	19	2.164,41	0,00	678.135,13 C
008890001000002365	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	2.351,25	0,00	675.783,88 C
008890001000002366	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	8,25	0,00	675.775,63 C
008890001000002367	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	41,85	0,00	675.733,78 C
008890001000002382	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	79,88	0,00	675.653,90 C
008890001000002383	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	798,76	676.452,66 C
008890001000002384	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	3.970,60	0,00	672.482,06 C
008890001000002385	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	2.469,64	0,00	670.012,42 C
008890001000002386	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	179,47	0,00	669.832,95 C
A TRANSPORTAR :						669.711,92 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						669.711,92 C
008890001000002387	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	121,03	0,00	669.711,92 C
008890001000002388	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	60,71	0,00	669.651,21 C
008890001000002389	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	140,73	0,00	669.510,48 C
008890001000002390	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	81.076,99	750.587,47 C
008890001000002391	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	2.472,31	753.059,78 C
008890001000002392	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	14.532,32	767.592,10 C
008890001000002393	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	1.066,21	768.658,31 C
008890001000002394	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	2.479,40	771.137,71 C
008890001000002395	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	4.443,16	775.580,87 C
008890001000002396	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	3.680,15	779.261,02 C
008890001000002397	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	89.889,56	869.150,58 C
008890001000002398	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	8.298,40	877.448,98 C
008890001000002399	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3.641,57	881.090,55 C
008890001000002400	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	633,63	881.724,18 C
008890001000002401	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	201,96	881.926,14 C
008890001000002402	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	809,60	882.735,74 C
008890001000002403	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	355,89	883.091,63 C
008890001000002404	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	62,25	883.153,88 C
008890001000002405	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,71	883.174,59 C
008890001000002406	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	131,04	883.305,63 C
008890001000002407	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	13,17	883.318,80 C
008890001000002408	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.659,68	884.978,48 C
008890001000002409	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	161,92	885.140,40 C
008890001000002410	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	18.836,75	0,00	866.303,65 C
008890001000002411	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.187,97	0,00	865.115,68 C
008890001000002412	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	116,14	0,00	864.999,54 C
008890001000002413	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	5.379,35	0,00	859.620,19 C
008890001000002414	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	203,59	0,00	859.416,60 C
008890001000002415	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	337,72	0,00	859.078,88 C
008890001000002416	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	9.122,65	0,00	849.956,23 C
008890001000002417	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	14.685,71	0,00	835.270,52 C
008890001000002418	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	1.471,51	0,00	833.799,01 C
008890001000002419	MENSALIDADE SINDICAL REF: 11/2025	2130101020005	19	50,00	0,00	833.749,01 C
008890001000002420	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	9,30	0,00	833.739,71 C
008890001000002433	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	126,51	0,00	833.613,20 C
008890001000002434	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	1.812,71	835.425,91 C
008890001000002435	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	1.049,60	0,00	834.376,31 C
008890001000002436	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	139,62	0,00	834.236,69 C
008890001000002437	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	12.209,70	846.446,39 C
008890001000002438	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	25,27	846.471,66 C
008890001000002439	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	607,20	847.078,86 C
008890001000002440	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	178,82	847.257,68 C
008890001000002441	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	455,40	847.713,08 C
008890001000002442	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	83,03	847.796,11 C
008890001000002443	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.673,15	849.469,26 C
008890001000002444	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.251,43	0,00	848.217,83 C
008890001000002445	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	46,54	0,00	848.171,29 C
008890001000002446	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	59,80	0,00	848.111,49 C
008890001000002447	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	349,17	0,00	847.762,32 C
008890001000002448	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	74,95	0,00	847.687,37 C
008890001000002456	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	201,76	0,00	847.485,61 C
008890001000002457	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	63,74	0,00	847.421,87 C
008890001000002458	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	12.504,31	859.926,18 C
008890001000002459	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	35,36	859.961,54 C
008890001000002460	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	248,79	860.210,33 C
008890001000002461	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	115,70	860.326,03 C
008890001000002462	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	0,47	860.326,50 C
008890001000002463	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.080,79	862.407,29 C
008890001000002464	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	711,16	863.118,45 C
008890001000002465	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	7,17	863.125,62 C
008890001000002466	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	35,12	863.160,74 C
008890001000002467	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	148,63	863.309,37 C
008890001000002468	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	50,80	863.360,17 C
008890001000002469	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,51	863.360,68 C
008890001000002470	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,51	863.363,19 C
008890001000002471	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	10,40	863.373,59 C
008890001000002472	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,74	863.374,33 C
A TRANSPORTAR :						862.310,78 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						862.310,78 C
008890001000002473	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.063,55	0,00	862.310,78 C
008890001000002474	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	241,86	0,00	862.068,92 C
008890001000002475	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	17,28	0,00	862.051,64 C
008890001000002476	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	53,41	0,00	861.998,23 C
008890001000002477	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	58,62	0,00	861.939,61 C
008890001000002478	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	872,46	0,00	861.067,15 C
008890001000002479	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.788,69	0,00	858.278,46 C
008890001000002480	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	858.233,87 C
008890001000002489	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	11.767,09	870.000,96 C
008890001000002490	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	74,96	870.075,92 C
008890001000002491	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	166,15	870.242,07 C
008890001000002492	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	246,28	870.488,35 C
008890001000002493	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.080,79	872.569,14 C
008890001000002494	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	725,53	873.294,67 C
008890001000002495	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	23,18	873.317,85 C
008890001000002496	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	41,42	873.359,27 C
008890001000002497	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	148,63	873.507,90 C
008890001000002498	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	51,83	873.559,73 C
008890001000002499	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,66	873.561,39 C
008890001000002500	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,96	873.564,35 C
008890001000002501	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	31,21	873.595,56 C
008890001000002502	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,23	873.597,79 C
008890001000002503	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.024,15	0,00	872.573,64 C
008890001000002504	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	248,76	0,00	872.324,88 C
008890001000002505	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	17,77	0,00	872.307,11 C
008890001000002506	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	157,03	0,00	872.150,08 C
008890001000002507	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	218,53	0,00	871.931,55 C
008890001000002508	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	543,79	0,00	871.387,76 C
008890001000002509	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	43,03	0,00	871.344,73 C
008890001000002510	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.842,91	0,00	868.501,82 C
008890001000002511	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	89,18	0,00	868.412,64 C
008890001000002512	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	16,74	0,00	868.395,90 C
008890001000002521	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	46,38	0,00	868.349,52 C
008890001000002522	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	695,70	869.045,22 C
008890001000002523	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	332,82	0,00	868.712,40 C
008890001000002524	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	70,28	0,00	868.642,12 C
008890001000002525	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	13.000,65	881.642,77 C
008890001000002526	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	142,21	881.784,98 C
008890001000002527	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	2.449,04	884.234,02 C
008890001000002528	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	203,06	884.437,08 C
008890001000002529	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	364,18	884.801,26 C
008890001000002530	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	103,07	884.904,33 C
008890001000002531	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.792,07	886.696,40 C
008890001000002532	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	721,95	887.418,35 C
008890001000002533	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	10,71	887.429,06 C
008890001000002534	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	52,82	887.481,88 C
008890001000002535	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	128,01	887.609,89 C
008890001000002536	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	51,57	887.661,46 C
008890001000002537	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,77	887.662,23 C
008890001000002538	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3,77	887.666,00 C
008890001000002539	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	26,88	887.692,88 C
008890001000002540	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,92	887.694,80 C
008890001000002541	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	283,36	887.978,16 C
008890001000002542	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	887.998,40 C
008890001000002543	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.277,48	0,00	886.720,92 C
008890001000002544	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	247,04	0,00	886.473,88 C
008890001000002545	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	17,65	0,00	886.456,23 C
008890001000002546	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	14,47	0,00	886.441,76 C
008890001000002547	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	353,16	0,00	886.088,60 C
008890001000002548	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	32,18	0,00	886.056,42 C
008890001000002549	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.426,78	0,00	883.629,64 C
008890001000002550	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010005	19	26,84	0,00	883.602,80 C
008890001000002551	PENS.ALIM.FERIAS REF: 11/2025	4110101010001	19	402,60	0,00	883.200,20 C
008890001000002552	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	160,90	0,00	883.039,30 C
008890001000002561	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	46,43	0,00	882.992,87 C
008890001000002562	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	696,39	883.689,26 C
008890001000002563	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	353,14	0,00	883.336,12 C
A TRANSPORTAR :						882.927,48 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						882.927,48 C
008890001000002564	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	408,64	0,00	882.927,48 C
008890001000002565	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	28.636,26	911.563,74 C
008890001000002566	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	401,96	911.965,70 C
008890001000002567	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	5.292,76	917.258,46 C
008890001000002568	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	303,93	917.562,39 C
008890001000002569	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.163,80	918.726,19 C
008890001000002570	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	737,85	919.464,04 C
008890001000002571	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	91,08	919.555,12 C
008890001000002572	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	432,39	919.987,51 C
008890001000002573	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	150,49	920.138,00 C
008890001000002574	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	29.478,56	949.616,56 C
008890001000002575	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.569,12	951.185,68 C
008890001000002576	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	658,27	951.843,95 C
008890001000002577	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,67	951.864,62 C
008890001000002578	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	88,23	951.952,85 C
008890001000002579	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	174,35	952.127,20 C
008890001000002580	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	73,14	952.200,34 C
008890001000002581	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,30	952.202,64 C
008890001000002582	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	9,80	952.212,44 C
008890001000002583	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	23,54	952.235,98 C
008890001000002584	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,62	952.238,60 C
008890001000002585	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	273,24	952.511,84 C
008890001000002586	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	30,36	952.542,20 C
008890001000002587	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	6.109,47	0,00	946.432,73 C
008890001000002588	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	220,03	0,00	946.212,70 C
008890001000002589	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	24,45	0,00	946.188,25 C
008890001000002590	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	1.297,96	0,00	944.890,29 C
008890001000002591	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	216,58	0,00	944.673,71 C
008890001000002592	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	92,22	0,00	944.581,49 C
008890001000002593	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.635,84	0,00	942.945,65 C
008890001000002594	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	60,72	0,00	942.884,93 C
008890001000002595	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.681,16	0,00	940.203,77 C
008890001000002596	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	525,14	0,00	939.678,63 C
008890001000002597	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	4,71	0,00	939.673,92 C
008890001000002610	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	992,26	0,00	938.681,66 C
008890001000002611	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	421,05	0,00	938.260,61 C
008890001000002612	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	2.505,43	940.766,04 C
008890001000002613	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	116,32	940.882,36 C
008890001000002614	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	37,58	940.919,94 C
008890001000002615	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	267,54	941.187,48 C
008890001000002616	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	114,67	941.302,15 C
008890001000002617	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	255,78	0,00	941.046,37 C
008890001000002618	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	15,95	0,00	941.030,42 C
008890001000002619	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	50,11	0,00	940.980,31 C
008890001000002620	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	5,78	0,00	940.974,53 C
008890001000002628	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	75.342,93	1.016.317,46 C
008890001000002629	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.375,85	1.017.693,31 C
008890001000002630	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	910,80	1.018.604,11 C
008890001000002631	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	879,56	1.019.483,67 C
008890001000002632	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	1.518,00	1.021.001,67 C
008890001000002633	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.325,72	1.022.327,39 C
008890001000002634	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	325,00	1.022.652,39 C
008890001000002635	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	14,10	1.022.666,49 C
008890001000002636	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	22,77	1.022.689,26 C
008890001000002637	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	2.222,97	1.024.912,23 C
008890001000002638	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	303,60	1.025.215,83 C
008890001000002639	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	2.045,01	1.027.260,84 C
008890001000002640	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	252,71	1.027.513,55 C
008890001000002641	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	6.692,60	1.034.206,15 C
008890001000002642	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.949,98	1.037.156,13 C
008890001000002643	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.093,36	1.038.249,49 C
008890001000002644	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	194,80	1.038.444,29 C
008890001000002645	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	91,05	1.038.535,34 C
008890001000002646	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	268,18	1.038.803,52 C
008890001000002647	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	98,62	1.038.902,14 C
008890001000002648	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	14,56	1.038.916,70 C
008890001000002649	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	9,10	1.038.925,80 C
A TRANSPORTAR :						1.038.970,05 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.038.970,05 C
008890001000002650	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	44,25	1.038.970,05 C
008890001000002651	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	4,02	1.038.974,07 C
008890001000002652	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	965,45	1.039.939,52 C
008890001000002653	13SAL.CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	1.474,99	1.041.414,51 C
008890001000002654	13SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	45,37	1.041.459,88 C
008890001000002655	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.609,08	1.043.068,96 C
008890001000002656	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	47,53	1.043.116,49 C
008890001000002657	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	552,20	1.043.668,69 C
008890001000002658	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	8.250,12	0,00	1.035.418,57 C
008890001000002659	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	351,86	0,00	1.035.066,71 C
008890001000002660	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	114,06	0,00	1.034.952,65 C
008890001000002661	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	31,71	0,00	1.034.920,94 C
008890001000002662	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	2.066,70	0,00	1.032.854,24 C
008890001000002663	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	346,77	0,00	1.032.507,47 C
008890001000002664	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	241,36	0,00	1.032.266,11 C
008890001000002665	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	29,55	0,00	1.032.236,56 C
008890001000002666	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.789,58	0,00	1.030.446,98 C
008890001000002667	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	52,43	0,00	1.030.394,55 C
008890001000002668	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	4.384,35	0,00	1.026.010,20 C
008890001000002669	1PAR13 ANT MES RESCISAO REF: 11/2025	2130101010004	19	808,56	0,00	1.025.201,64 C
008890001000002670	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 11/2025	2130101010003	19	1.924,94	0,00	1.023.276,70 C
008890001000002671	DESC AVISO PREVIO REF: 11/2025	4110101010001	19	1.609,08	0,00	1.021.667,62 C
008890001000002672	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	702,50	0,00	1.020.965,12 C
008890001000002673	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	17,27	0,00	1.020.947,85 C
008890001000002683	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	35,98	0,00	1.020.911,87 C
008890001000002684	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	539,77	1.021.451,64 C
008890001000002685	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	518,07	0,00	1.020.933,57 C
008890001000002686	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	165,60	0,00	1.020.767,97 C
008890001000002687	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	39,16	0,00	1.020.728,81 C
008890001000002688	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	28,11	0,00	1.020.700,70 C
008890001000002689	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	28,50	0,00	1.020.672,20 C
008890001000002690	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	60,89	0,00	1.020.611,31 C
008890001000002691	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	63,72	0,00	1.020.547,59 C
008890001000002692	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	12.836,28	1.033.383,87 C
008890001000002693	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	81,69	1.033.465,56 C
008890001000002694	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	607,20	1.034.072,76 C
008890001000002695	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	66,18	1.034.138,94 C
008890001000002696	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	0,75	1.034.139,69 C
008890001000002697	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	189,53	1.034.329,22 C
008890001000002698	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	78,14	1.034.407,36 C
008890001000002699	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	2.743,70	1.037.151,06 C
008890001000002700	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3.101,84	1.040.252,90 C
008890001000002701	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.081,11	1.041.334,01 C
008890001000002702	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	17,67	1.041.351,68 C
008890001000002703	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	77,28	1.041.428,96 C
008890001000002704	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	221,56	1.041.650,52 C
008890001000002705	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	77,22	1.041.727,74 C
008890001000002706	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,26	1.041.729,00 C
008890001000002707	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5,52	1.041.734,52 C
008890001000002708	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	46,53	1.041.781,05 C
008890001000002709	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3,32	1.041.784,37 C
008890001000002710	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.602,50	0,00	1.040.181,87 C
008890001000002711	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	427,69	0,00	1.039.754,18 C
008890001000002712	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	30,55	0,00	1.039.723,63 C
008890001000002713	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	772,65	0,00	1.038.950,98 C
008890001000002714	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	230,38	0,00	1.038.720,60 C
008890001000002715	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	83,87	0,00	1.038.636,73 C
008890001000002716	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	602,84	0,00	1.038.033,89 C
008890001000002717	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	3.944,69	0,00	1.034.089,20 C
008890001000002718	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	79,46	0,00	1.034.009,74 C
008890001000002727	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	39,59	0,00	1.033.970,15 C
008890001000002728	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	593,88	1.034.564,03 C
008890001000002729	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	136,20	0,00	1.034.427,83 C
008890001000002730	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	27.908,49	1.062.336,32 C
008890001000002731	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	784,53	1.063.120,85 C
008890001000002732	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	394,24	1.063.515,09 C
008890001000002733	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.081,82	1.064.596,91 C
A TRANSPORTAR :						1.065.084,65 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.065.084,65 C
008890001000002734	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	487,74	1.065.084,65 C
008890001000002735	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	781,57	1.065.866,22 C
008890001000002736	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.206,67	1.067.072,89 C
008890001000002737	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	101,79	1.067.174,68 C
008890001000002738	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.353,12	1.069.527,80 C
008890001000002739	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.138,48	1.070.666,28 C
008890001000002740	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	103,11	1.070.769,39 C
008890001000002741	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	206,20	1.070.975,59 C
008890001000002742	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	168,08	1.071.143,67 C
008890001000002743	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	81,32	1.071.224,99 C
008890001000002744	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	7,37	1.071.232,36 C
008890001000002745	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	14,73	1.071.247,09 C
008890001000002746	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	47,06	1.071.294,15 C
008890001000002747	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3,36	1.071.297,51 C
008890001000002748	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	705,94	1.072.003,45 C
008890001000002749	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	50,42	1.072.053,87 C
008890001000002750	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	3.344,24	0,00	1.068.709,63 C
008890001000002751	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	453,24	0,00	1.068.256,39 C
008890001000002752	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	32,37	0,00	1.068.224,02 C
008890001000002753	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	1.263,65	0,00	1.066.960,37 C
008890001000002754	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	285,70	0,00	1.066.674,67 C
008890001000002755	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	2,09	0,00	1.066.672,58 C
008890001000002756	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.551,48	0,00	1.065.121,10 C
008890001000002757	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	50,45	0,00	1.065.070,65 C
008890001000002758	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	4.107,88	0,00	1.060.962,77 C
008890001000002759	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	440,19	0,00	1.060.522,58 C
008890001000002760	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	10,85	0,00	1.060.511,73 C
008890001000002769	SALARIO A PAGAR REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	181,09	1.060.692,82 C
008890001000002770	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	2.400,00	1.063.092,82 C
008890001000002771	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	973,49	0,00	1.062.119,33 C
008890001000002772	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	78,66	0,00	1.062.040,67 C
008890001000002773	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	14.620,80	1.076.661,47 C
008890001000002774	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	559,67	1.077.221,14 C
008890001000002775	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	20,24	1.077.241,38 C
008890001000002776	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	107,70	1.077.349,08 C
008890001000002777	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	4.273,91	1.081.622,99 C
008890001000002778	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	826,77	1.082.449,76 C
008890001000002779	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	119,40	1.082.569,16 C
008890001000002780	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	77,89	1.082.647,05 C
008890001000002781	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	535,55	1.083.182,60 C
008890001000002782	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	607,20	1.083.789,80 C
008890001000002783	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	511,09	1.084.300,89 C
008890001000002784	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	792,29	1.085.093,18 C
008890001000002785	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	12.751,43	1.097.844,61 C
008890001000002786	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.572,18	1.100.416,79 C
008890001000002787	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	980,35	1.101.397,14 C
008890001000002788	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	8,08	1.101.405,22 C
008890001000002789	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	38,85	1.101.444,07 C
008890001000002790	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	183,73	1.101.627,80 C
008890001000002791	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	70,03	1.101.697,83 C
008890001000002792	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,58	1.101.698,41 C
008890001000002793	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,78	1.101.701,19 C
008890001000002794	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	38,58	1.101.739,77 C
008890001000002795	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,76	1.101.742,53 C
008890001000002796	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	283,36	1.102.025,89 C
008890001000002797	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	1.102.046,13 C
008890001000002798	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	3.651,13	0,00	1.098.395,00 C
008890001000002799	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	371,27	0,00	1.098.023,73 C
008890001000002800	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	26,52	0,00	1.097.997,21 C
008890001000002801	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	1.905,09	0,00	1.096.092,12 C
008890001000002802	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	144,98	0,00	1.095.947,14 C
008890001000002803	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	68,32	0,00	1.095.878,82 C
008890001000002804	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	139,17	0,00	1.095.739,65 C
008890001000002805	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.512,30	0,00	1.094.227,35 C
008890001000002806	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	3.658,75	0,00	1.090.568,60 C
008890001000002807	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	115,16	0,00	1.090.453,44 C
008890001000002808	MENSALIDADE SINDICAL REF: 11/2025	2130101020005	19	100,00	0,00	1.090.353,44 C
A TRANSPORTAR :						1.090.229,36 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.090.229,36 C
008890001000002821	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	124,08	0,00	1.090.229,36 C
008890001000002822	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	30,67	0,00	1.090.198,69 C
008890001000002823	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	31.961,98	1.122.160,67 C
008890001000002824	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	347,94	1.122.508,61 C
008890001000002825	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	319,89	1.122.828,50 C
008890001000002826	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	355,68	1.123.184,18 C
008890001000002827	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	520,00	1.123.704,18 C
008890001000002828	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	900,66	1.124.604,84 C
008890001000002829	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	242,62	1.124.847,46 C
008890001000002830	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.501,81	1.126.349,27 C
008890001000002831	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	563,24	1.126.912,51 C
008890001000002832	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	137,83	1.127.050,34 C
008890001000002833	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,03	1.127.070,37 C
008890001000002834	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	107,27	1.127.177,64 C
008890001000002835	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	40,23	1.127.217,87 C
008890001000002836	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	9,85	1.127.227,72 C
008890001000002837	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,43	1.127.229,15 C
008890001000002838	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	30,04	1.127.259,19 C
008890001000002839	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,15	1.127.261,34 C
008890001000002840	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	2.624,09	0,00	1.124.637,25 C
008890001000002841	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	181,51	0,00	1.124.455,74 C
008890001000002842	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	12,96	0,00	1.124.442,78 C
008890001000002843	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	23,16	0,00	1.124.419,62 C
008890001000002844	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	80,45	0,00	1.124.339,17 C
008890001000002845	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	43,88	0,00	1.124.295,29 C
008890001000002846	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.474,86	0,00	1.122.820,43 C
008890001000002847	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	21,65	0,00	1.122.798,78 C
008890001000002848	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.219,41	0,00	1.120.579,37 C
008890001000002849	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010005	19	349,14	0,00	1.120.230,23 C
008890001000002850	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	386,16	0,00	1.119.844,07 C
008890001000002851	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	5,70	0,00	1.119.838,37 C
008890001000002860	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	255,75	0,00	1.119.582,62 C
008890001000002861	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	133,19	0,00	1.119.449,43 C
008890001000002862	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	322,05	0,00	1.119.127,38 C
008890001000002863	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	308,88	0,00	1.118.818,50 C
008890001000002864	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	44,41	0,00	1.118.774,09 C
008890001000002865	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	48.480,83	1.167.254,92 C
008890001000002866	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	244,93	1.167.499,85 C
008890001000002867	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	486,12	1.167.985,97 C
008890001000002868	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	1.868,45	1.169.854,42 C
008890001000002869	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	883,96	1.170.738,38 C
008890001000002870	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	195,00	1.170.933,38 C
008890001000002871	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	11,59	1.170.944,97 C
008890001000002872	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	28,03	1.170.973,00 C
008890001000002873	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	354,79	1.171.327,79 C
008890001000002874	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	426,35	1.171.754,14 C
008890001000002875	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	23,66	1.171.777,80 C
008890001000002876	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5.937,71	1.177.715,51 C
008890001000002877	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.038,04	1.179.753,55 C
008890001000002878	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	38,08	1.179.791,63 C
008890001000002879	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	78,97	1.179.870,60 C
008890001000002880	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	299,56	1.180.170,16 C
008890001000002881	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	102,69	1.180.272,85 C
008890001000002882	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,08	1.180.273,93 C
008890001000002883	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	4,43	1.180.278,36 C
008890001000002884	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	59,38	1.180.337,74 C
008890001000002885	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3,00	1.180.340,74 C
008890001000002886	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	4.122,95	0,00	1.176.217,79 C
008890001000002887	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	693,24	0,00	1.175.524,55 C
008890001000002888	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	35,59	0,00	1.175.488,96 C
008890001000002889	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	58,72	0,00	1.175.430,24 C
008890001000002890	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	110,57	0,00	1.175.319,67 C
008890001000002891	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	2.649,51	0,00	1.172.670,16 C
008890001000002892	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	100,17	0,00	1.172.569,99 C
008890001000002893	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	5.568,67	0,00	1.167.001,32 C
008890001000002894	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	2.206,72	0,00	1.164.794,60 C
008890001000002895	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	904,10	0,00	1.163.890,50 C
A TRANSPORTAR :						1.163.889,38 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.163.889,38 C
008890001000002896	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	1,12	0,00	1.163.889,38 C
008890001000002905	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	424,27	0,00	1.163.465,11 C
008890001000002906	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	377,97	0,00	1.163.087,14 C
008890001000002907	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	315,71	0,00	1.162.771,43 C
008890001000002908	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	43,36	0,00	1.162.728,07 C
008890001000002909	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	5.976,84	1.168.704,91 C
008890001000002910	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	36,44	1.168.741,35 C
008890001000002911	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	303,60	1.169.044,95 C
008890001000002912	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	67,35	1.169.112,30 C
008890001000002913	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	3.747,42	1.172.859,72 C
008890001000002914	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	33,19	1.172.892,91 C
008890001000002915	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	63,80	1.172.956,71 C
008890001000002916	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	303,60	1.173.260,31 C
008890001000002917	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	109,29	1.173.369,60 C
008890001000002918	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	10,44	1.173.380,04 C
008890001000002919	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.346,30	1.176.726,34 C
008890001000002920	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.183,61	0,00	1.175.542,73 C
008890001000002921	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	84,47	0,00	1.175.458,26 C
008890001000002922	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	29,94	0,00	1.175.428,32 C
008890001000002923	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	426,46	0,00	1.175.001,86 C
008890001000002924	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	30,36	0,00	1.174.971,50 C
008890001000002925	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	33,37	0,00	1.174.938,13 C
008890001000002933	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	64,06	0,00	1.174.874,07 C
008890001000002934	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	26,56	0,00	1.174.847,51 C
008890001000002935	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	82,40	0,00	1.174.765,11 C
008890001000002936	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	7.653,04	1.182.418,15 C
008890001000002937	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	27,84	1.182.445,99 C
008890001000002938	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	94,41	1.182.540,40 C
008890001000002939	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	74,31	1.182.614,71 C
008890001000002940	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	91,49	1.182.706,20 C
008890001000002941	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.578,51	1.185.284,71 C
008890001000002942	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	891,80	1.186.176,51 C
008890001000002943	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	10,36	1.186.186,87 C
008890001000002944	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	47,84	1.186.234,71 C
008890001000002945	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	38,68	1.186.273,39 C
008890001000002946	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	781,20	0,00	1.185.492,19 C
008890001000002947	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	321,46	0,00	1.185.170,73 C
008890001000002948	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	49,83	0,00	1.185.120,90 C
008890001000002949	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,69	0,00	1.185.120,21 C
008890001000002950	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	314,57	0,00	1.184.805,64 C
008890001000002951	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	3.195,90	0,00	1.181.609,74 C
008890001000002952	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	1.181.565,15 C
008890001000002961	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	175,85	0,00	1.181.389,30 C
008890001000002962	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	4.987,53	1.186.376,83 C
008890001000002963	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	19,61	1.186.396,44 C
008890001000002964	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	627,44	1.187.023,88 C
008890001000002965	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	76,98	1.187.100,86 C
008890001000002966	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	64,44	1.187.165,30 C
008890001000002967	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	4.625,62	1.191.790,92 C
008890001000002968	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.416,80	1.193.207,72 C
008890001000002969	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	578,30	1.193.786,02 C
008890001000002970	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,16	1.193.787,18 C
008890001000002971	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5,25	1.193.792,43 C
008890001000002972	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	101,20	1.193.893,63 C
008890001000002973	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	41,31	1.193.934,94 C
008890001000002974	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,08	1.193.935,02 C
008890001000002975	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,38	1.193.935,40 C
008890001000002976	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	28,34	1.193.963,74 C
008890001000002977	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,02	1.193.965,76 C
008890001000002978	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	283,36	1.194.249,12 C
008890001000002979	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	1.194.269,36 C
008890001000002980	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.034,40	0,00	1.193.234,96 C
008890001000002981	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	186,93	0,00	1.193.048,03 C
008890001000002982	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	13,35	0,00	1.193.034,68 C
008890001000002983	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	370,77	0,00	1.192.663,91 C
008890001000002984	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	18,37	0,00	1.192.645,54 C
008890001000002985	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	429,35	0,00	1.192.216,19 C
A TRANSPORTAR :						1.189.938,03 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.189.938,03 C
008890001000002986	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.278,16	0,00	1.189.938,03 C
008890001000002987	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	60,72	0,00	1.189.877,31 C
008890001000002996	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	227,47	0,00	1.189.649,84 C
008890001000002997	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	286,59	0,00	1.189.363,25 C
008890001000002998	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	23.293,78	1.212.657,03 C
008890001000002999	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	184,82	1.212.841,85 C
008890001000003001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	303,60	1.213.145,45 C
008890001000003002	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	352,78	1.213.498,23 C
008890001000003003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	223,98	1.213.722,21 C
008890001000003004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	607,28	1.214.329,49 C
008890001000003005	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	2.240,14	0,00	1.212.089,35 C
008890001000003006	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	338,33	0,00	1.211.751,02 C
008890001000003007	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	80,07	0,00	1.211.670,95 C
008890001000003008	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	883,76	0,00	1.210.787,19 C
008890001000003009	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	67,19	0,00	1.210.720,00 C
008890001000003017	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	84.693,04	1.295.413,04 C
008890001000003018	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	920,64	1.296.333,68 C
008890001000003019	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.015,85	1.297.349,53 C
008890001000003020	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	14.947,24	1.312.296,77 C
008890001000003021	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	583,13	1.312.879,90 C
008890001000003022	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.340,92	1.314.220,82 C
008890001000003023	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	1.445,89	1.315.666,71 C
008890001000003024	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	32,18	1.315.698,89 C
008890001000003025	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.579,10	1.317.277,99 C
008890001000003026	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	6.848,08	1.324.126,07 C
008890001000003027	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.809,71	1.326.935,78 C
008890001000003028	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	72,22	1.327.008,00 C
008890001000003029	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	324,66	1.327.332,66 C
008890001000003030	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	604,09	1.327.936,75 C
008890001000003031	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	247,41	1.328.184,16 C
008890001000003032	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5,71	1.328.189,87 C
008890001000003033	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	25,58	1.328.215,45 C
008890001000003034	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	70,99	1.328.286,44 C
008890001000003035	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5,64	1.328.292,08 C
008890001000003036	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.113,20	1.329.405,28 C
008890001000003037	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	101,20	1.329.506,48 C
008890001000003038	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	8.907,72	0,00	1.320.598,76 C
008890001000003039	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	977,06	0,00	1.319.621,70 C
008890001000003040	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	84,99	0,00	1.319.536,71 C
008890001000003041	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	674,35	0,00	1.318.862,36 C
008890001000003042	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	178,92	0,00	1.318.683,44 C
008890001000003043	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	134,80	0,00	1.318.548,64 C
008890001000003044	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	95,63	0,00	1.318.453,01 C
008890001000003045	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	3.231,03	0,00	1.315.221,98 C
008890001000003046	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	161,12	0,00	1.315.060,86 C
008890001000003047	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	10.987,52	0,00	1.304.073,34 C
008890001000003048	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	1.360,02	0,00	1.302.713,32 C
008890001000003049	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	33,02	0,00	1.302.680,30 C
008890001000003062	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	3.600,00	1.306.280,30 C
008890001000003063	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	55,66	0,00	1.306.224,64 C
008890001000003064	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	556,58	1.306.781,22 C
008890001000003065	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	1.763,02	0,00	1.305.018,20 C
008890001000003066	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	325,50	0,00	1.304.692,70 C
008890001000003067	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	342,62	0,00	1.304.350,08 C
008890001000003068	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	121,55	0,00	1.304.228,53 C
008890001000003069	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	26.746,67	1.330.975,20 C
008890001000003070	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	167,85	1.331.143,05 C
008890001000003071	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	1.841,84	1.332.984,89 C
008890001000003072	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	389,83	1.333.374,72 C
008890001000003073	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	111,99	1.333.486,71 C
008890001000003074	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	551,49	1.334.038,20 C
008890001000003075	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3.135,70	1.337.173,90 C
008890001000003076	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.172,84	1.338.346,74 C
008890001000003077	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	8,83	1.338.355,57 C
008890001000003078	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	43,59	1.338.399,16 C
008890001000003079	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	223,98	1.338.623,14 C
008890001000003080	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	83,77	1.338.706,91 C
A TRANSPORTAR :						1.338.707,54 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.338.707,54 C
008890001000003081	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,63	1.338.707,54 C
008890001000003082	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3,11	1.338.710,65 C
008890001000003083	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	47,04	1.338.757,69 C
008890001000003084	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3,36	1.338.761,05 C
008890001000003085	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	283,36	1.339.044,41 C
008890001000003086	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	1.339.064,65 C
008890001000003087	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	2.821,96	0,00	1.336.242,69 C
008890001000003088	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	479,06	0,00	1.335.763,63 C
008890001000003089	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	34,22	0,00	1.335.729,41 C
008890001000003090	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	1.026,77	0,00	1.334.702,64 C
008890001000003091	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	297,31	0,00	1.334.405,33 C
008890001000003092	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	308,42	0,00	1.334.096,91 C
008890001000003093	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	4.215,86	0,00	1.329.881,05 C
008890001000003094	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	21,15	0,00	1.329.859,90 C
008890001000003103	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	19.845,32	1.349.705,22 C
008890001000003104	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	305,81	1.350.011,03 C
008890001000003105	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	3.967,04	1.353.978,07 C
008890001000003106	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	267,12	1.354.245,19 C
008890001000003107	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.179,99	1.355.425,18 C
008890001000003108	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	725,68	1.356.150,86 C
008890001000003109	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	279,15	1.356.430,01 C
008890001000003110	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.501,81	1.357.931,82 C
008890001000003111	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	692,28	1.358.624,10 C
008890001000003112	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	224,12	1.358.848,22 C
008890001000003113	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	45,03	1.358.893,25 C
008890001000003114	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	107,27	1.359.000,52 C
008890001000003115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	49,45	1.359.049,97 C
008890001000003116	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	16,01	1.359.065,98 C
008890001000003117	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3,22	1.359.069,20 C
008890001000003118	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	22,53	1.359.091,73 C
008890001000003119	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,61	1.359.093,34 C
008890001000003120	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	283,36	1.359.376,70 C
008890001000003121	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	1.359.396,94 C
008890001000003122	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	2.080,75	0,00	1.357.316,19 C
008890001000003123	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	232,80	0,00	1.357.083,39 C
008890001000003124	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	16,63	0,00	1.357.066,76 C
008890001000003125	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	32,51	0,00	1.357.034,25 C
008890001000003126	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	53,04	0,00	1.356.981,21 C
008890001000003127	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	963,92	0,00	1.356.017,29 C
008890001000003128	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.717,50	0,00	1.353.299,79 C
008890001000003129	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	386,16	0,00	1.352.913,63 C
008890001000003130	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	44,88	0,00	1.352.868,75 C
008890001000003139	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	184,19	0,00	1.352.684,56 C
008890001000003140	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	168,19	0,00	1.352.516,37 C
008890001000003141	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	76,71	0,00	1.352.439,66 C
008890001000003142	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	3.316,90	1.355.756,56 C
008890001000003143	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	10,43	1.355.766,99 C
008890001000003144	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	33,17	1.355.800,16 C
008890001000003145	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	34,26	1.355.834,42 C
008890001000003146	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	298,07	0,00	1.355.536,35 C
008890001000003147	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	25,21	0,00	1.355.511,14 C
008890001000003148	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	22,54	0,00	1.355.488,60 C
008890001000003149	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	66,34	0,00	1.355.422,26 C
008890001000003157	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	8.586,84	1.364.009,10 C
008890001000003158	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	16,78	1.364.025,88 C
008890001000003159	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	124,49	1.364.150,37 C
008890001000003160	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	55,14	1.364.205,51 C
008890001000003161	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	717,03	0,00	1.363.488,48 C
008890001000003162	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	40,58	0,00	1.363.447,90 C
008890001000003163	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	73,67	0,00	1.363.374,23 C
008890001000003164	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	55,20	0,00	1.363.319,03 C
008890001000003165	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	69,00	0,00	1.363.250,03 C
008890001000003166	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	1.363.205,44 C
008890001000003167	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	2,37	0,00	1.363.203,07 C
008890001000003175	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	13.157,33	1.376.360,40 C
008890001000003176	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	312,70	1.376.673,10 C
008890001000003177	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	201,21	1.376.874,31 C
A TRANSPORTAR :						1.377.661,79 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.377.661,79 C
008890001000003178	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	787,48	1.377.661,79 C
008890001000003179	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.027,46	1.378.689,25 C
008890001000003180	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	349,99	1.379.039,24 C
008890001000003181	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	124,38	1.379.163,62 C
008890001000003182	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3,27	1.379.166,89 C
008890001000003183	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	14,62	1.379.181,51 C
008890001000003184	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5,25	1.379.186,76 C
008890001000003185	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.453,44	0,00	1.377.733,32 C
008890001000003186	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	45,49	0,00	1.377.687,83 C
008890001000003187	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	578,50	0,00	1.377.109,33 C
008890001000003188	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	50,14	0,00	1.377.059,19 C
008890001000003189	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	100,25	0,00	1.376.958,94 C
008890001000003190	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	452,02	0,00	1.376.506,92 C
008890001000003191	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	52,50	0,00	1.376.454,42 C
008890001000003192	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	16,47	0,00	1.376.437,95 C
008890001000003200	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	13,37	1.376.451,32 C
008890001000003201	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	211,97	0,00	1.376.239,35 C
008890001000003202	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	109,40	0,00	1.376.129,95 C
008890001000003203	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	19.129,89	1.395.259,84 C
008890001000003204	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	665,83	1.395.925,67 C
008890001000003205	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.080,79	1.398.006,46 C
008890001000003206	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	727,01	1.398.733,47 C
008890001000003207	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	13,40	1.398.746,87 C
008890001000003208	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	66,02	1.398.812,89 C
008890001000003209	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	148,63	1.398.961,52 C
008890001000003210	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	51,93	1.399.013,45 C
008890001000003211	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,96	1.399.014,41 C
008890001000003212	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	4,72	1.399.019,13 C
008890001000003213	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,81	1.399.039,94 C
008890001000003214	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,49	1.399.041,43 C
008890001000003215	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	962,53	0,00	1.398.078,90 C
008890001000003216	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	249,47	0,00	1.397.829,43 C
008890001000003217	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	17,82	0,00	1.397.811,61 C
008890001000003218	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	4.232,11	0,00	1.393.579,50 C
008890001000003219	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	739,30	0,00	1.392.840,20 C
008890001000003220	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.848,47	0,00	1.389.991,73 C
008890001000003221	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	1.389.947,14 C
008890001000003230	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	1.625,24	0,00	1.388.321,90 C
008890001000003231	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	427,00	0,00	1.387.894,90 C
008890001000003232	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	766,16	0,00	1.387.128,74 C
008890001000003233	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	283,14	0,00	1.386.845,60 C
008890001000003234	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	101,97	0,00	1.386.743,63 C
008890001000003235	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	16.298,55	1.403.042,18 C
008890001000003236	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	244,48	1.403.286,66 C
008890001000003237	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	951,62	0,00	1.402.335,04 C
008890001000003238	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	3.274,63	0,00	1.399.060,41 C
008890001000003246	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	3.438,01	1.402.498,42 C
008890001000003247	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	31,31	1.402.529,73 C
008890001000003248	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	154,71	1.402.684,44 C
008890001000003249	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	102,88	1.402.787,32 C
008890001000003250	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3.438,01	1.406.225,33 C
008890001000003251	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.243,59	1.407.468,92 C
008890001000003252	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	24,34	1.407.493,26 C
008890001000003253	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	113,70	1.407.606,96 C
008890001000003254	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	154,71	1.407.761,67 C
008890001000003255	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	445,63	0,00	1.407.316,04 C
008890001000003256	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	505,99	0,00	1.406.810,05 C
008890001000003257	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	68,94	0,00	1.406.741,11 C
008890001000003258	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	307,11	0,00	1.406.434,00 C
008890001000003259	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	13,39	0,00	1.406.420,61 C
008890001000003260	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	4.161,25	0,00	1.402.259,36 C
008890001000003261	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	18,94	0,00	1.402.240,42 C
008890001000003270	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	13.291,76	1.415.532,18 C
008890001000003271	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	55,24	1.415.587,42 C
008890001000003272	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	303,60	1.415.891,02 C
008890001000003273	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	220,30	1.416.111,32 C
008890001000003274	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	1.518,00	1.417.629,32 C
A TRANSPORTAR :						1.417.703,63 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.417.703,63 C
008890001000003275	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	74,31	1.417.703,63 C
008890001000003276	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	12,77	1.417.716,40 C
008890001000003277	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	80,66	1.417.797,06 C
008890001000003278	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	303,60	1.418.100,66 C
008890001000003279	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	100,86	1.418.201,52 C
008890001000003280	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.346,30	1.421.547,82 C
008890001000003281	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.960,34	1.423.508,16 C
008890001000003282	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	693,20	1.424.201,36 C
008890001000003283	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	6,89	1.424.208,25 C
008890001000003284	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	33,97	1.424.242,22 C
008890001000003285	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.240,39	1.426.482,61 C
008890001000003286	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	792,24	1.427.274,85 C
008890001000003287	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	7,87	1.427.282,72 C
008890001000003288	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	38,83	1.427.321,55 C
008890001000003289	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	78,41	1.427.399,96 C
008890001000003290	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	89,62	1.427.489,58 C
008890001000003291	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.632,32	0,00	1.425.857,26 C
008890001000003292	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	299,33	0,00	1.425.557,93 C
008890001000003293	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	342,10	0,00	1.425.215,83 C
008890001000003294	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	103,64	0,00	1.425.112,19 C
008890001000003295	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	548,86	0,00	1.424.563,33 C
008890001000003296	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	216,12	0,00	1.424.347,21 C
008890001000003297	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.268,82	0,00	1.423.078,39 C
008890001000003298	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	4.751,47	0,00	1.418.326,92 C
008890001000003299	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	105,31	0,00	1.418.221,61 C
008890001000003300	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	0,07	0,00	1.418.221,54 C
008890001000003313	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	446,70	0,00	1.417.774,84 C
008890001000003314	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	181,03	0,00	1.417.593,81 C
008890001000003315	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	63,20	0,00	1.417.530,61 C
008890001000003316	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	19.375,58	1.436.906,19 C
008890001000003317	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	79,15	1.436.985,34 C
008890001000003318	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	407,20	1.437.392,54 C
008890001000003319	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	87,50	1.437.480,04 C
008890001000003320	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	247,75	1.437.727,79 C
008890001000003321	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	12,33	1.437.740,12 C
008890001000003322	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.960,34	1.439.700,46 C
008890001000003323	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	723,85	1.440.424,31 C
008890001000003324	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	31,20	1.440.455,51 C
008890001000003325	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	91,78	1.440.547,29 C
008890001000003326	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.240,39	1.442.787,68 C
008890001000003327	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	827,25	1.443.614,93 C
008890001000003328	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	35,66	1.443.650,59 C
008890001000003329	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	104,89	1.443.755,48 C
008890001000003330	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	88,22	1.443.843,70 C
008890001000003331	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	100,82	1.443.944,52 C
008890001000003332	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.826,63	0,00	1.442.117,89 C
008890001000003333	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	316,49	0,00	1.441.801,40 C
008890001000003334	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	361,70	0,00	1.441.439,70 C
008890001000003335	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	442,46	0,00	1.440.997,24 C
008890001000003336	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	610,97	0,00	1.440.386,27 C
008890001000003337	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	272,42	0,00	1.440.113,85 C
008890001000003338	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	4.915,24	0,00	1.435.198,61 C
008890001000003339	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	1.435.154,02 C
008890001000003348	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	30.054,96	1.465.208,98 C
008890001000003349	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.014,40	1.466.223,38 C
008890001000003350	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	161,92	1.466.385,30 C
008890001000003351	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	448,17	1.466.833,47 C
008890001000003352	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	351,57	1.467.185,04 C
008890001000003353	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.612,68	1.468.797,72 C
008890001000003354	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.720,35	1.470.518,07 C
008890001000003355	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.460,97	1.472.979,04 C
008890001000003356	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	930,55	1.473.909,59 C
008890001000003357	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	26,49	1.473.936,08 C
008890001000003358	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	137,90	1.474.073,98 C
008890001000003359	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	175,78	1.474.249,76 C
008890001000003360	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	66,47	1.474.316,23 C
008890001000003361	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,89	1.474.318,12 C
A TRANSPORTAR :						1.474.327,97 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.474.327,97 C
008890001000003362	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	9,85	1.474.327,97 C
008890001000003363	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	24,61	1.474.352,58 C
008890001000003364	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,76	1.474.354,34 C
008890001000003365	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	141,68	1.474.496,02 C
008890001000003366	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	10,12	1.474.506,14 C
008890001000003367	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	3.935,72	0,00	1.470.570,42 C
008890001000003368	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	347,17	0,00	1.470.223,25 C
008890001000003369	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	24,80	0,00	1.470.198,45 C
008890001000003370	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	3.187,77	0,00	1.467.010,68 C
008890001000003371	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	112,97	0,00	1.466.897,71 C
008890001000003372	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	330,83	0,00	1.466.566,88 C
008890001000003373	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	3.503,13	0,00	1.463.063,75 C
008890001000003374	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	2,44	0,00	1.463.061,31 C
008890001000003383	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	7.608,53	1.470.669,84 C
008890001000003384	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	96,85	1.470.766,69 C
008890001000003385	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	303,60	1.471.070,29 C
008890001000003386	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	135,32	1.471.205,61 C
008890001000003387	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	301,45	1.471.507,06 C
008890001000003388	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	16,75	1.471.523,81 C
008890001000003389	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.279,32	1.472.803,13 C
008890001000003390	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	972,09	0,00	1.471.831,04 C
008890001000003391	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	520,75	0,00	1.471.310,29 C
008890001000003392	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	78,02	0,00	1.471.232,27 C
008890001000003400	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	5.643,52	1.476.875,79 C
008890001000003401	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	21,13	1.476.896,92 C
008890001000003402	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	31,51	1.476.928,43 C
008890001000003403	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	69,43	1.476.997,86 C
008890001000003404	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.100,37	1.479.098,23 C
008890001000003405	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	742,18	1.479.840,41 C
008890001000003406	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	27,00	1.479.867,41 C
008890001000003407	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	67,67	1.479.935,08 C
008890001000003408	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	31,51	1.479.966,59 C
008890001000003409	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	599,72	0,00	1.479.366,87 C
008890001000003410	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	249,65	0,00	1.479.117,22 C
008890001000003411	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	53,05	0,00	1.479.064,17 C
008890001000003412	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	33,13	0,00	1.479.031,04 C
008890001000003413	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.719,08	0,00	1.476.311,96 C
008890001000003422	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	5.706,19	1.482.018,15 C
008890001000003423	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	35,49	1.482.053,64 C
008890001000003424	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	64,62	1.482.118,26 C
008890001000003425	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	69,66	1.482.187,92 C
008890001000003426	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	46,98	1.482.234,90 C
008890001000003427	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	604,92	0,00	1.481.629,98 C
008890001000003428	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	21,82	0,00	1.481.608,16 C
008890001000003429	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	33,14	0,00	1.481.575,02 C
008890001000003430	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	224,18	0,00	1.481.350,84 C
008890001000003431	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	14,42	0,00	1.481.336,42 C
008890001000003439	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.200,00	1.482.536,42 C
008890001000003440	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	13.955,28	1.496.491,70 C
008890001000003441	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	12,53	1.496.504,23 C
008890001000003442	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	444,49	1.496.948,72 C
008890001000003443	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	65,00	1.497.013,72 C
008890001000003444	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	41,19	1.497.054,91 C
008890001000003445	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.375,58	0,00	1.495.679,33 C
008890001000003446	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	734,00	0,00	1.494.945,33 C
008890001000003447	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	61,40	0,00	1.494.883,93 C
008890001000003448	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	333,31	0,00	1.494.550,62 C
008890001000003449	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	33,35	0,00	1.494.517,27 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.982.695,07	2.011.429,97	1.494.517,27 C
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010003	- RESCISOES A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	7.639,76 C
05/11/2025						
008850001000058001	PGTO. FOL 000003204 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	7.639,76	0,00	0,00
12/11/2025						
A TRANSPORTAR :						1.134,96 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010003 - RESCISOES A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	7.639,76 C
DE TRANSPORTE :						1.134,96 D
008850001000069001	PGTO. FOL 000003223 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.134,96	0,00	1.134,96 D
008850001000070001	PGTO. FOL 000003224 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	619,07	0,00	1.754,03 D
19/11/2025						
008850001000057001	PGTO. FOL 000003227 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.545,34	0,00	3.299,37 D
008850001000058001	PGTO. FOL 000003229 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.545,34	0,00	4.844,71 D
008850001000059001	PGTO. FOL 000003231 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.702,98	0,00	6.547,69 D
26/11/2025						
008850001000078001	PGTO. FOL 000003233 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.924,94	0,00	8.472,63 D
008850001000079001	PGTO. FOL 000003234 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	682,39	0,00	9.155,02 D
30/11/2025						
008890001000002123	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.702,98	7.452,04 D
008890001000002257	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.680,30	4.771,74 D
008890001000002318	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	682,39	4.089,35 D
008890001000002364	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.164,41	1.924,94 D
008890001000002670	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.924,94	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				16.794,78	9.155,02	0,00
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010004 - 13 SALARIO A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	0,00
30/11/2025						
008890001000002317	1PAR13 ANT MES RESCISAO REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	318,78	318,78 C
008890001000002669	1PAR13 ANT MES RESCISAO REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	808,56	1.127,34 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	1.127,34	1.127,34 C
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010005 - PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	751,74 C
05/11/2025						
008850001000060001	PGTO. FOL 000003218 - FOPAG - PENSAO	1110201010071	19	751,74	0,00	0,00
30/11/2025						
008890001000002550	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	26,84	26,84 C
008890001000002849	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	349,14	375,98 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				751,74	375,98	375,98 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020001 - INSS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	155.588,60 C
17/11/2025						
008850001000147001	PGTO. FOL 000003222 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	155.588,60	0,00	0,00
30/11/2025						
008890001000002016	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	594,90	594,90 C
008890001000002017	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	789,74	1.384,64 C
008890001000002038	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	940,03	2.324,67 C
008890001000002070	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	3.187,71	5.512,38 C
008890001000002071	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	217,01	5.729,39 C
008890001000002116	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	10.731,35	16.460,74 C
008890001000002117	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	598,49	17.059,23 C
008890001000002150	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	1.868,45	0,00	15.190,78 C
008890001000002152	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	710,67	0,00	14.480,11 C
008890001000002153	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	37,37	0,00	14.442,74 C
008890001000002165	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	4.801,31	19.244,05 C
008890001000002166	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	378,30	19.622,35 C
008890001000002194	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	8,67	0,00	19.613,68 C
008890001000002211	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	8.834,98	28.448,66 C
008890001000002212	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	816,68	29.265,34 C
008890001000002253	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	6.995,56	36.260,90 C
008890001000002278	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	1.609,08	0,00	34.651,82 C
008890001000002279	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	32,87	0,00	34.618,95 C
008890001000002280	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	32,18	0,00	34.586,77 C
008890001000002283	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	34.283,17 C
008890001000002306	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	5.159,71	39.442,88 C
A TRANSPORTAR :						40.163,44 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020001 - INSS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	155.588,60 C
DE TRANSPORTE :						40.163,44 C
008890001000002307	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	720,56	40.163,44 C
008890001000002308	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	24,23	40.187,67 C
008890001000002337	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	65,00	0,00	40.122,67 C
008890001000002355	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	35.982,55	76.105,22 C
008890001000002356	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.585,49	77.690,71 C
008890001000002410	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	18.836,75	96.527,46 C
008890001000002411	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.187,97	97.715,43 C
008890001000002444	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.251,43	98.966,86 C
008890001000002473	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.063,55	100.030,41 C
008890001000002474	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	241,86	100.272,27 C
008890001000002503	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.024,15	101.296,42 C
008890001000002504	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	248,76	101.545,18 C
008890001000002543	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.277,48	102.822,66 C
008890001000002544	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	247,04	103.069,70 C
008890001000002587	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	6.109,47	109.179,17 C
008890001000002588	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	220,03	109.399,20 C
008890001000002617	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	255,78	109.654,98 C
008890001000002632	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	1.518,00	0,00	108.136,98 C
008890001000002634	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	325,00	0,00	107.811,98 C
008890001000002635	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	14,10	0,00	107.797,88 C
008890001000002636	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	22,77	0,00	107.775,11 C
008890001000002638	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	107.471,51 C
008890001000002658	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	8.250,12	115.721,63 C
008890001000002659	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	351,86	116.073,49 C
008890001000002660	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	114,06	116.187,55 C
008890001000002710	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.602,50	117.790,05 C
008890001000002711	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	427,69	118.217,74 C
008890001000002750	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	3.344,24	121.561,98 C
008890001000002751	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	453,24	122.015,22 C
008890001000002777	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	4.273,91	0,00	117.741,31 C
008890001000002779	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	119,40	0,00	117.621,91 C
008890001000002780	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	77,89	0,00	117.544,02 C
008890001000002782	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	607,20	0,00	116.936,82 C
008890001000002798	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	3.651,13	120.587,95 C
008890001000002799	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	371,27	120.959,22 C
008890001000002827	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	520,00	0,00	120.439,22 C
008890001000002840	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.624,09	123.063,31 C
008890001000002841	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	181,51	123.244,82 C
008890001000002868	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	1.868,45	0,00	121.376,37 C
008890001000002870	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	195,00	0,00	121.181,37 C
008890001000002871	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	11,59	0,00	121.169,78 C
008890001000002872	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	28,03	0,00	121.141,75 C
008890001000002886	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	4.122,95	125.264,70 C
008890001000002887	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	693,24	125.957,94 C
008890001000002913	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	3.747,42	0,00	122.210,52 C
008890001000002914	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	33,19	0,00	122.177,33 C
008890001000002915	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	63,80	0,00	122.113,53 C
008890001000002916	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	121.809,93 C
008890001000002920	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.183,61	122.993,54 C
008890001000002946	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	781,20	123.774,74 C
008890001000002947	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	321,46	124.096,20 C
008890001000002980	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.034,40	125.130,60 C
008890001000002981	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	186,93	125.317,53 C
008890001000003005	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.240,14	127.557,67 C
008890001000003038	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	8.907,72	136.465,39 C
008890001000003039	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	977,06	137.442,45 C
008890001000003087	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.821,96	140.264,41 C
008890001000003088	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	479,06	140.743,47 C
008890001000003122	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.080,75	142.824,22 C
008890001000003123	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	232,80	143.057,02 C
008890001000003146	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	298,07	143.355,09 C
008890001000003161	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	717,03	144.072,12 C
008890001000003185	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.453,44	145.525,56 C
008890001000003186	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	45,49	145.571,05 C
008890001000003215	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	962,53	146.533,58 C
008890001000003216	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	249,47	146.783,05 C
008890001000003237	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	951,62	147.734,67 C
A TRANSPORTAR :						148.180,30 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020001 - INSS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	155.588,60 C
DE TRANSPORTE :						148.180,30 C
008890001000003255	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	445,63	148.180,30 C
008890001000003256	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	505,99	148.686,29 C
008890001000003274	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	1.518,00	0,00	147.168,29 C
008890001000003276	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	12,77	0,00	147.155,52 C
008890001000003278	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	146.851,92 C
008890001000003291	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.632,32	148.484,24 C
008890001000003292	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	299,33	148.783,57 C
008890001000003332	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.826,63	150.610,20 C
008890001000003333	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	316,49	150.926,69 C
008890001000003367	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	3.935,72	154.862,41 C
008890001000003368	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	347,17	155.209,58 C
008890001000003390	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	972,09	156.181,67 C
008890001000003409	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	599,72	156.781,39 C
008890001000003410	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	249,65	157.031,04 C
008890001000003427	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	604,92	157.635,96 C
008890001000003443	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	65,00	0,00	157.570,96 C
008890001000003445	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.375,58	158.946,54 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				176.188,81	179.546,75	158.946,54 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020002 - FGTS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	152.617,59 C
17/11/2025						
008850001000144001	PGTO. FOL 000003209 - FGTS	1110201010071	19	152.617,59	0,00	0,00
26/11/2025						
008850001000075001	PGTO. FOL 000003228 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	187,39	0,00	187,39 D
008850001000076001	PGTO. FOL 000003230 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	187,39	0,00	374,78 D
008850001000077001	PGTO. FOL 000003232 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	206,79	0,00	581,57 D
30/11/2025						
000001001000013001	FGTS REF. 1ª PARC 13° SALARIO 2025	4110101020001	19	0,00	51.606,51	51.024,94 C
000001001000013002	FGTS REF. 1ª PARC 13° SALARIO 2025	4110101020001	19	0,00	681,01	51.705,95 C
008890001000002026	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	1.008,84	52.714,79 C
008890001000002043	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	839,88	53.554,67 C
008890001000002080	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	2.968,81	56.523,48 C
008890001000002126	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	9.477,67	66.001,15 C
008890001000002127	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 11/2025	4110101010004	19	0,00	147,71	66.148,86 C
008890001000002128	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 11/2	4110101010004	19	0,00	59,08	66.207,94 C
008890001000002176	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	4.989,13	71.197,07 C
008890001000002224	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	7.883,96	79.081,03 C
008890001000002260	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	5.856,53	84.937,56 C
008890001000002261	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 11/2025	4110101010004	19	0,00	133,85	85.071,41 C
008890001000002262	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 11/2	4110101010004	19	0,00	53,54	85.124,95 C
008890001000002322	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	5.157,63	90.282,58 C
008890001000002323	FGTS 13O SALARIO REF: 11/2025	2130101030002	19	0,00	0,34	90.282,92 C
008890001000002368	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	31.428,44	121.711,36 C
008890001000002369	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 11/2025	4110101010004	19	0,00	133,85	121.845,21 C
008890001000002370	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 11/2	4110101010004	19	0,00	53,54	121.898,75 C
008890001000002421	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	17.092,18	138.990,93 C
008890001000002449	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	1.213,79	140.204,72 C
008890001000002481	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	1.255,23	141.459,95 C
008890001000002513	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	1.152,27	142.612,22 C
008890001000002553	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	1.530,79	144.143,01 C
008890001000002598	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	5.513,31	149.656,32 C
008890001000002621	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	241,58	149.897,90 C
008890001000002674	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	7.808,65	157.706,55 C
008890001000002675	FGTS 13O SALARIO REF: 11/2025	2130101030002	19	0,00	56,94	157.763,49 C
008890001000002719	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	1.667,49	159.430,98 C
008890001000002761	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	3.189,46	162.620,44 C
008890001000002809	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	3.161,40	165.781,84 C
008890001000002852	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	2.898,19	168.680,03 C
008890001000002897	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	4.867,79	173.547,82 C
008890001000002926	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	1.114,78	174.662,60 C
008890001000002953	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	879,22	175.541,82 C
008890001000002988	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	1.015,71	176.557,53 C
008890001000003010	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	1.990,85	178.548,38 C
A TRANSPORTAR :						188.236,18 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020002	- FGTS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	152.617,59 C
DE TRANSPORTE :						188.236,18 C
008890001000003050	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	9.687,80	188.236,18 C
008890001000003095	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	2.733,68	190.969,86 C
008890001000003131	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	2.336,63	193.306,49 C
008890001000003150	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	269,77	193.576,26 C
008890001000003168	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	652,81	194.229,07 C
008890001000003193	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	1.231,95	195.461,02 C
008890001000003222	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	1.816,29	197.277,31 C
008890001000003239	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	1.323,44	198.600,75 C
008890001000003262	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	693,51	199.294,26 C
008890001000003301	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	1.707,68	201.001,94 C
008890001000003340	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	1.785,22	202.787,16 C
008890001000003375	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	3.100,20	205.887,36 C
008890001000003393	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	773,09	206.660,45 C
008890001000003414	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	696,08	207.356,53 C
008890001000003432	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	524,78	207.881,31 C
008890001000003450	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	4110101020001	19	0,00	1.109,95	208.991,26 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				153.199,16	209.572,83	208.991,26 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020004	- IRRF S/FOLHA A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	106.474,82 C
17/11/2025						
008850001000146001	PGTO. FOL 000003217 - UNIAO	1110201010071	19	56.954,66	0,00	49.520,16 C
30/11/2025						
008890001000002019	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	435,52	49.955,68 C
008890001000002020	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	895,50	50.851,18 C
008890001000002039	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	133,70	50.984,88 C
008890001000002073	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	603,36	51.588,24 C
008890001000002119	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	3.163,89	54.752,13 C
008890001000002168	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.203,66	55.955,79 C
008890001000002214	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	3.398,86	59.354,65 C
008890001000002215	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	421,98	59.776,63 C
008890001000002254	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.464,31	62.240,94 C
008890001000002310	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.605,37	63.846,31 C
008890001000002358	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	12.595,60	76.441,91 C
008890001000002359	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	421,60	76.863,51 C
008890001000002413	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	5.379,35	82.242,86 C
008890001000002445	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	46,54	82.289,40 C
008890001000002476	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	53,41	82.342,81 C
008890001000002506	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	157,03	82.499,84 C
008890001000002590	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.297,96	83.797,80 C
008890001000002662	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.066,70	85.864,50 C
008890001000002713	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	772,65	86.637,15 C
008890001000002714	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	230,38	86.867,53 C
008890001000002753	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.263,65	88.131,18 C
008890001000002754	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	285,70	88.416,88 C
008890001000002801	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.905,09	90.321,97 C
008890001000002802	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	144,98	90.466,95 C
008890001000002889	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	58,72	90.525,67 C
008890001000002921	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	84,47	90.610,14 C
008890001000002948	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	49,83	90.659,97 C
008890001000002983	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	370,77	91.030,74 C
008890001000003006	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	338,33	91.369,07 C
008890001000003041	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	674,35	92.043,42 C
008890001000003042	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	178,92	92.222,34 C
008890001000003090	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.026,77	93.249,11 C
008890001000003091	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	297,31	93.546,42 C
008890001000003147	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	25,21	93.571,63 C
008890001000003162	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	40,58	93.612,21 C
008890001000003187	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	578,50	94.190,71 C
008890001000003218	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	4.232,11	98.422,82 C
008890001000003238	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	3.274,63	101.697,45 C
008890001000003257	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	68,94	101.766,39 C
008890001000003258	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	307,11	102.073,50 C
008890001000003294	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	103,64	102.177,14 C
008890001000003295	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	548,86	102.726,00 C
A TRANSPORTAR :						103.168,46 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020004 - IRRF S/FOLHA A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	106.474,82 C
DE TRANSPORTE :						103.168,46 C
008890001000003335	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	442,46	103.168,46 C
008890001000003336	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	610,97	103.779,43 C
008890001000003370	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	3.187,77	106.967,20 C
008890001000003371	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	112,97	107.080,17 C
008890001000003391	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	520,75	107.600,92 C
008890001000003411	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	53,05	107.653,97 C
008890001000003428	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	21,82	107.675,79 C
008890001000003446	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	734,00	108.409,79 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				56.954,66	58.889,63	108.409,79 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020005 - CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	12.946,10 C
05/11/2025						
008850001000002001	VLR REF.BOL 112025 - SIND ESTAB SAUDE PA	4110101100002	19	0,00	400,00	13.346,10 C
008850001000057001	PGTO. BOL 102025 - SIND ESTAB SAUDE PA	1110201010071	19	400,00	0,00	12.946,10 C
008850001000061001	PGTO. FOL 000003219 - SENPA	1110201010071	19	200,00	0,00	12.746,10 C
008850001000062001	PGTO. FOL 000003220 - SID DOS PROF DE EN F	1110201010071	19	12.346,10	0,00	400,00 C
30/11/2025						
008890001000002024	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	99,53	499,53 C
008890001000002078	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	282,26	781,79 C
008890001000002124	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	747,38	1.529,17 C
008890001000002174	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	186,85	1.716,02 C
008890001000002221	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	425,04	2.141,06 C
008890001000002222	MENSALIDADE SINDICAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	50,00	2.191,06 C
008890001000002258	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	520,63	2.711,69 C
008890001000002320	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	407,80	3.119,49 C
008890001000002365	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.351,25	5.470,74 C
008890001000002418	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.471,51	6.942,25 C
008890001000002419	MENSALIDADE SINDICAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	50,00	6.992,25 C
008890001000002448	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	74,95	7.067,20 C
008890001000002480	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	44,59	7.111,79 C
008890001000002511	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	89,18	7.200,97 C
008890001000002552	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	160,90	7.361,87 C
008890001000002596	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	525,14	7.887,01 C
008890001000002619	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	50,11	7.937,12 C
008890001000002672	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	702,50	8.639,62 C
008890001000002718	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	79,46	8.719,08 C
008890001000002759	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	440,19	9.159,27 C
008890001000002807	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	115,16	9.274,43 C
008890001000002808	MENSALIDADE SINDICAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	100,00	9.374,43 C
008890001000002850	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	386,16	9.760,59 C
008890001000002895	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	904,10	10.664,69 C
008890001000002924	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	30,36	10.695,05 C
008890001000002952	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	44,59	10.739,64 C
008890001000002987	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	60,72	10.800,36 C
008890001000003009	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	67,19	10.867,55 C
008890001000003048	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.360,02	12.227,57 C
008890001000003129	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	386,16	12.613,73 C
008890001000003149	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	66,34	12.680,07 C
008890001000003166	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	44,59	12.724,66 C
008890001000003191	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	52,50	12.777,16 C
008890001000003221	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	44,59	12.821,75 C
008890001000003299	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	105,31	12.927,06 C
008890001000003339	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	44,59	12.971,65 C
008890001000003449	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	33,35	13.005,00 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				12.946,10	13.005,00	13.005,00 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020007 - EMPRESTIMO E-CONSIGNADO - FGTS					SALDO ANTERIOR:	83.704,88 C
17/11/2025						
008850001000145001	PGTO. FOL 000003210 - FGTEMP	1110201010071	19	83.704,88	0,00	0,00
30/11/2025						
A TRANSPORTAR :						2.692,75 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020007 - EMPRESTIMO E-CONSIGNADO - FGTS					SALDO ANTERIOR:	83.704,88 C
DE TRANSPORTE :						2.692,75 C
008890001000002076	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	2.692,75	2.692,75 C
008890001000002092	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	329,70	3.022,45 C
008890001000002121	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	7.232,35	10.254,80 C
008890001000002142	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	3.161,04	13.415,84 C
008890001000002143	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	155,69	13.571,53 C
008890001000002144	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	223,40	13.794,93 C
008890001000002145	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	119,64	13.914,57 C
008890001000002146	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	165,91	14.080,48 C
008890001000002172	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	1.237,02	15.317,50 C
008890001000002186	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	272,11	15.589,61 C
008890001000002187	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	138,54	15.728,15 C
008890001000002188	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	38,08	15.766,23 C
008890001000002219	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	2.159,88	17.926,11 C
008890001000002238	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	321,34	18.247,45 C
008890001000002239	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	276,07	18.523,52 C
008890001000002240	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	175,06	18.698,58 C
008890001000002241	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	250,59	18.949,17 C
008890001000002256	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	1.784,30	20.733,47 C
008890001000002273	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	165,21	20.898,68 C
008890001000002313	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	1.009,14	21.907,82 C
008890001000002362	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	12.352,96	34.260,78 C
008890001000002384	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	3.970,60	38.231,38 C
008890001000002385	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	2.469,64	40.701,02 C
008890001000002386	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	179,47	40.880,49 C
008890001000002387	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	121,03	41.001,52 C
008890001000002388	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	60,71	41.062,23 C
008890001000002389	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	140,73	41.202,96 C
008890001000002416	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	9.122,65	50.325,61 C
008890001000002435	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	1.049,60	51.375,21 C
008890001000002436	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	139,62	51.514,83 C
008890001000002447	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	349,17	51.864,00 C
008890001000002456	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	201,76	52.065,76 C
008890001000002457	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	63,74	52.129,50 C
008890001000002478	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	872,46	53.001,96 C
008890001000002508	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	543,79	53.545,75 C
008890001000002523	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	332,82	53.878,57 C
008890001000002524	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	70,28	53.948,85 C
008890001000002547	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	353,16	54.302,01 C
008890001000002563	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	353,14	54.655,15 C
008890001000002564	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	408,64	55.063,79 C
008890001000002593	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	1.635,84	56.699,63 C
008890001000002610	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	992,26	57.691,89 C
008890001000002611	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	421,05	58.112,94 C
008890001000002666	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	1.789,58	59.902,52 C
008890001000002685	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	518,07	60.420,59 C
008890001000002686	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	165,60	60.586,19 C
008890001000002687	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	39,16	60.625,35 C
008890001000002688	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	28,11	60.653,46 C
008890001000002689	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	28,50	60.681,96 C
008890001000002690	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	60,89	60.742,85 C
008890001000002691	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	63,72	60.806,57 C
008890001000002716	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	602,84	61.409,41 C
008890001000002729	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	136,20	61.545,61 C
008890001000002756	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	1.551,48	63.097,09 C
008890001000002771	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	973,49	64.070,58 C
008890001000002772	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	78,66	64.149,24 C
008890001000002805	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	1.512,30	65.661,54 C
008890001000002821	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	124,08	65.785,62 C
008890001000002822	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	30,67	65.816,29 C
008890001000002846	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	1.474,86	67.291,15 C
008890001000002860	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	255,75	67.546,90 C
008890001000002861	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	133,19	67.680,09 C
008890001000002862	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	322,05	68.002,14 C
008890001000002863	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	308,88	68.311,02 C
008890001000002864	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	44,41	68.355,43 C
008890001000002891	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	2.649,51	71.004,94 C
008890001000002905	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	424,27	71.429,21 C
A TRANSPORTAR :						71.807,18 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020007 - EMPRESTIMO E-CONSIGNADO - FGTS					SALDO ANTERIOR:	83.704,88 C
DE TRANSPORTE :						71.807,18 C
008890001000002906	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	377,97	71.807,18 C
008890001000002907	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	315,71	72.122,89 C
008890001000002908	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	43,36	72.166,25 C
008890001000002923	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	426,46	72.592,71 C
008890001000002933	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	64,06	72.656,77 C
008890001000002934	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	26,56	72.683,33 C
008890001000002935	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	82,40	72.765,73 C
008890001000002950	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	314,57	73.080,30 C
008890001000002961	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	175,85	73.256,15 C
008890001000002985	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	429,35	73.685,50 C
008890001000002996	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	227,47	73.912,97 C
008890001000002997	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	286,59	74.199,56 C
008890001000003008	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	883,76	75.083,32 C
008890001000003045	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	3.231,03	78.314,35 C
008890001000003065	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	1.763,02	80.077,37 C
008890001000003066	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	325,50	80.402,87 C
008890001000003067	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	342,62	80.745,49 C
008890001000003068	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	121,55	80.867,04 C
008890001000003127	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	963,92	81.830,96 C
008890001000003139	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	184,19	82.015,15 C
008890001000003140	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	168,19	82.183,34 C
008890001000003141	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	76,71	82.260,05 C
008890001000003189	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	100,25	82.360,30 C
008890001000003201	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	211,97	82.572,27 C
008890001000003202	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	109,40	82.681,67 C
008890001000003219	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	739,30	83.420,97 C
008890001000003230	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	1.625,24	85.046,21 C
008890001000003231	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	427,00	85.473,21 C
008890001000003232	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	766,16	86.239,37 C
008890001000003233	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	283,14	86.522,51 C
008890001000003234	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	101,97	86.624,48 C
008890001000003297	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	1.268,82	87.893,30 C
008890001000003313	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	446,70	88.340,00 C
008890001000003314	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	181,03	88.521,03 C
008890001000003315	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101010001	19	0,00	63,20	88.584,23 C
008890001000003430	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	224,18	88.808,41 C
008890001000003448	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101010001	19	0,00	333,31	89.141,72 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				83.704,88	89.141,72	89.141,72 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO					SALDO ANTERIOR:	1.141.260,10 C
30/11/2025						
008890001000001001	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	829,44	1.142.089,54 C
008890001000001002	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	55,21	1.142.144,75 C
008890001000001004	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	885,81	1.143.030,56 C
008890001000001005	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	24,57	1.143.055,13 C
008890001000001007	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	3.935,74	1.146.990,87 C
008890001000001008	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	941,70	1.147.932,57 C
008890001000001010	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	1.452,89	0,00	1.146.479,68 C
008890001000001011	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	6.531,77	1.153.011,45 C
008890001000001012	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	1.696,80	1.154.708,25 C
008890001000001014	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	2.530,00	0,00	1.152.178,25 C
008890001000001015	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	5.118,46	1.157.296,71 C
008890001000001016	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	62,59	1.157.359,30 C
008890001000001018	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	7.482,83	1.164.842,13 C
008890001000001019	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	1.697,70	1.166.539,83 C
008890001000001021	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	9.653,18	0,00	1.156.886,65 C
008890001000001022	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	2.731,77	1.159.618,42 C
008890001000001023	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	1.190,49	1.160.808,91 C
008890001000001025	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	2.530,00	0,00	1.158.278,91 C
008890001000001026	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	4.465,14	1.162.744,05 C
008890001000001027	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	810,01	1.163.554,06 C
008890001000001029	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	30.802,77	1.194.356,83 C
008890001000001030	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	8.672,26	1.203.029,09 C
008890001000001032	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	7.802,36	0,00	1.195.226,73 C
008890001000001033	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	5.726,16	1.200.952,89 C
A TRANSPORTAR :						1.205.540,52 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO					SALDO ANTERIOR:	1.141.260,10 C
DE TRANSPORTE :						1.205.540,52 C
008890001000001034	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	4.587,63	1.205.540,52 C
008890001000001036	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	9.419,77	0,00	1.196.120,75 C
008890001000001037	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	4.771,15	1.200.891,90 C
008890001000001038	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	427,53	1.201.319,43 C
008890001000001040	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	1.215,45	1.202.534,88 C
008890001000001041	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	34,25	1.202.569,13 C
008890001000001043	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	1.154,01	1.203.723,14 C
008890001000001044	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	43,21	1.203.766,35 C
008890001000001046	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	1.232,72	1.204.999,07 C
008890001000001047	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	297,62	1.205.296,69 C
008890001000001049	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	3.963,44	1.209.260,13 C
008890001000001050	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	978,13	1.210.238,26 C
008890001000001052	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	1.391,50	0,00	1.208.846,76 C
008890001000001053	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	208,78	1.209.055,54 C
008890001000001054	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	44,68	1.209.100,22 C
008890001000001056	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	9.303,43	1.218.403,65 C
008890001000001057	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	1.383,76	1.219.787,41 C
008890001000001059	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	1.328,19	1.221.115,60 C
008890001000001060	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	98,59	1.221.214,19 C
008890001000001062	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	2.521,80	1.223.735,99 C
008890001000001063	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	1.464,71	1.225.200,70 C
008890001000001065	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	1.857,81	1.227.058,51 C
008890001000001066	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	294,46	1.227.352,97 C
008890001000001068	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	2.296,59	0,00	1.225.056,38 C
008890001000001069	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	2.818,28	1.227.874,66 C
008890001000001070	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	160,28	1.228.034,94 C
008890001000001072	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	4.764,37	1.232.799,31 C
008890001000001073	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	143,11	1.232.942,42 C
008890001000001075	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	810,37	1.233.752,79 C
008890001000001076	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	74,55	1.233.827,34 C
008890001000001078	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	858,83	1.234.686,17 C
008890001000001079	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	30,33	1.234.716,50 C
008890001000001081	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	533,70	1.235.250,20 C
008890001000001082	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	91,67	1.235.341,87 C
008890001000001084	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	1.959,86	1.237.301,73 C
008890001000001085	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	120,73	1.237.422,46 C
008890001000001087	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	7.753,59	1.245.176,05 C
008890001000001088	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	2.116,77	1.247.292,82 C
008890001000001090	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	1.340,90	0,00	1.245.951,92 C
008890001000001091	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	2.499,57	1.248.451,49 C
008890001000001092	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	273,45	1.248.724,94 C
008890001000001094	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	1.877,26	1.250.602,20 C
008890001000001095	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	487,57	1.251.089,77 C
008890001000001097	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	276,41	1.251.366,18 C
008890001000001098	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	6,49	1.251.372,67 C
008890001000001100	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	715,58	1.252.088,25 C
008890001000001101	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	16,36	1.252.104,61 C
008890001000001103	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	1.191,25	1.253.295,86 C
008890001000001104	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	128,88	1.253.424,74 C
008890001000001106	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	1.767,56	1.255.192,30 C
008890001000001107	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	57,22	1.255.249,52 C
008890001000001109	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	1.358,21	1.256.607,73 C
008890001000001110	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	88,29	1.256.696,02 C
008890001000001112	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	573,00	1.257.269,02 C
008890001000001113	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	36,97	1.257.305,99 C
008890001000001115	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	2.668,72	1.259.974,71 C
008890001000001116	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	474,69	1.260.449,40 C
008890001000001118	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	1.857,85	0,00	1.258.591,55 C
008890001000001119	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	1.785,30	1.260.376,85 C
008890001000001120	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	79,00	1.260.455,85 C
008890001000001122	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	2.738,96	1.263.194,81 C
008890001000001123	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	426,99	1.263.621,80 C
008890001000001125	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	634,05	1.264.255,85 C
008890001000001126	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	71,18	1.264.327,03 C
008890001000001128	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	645,33	1.264.972,36 C
008890001000001129	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	12,80	1.264.985,16 C
008890001000001131	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	475,51	1.265.460,67 C
A TRANSPORTAR :						1.265.578,73 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO					SALDO ANTERIOR:	1.141.260,10 C
DE TRANSPORTE :						1.265.578,73 C
008890001000001132	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	118,06	1.265.578,73 C
008890001000001134	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	1.162,94	1.266.741,67 C
008890001000001135	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	4110101030001	19	0,00	41,52	1.266.783,19 C
008890001000002285	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	50,60	0,00	1.266.732,59 C
008890001000002301	13SAL.CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	268,18	0,00	1.266.464,41 C
008890001000002302	13SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	4,30	0,00	1.266.460,11 C
008890001000002653	13SAL.CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.474,99	0,00	1.264.985,12 C
008890001000002654	13SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	45,37	0,00	1.264.939,75 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				42.118,48	165.798,13	1.264.939,75 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030002 - PROVISAO FGTS S/13 SALARIO					SALDO ANTERIOR:	90.987,40 C
30/11/2025						
008890001000001003	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	70,76	91.058,16 C
008890001000001006	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	72,82	91.130,98 C
008890001000001009	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	390,21	91.521,19 C
008890001000001013	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	654,81	92.176,00 C
008890001000001017	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	411,03	92.587,03 C
008890001000001020	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	734,42	93.321,45 C
008890001000001024	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	313,74	93.635,19 C
008890001000001028	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	396,53	94.031,72 C
008890001000001031	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	162,52	94.194,24 C
008890001000001035	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	598,65	94.792,89 C
008890001000001039	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	415,88	95.208,77 C
008890001000001042	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	99,97	95.308,74 C
008890001000001045	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	92,34	95.401,08 C
008890001000001048	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	122,44	95.523,52 C
008890001000001051	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	395,30	95.918,82 C
008890001000001055	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	20,28	95.939,10 C
008890001000001058	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	790,25	96.729,35 C
008890001000001061	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	114,14	96.843,49 C
008890001000001064	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	318,91	97.162,40 C
008890001000001067	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	172,19	97.334,59 C
008890001000001071	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	238,30	97.572,89 C
008890001000001074	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	392,57	97.965,46 C
008890001000001077	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	70,79	98.036,25 C
008890001000001080	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	67,69	98.103,94 C
008890001000001083	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	50,03	98.153,97 C
008890001000001086	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	166,43	98.320,40 C
008890001000001089	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	789,60	99.110,00 C
008890001000001093	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	221,86	99.331,86 C
008890001000001096	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	189,21	99.521,07 C
008890001000001099	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	22,63	99.543,70 C
008890001000001102	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	55,10	99.598,80 C
008890001000001105	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	102,16	99.700,96 C
008890001000001108	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	145,98	99.846,94 C
008890001000001111	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	115,72	99.962,66 C
008890001000001114	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	48,80	100.011,46 C
008890001000001117	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	248,01	100.259,47 C
008890001000001121	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	145,69	100.405,16 C
008890001000001124	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	253,26	100.658,42 C
008890001000001127	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	56,42	100.714,84 C
008890001000001130	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	52,65	100.767,49 C
008890001000001133	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	44,04	100.811,53 C
008890001000001136	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	92,90	100.904,43 C
008890001000002323	FGTS 13O SALARIO REF: 11/2025	2130101020002	19	0,34	0,00	100.904,09 C
008890001000002675	FGTS 13O SALARIO REF: 11/2025	2130101020002	19	56,94	0,00	100.847,15 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				57,28	9.917,03	100.847,15 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	1.857.260,25 C
30/11/2025						
008890001000002006	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	4.478,91	0,00	1.852.781,34 C
008890001000002007	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.716,28	0,00	1.851.065,06 C
008890001000002008	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	485,40	0,00	1.850.579,66 C
A TRANSPORTAR :						1.850.417,51 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.857.260,25 C
DE TRANSPORTE :						1.850.417,51 C
008890001000002009	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	162,15	0,00	1.850.417,51 C
008890001000002010	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	497,66	0,00	1.849.919,85 C
008890001000002011	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	190,70	0,00	1.849.729,15 C
008890001000002012	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	53,93	0,00	1.849.675,22 C
008890001000002013	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	18,02	0,00	1.849.657,20 C
008890001000002014	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	22,39	0,00	1.849.634,81 C
008890001000002015	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2,49	0,00	1.849.632,32 C
008890001000002018	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	87,75	1.849.720,07 C
008890001000002029	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	829,43	1.850.549,50 C
008890001000002030	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	294,89	1.850.844,39 C
008890001000002031	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	55,22	1.850.899,61 C
008890001000002046	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	885,80	1.851.785,41 C
008890001000002047	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	303,46	1.852.088,87 C
008890001000002048	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	24,58	1.852.113,45 C
008890001000002058	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.627,24	0,00	1.850.486,21 C
008890001000002059	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	659,39	0,00	1.849.826,82 C
008890001000002060	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	5,82	0,00	1.849.821,00 C
008890001000002061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	29,21	0,00	1.849.791,79 C
008890001000002062	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	116,23	0,00	1.849.675,56 C
008890001000002063	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	47,10	0,00	1.849.628,46 C
008890001000002064	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,42	0,00	1.849.628,04 C
008890001000002065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2,09	0,00	1.849.625,95 C
008890001000002066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	32,54	0,00	1.849.593,41 C
008890001000002067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2,32	0,00	1.849.591,09 C
008890001000002068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	283,36	0,00	1.849.307,73 C
008890001000002069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	20,24	0,00	1.849.287,49 C
008890001000002072	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	15,50	1.849.302,99 C
008890001000002083	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	5.023,64	1.854.326,63 C
008890001000002084	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	2.105,68	1.856.432,31 C
008890001000002085	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.293,43	1.857.725,74 C
008890001000002088	REF: 11/2025	4110101030002	19	871,74	0,00	1.856.854,00 C
008890001000002089	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030002	19	374,63	0,00	1.856.479,37 C
008890001000002090	REF: 11/2025	4110101030002	19	252,14	0,00	1.856.227,23 C
008890001000002104	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	4.149,20	0,00	1.852.078,03 C
008890001000002105	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.835,14	0,00	1.850.242,89 C
008890001000002106	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	393,47	0,00	1.849.849,42 C
008890001000002107	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	78,01	0,00	1.849.771,41 C
008890001000002108	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	404,80	0,00	1.849.366,61 C
008890001000002109	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	178,64	0,00	1.849.187,97 C
008890001000002110	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	36,52	0,00	1.849.151,45 C
008890001000002111	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	7,80	0,00	1.849.143,65 C
008890001000002112	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	54,89	0,00	1.849.088,76 C
008890001000002113	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	5,83	0,00	1.849.082,93 C
008890001000002114	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	829,84	0,00	1.848.253,09 C
008890001000002115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	80,96	0,00	1.848.172,13 C
008890001000002118	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	58,24	1.848.230,37 C
008890001000002131	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	5.824,11	1.854.054,48 C
008890001000002132	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	2.450,03	1.856.504,51 C
008890001000002133	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.526,06	1.858.030,57 C
008890001000002136	REF: 11/2025	4110101030002	19	3.390,20	0,00	1.854.640,37 C
008890001000002137	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030002	19	1.407,67	0,00	1.853.232,70 C
008890001000002138	REF: 11/2025	4110101030002	19	832,82	0,00	1.852.399,88 C
008890001000002155	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	3.487,78	0,00	1.848.912,10 C
008890001000002156	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.168,93	0,00	1.847.743,17 C
008890001000002157	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,25	0,00	1.847.742,92 C
008890001000002158	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1,32	0,00	1.847.741,60 C
008890001000002159	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	249,12	0,00	1.847.492,48 C
008890001000002160	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	83,49	0,00	1.847.408,99 C
008890001000002161	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,02	0,00	1.847.408,97 C
008890001000002162	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,09	0,00	1.847.408,88 C
008890001000002163	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	17,44	0,00	1.847.391,44 C
008890001000002164	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1,24	0,00	1.847.390,20 C
008890001000002167	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	27,02	1.847.417,22 C
008890001000002179	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	4.651,19	1.852.068,41 C
008890001000002180	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.570,27	1.853.638,68 C
008890001000002181	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	59,66	1.853.698,34 C
008890001000002199	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	5.052,50	0,00	1.848.645,84 C
A TRANSPORTAR :						1.846.564,08 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.857.260,25 C
DE TRANSPORTE :						1.846.564,08 C
008890001000002200	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2.081,76	0,00	1.846.564,08 C
008890001000002201	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	150,66	0,00	1.846.413,42 C
008890001000002202	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	409,74	0,00	1.846.003,68 C
008890001000002203	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	459,32	0,00	1.845.544,36 C
008890001000002204	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	187,10	0,00	1.845.357,26 C
008890001000002205	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	12,10	0,00	1.845.345,16 C
008890001000002206	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	32,41	0,00	1.845.312,75 C
008890001000002207	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	75,78	0,00	1.845.236,97 C
008890001000002208	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	6,89	0,00	1.845.230,08 C
008890001000002209	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	556,60	0,00	1.844.673,48 C
008890001000002210	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	50,60	0,00	1.844.622,88 C
008890001000002213	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	73,04	1.844.695,92 C
008890001000002227	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	7.918,80	1.852.614,72 C
008890001000002228	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	3.226,79	1.855.841,51 C
008890001000002229	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.761,45	1.857.602,96 C
008890001000002232	REF: 11/2025	4110101030002	19	6.401,07	0,00	1.851.201,89 C
008890001000002233	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030002	19	2.629,88	0,00	1.848.572,01 C
008890001000002234	REF: 11/2025	4110101030002	19	1.488,61	0,00	1.847.083,40 C
008890001000002265	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	2.375,61	1.849.459,01 C
008890001000002266	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.171,06	1.850.630,07 C
008890001000002267	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.137,54	1.851.767,61 C
008890001000002269	REF: 11/2025	4110101030002	19	3.795,00	0,00	1.847.972,61 C
008890001000002270	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030002	19	1.596,25	0,00	1.846.376,36 C
008890001000002271	REF: 11/2025	4110101030002	19	993,76	0,00	1.845.382,60 C
008890001000002281	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	75,90	0,00	1.845.306,70 C
008890001000002288	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	4.634,33	0,00	1.840.672,37 C
008890001000002289	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.839,71	0,00	1.838.832,66 C
008890001000002290	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	150,33	0,00	1.838.682,33 C
008890001000002291	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	112,94	0,00	1.838.569,39 C
008890001000002292	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	107,27	0,00	1.838.462,12 C
008890001000002293	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	46,34	0,00	1.838.415,78 C
008890001000002294	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	6,90	0,00	1.838.408,88 C
008890001000002295	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2,99	0,00	1.838.405,89 C
008890001000002296	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	85,18	0,00	1.838.320,71 C
008890001000002297	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1,61	0,00	1.838.319,10 C
008890001000002298	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	536,36	0,00	1.837.782,74 C
008890001000002299	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	20,24	0,00	1.837.762,50 C
008890001000002303	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	402,27	0,00	1.837.360,23 C
008890001000002304	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	6,46	0,00	1.837.353,77 C
008890001000002305	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 11/2025	2130101010001	19	161,54	0,00	1.837.192,23 C
008890001000002309	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	15,16	1.837.207,39 C
008890001000002316	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	4.255,69	1.841.463,08 C
008890001000002326	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	4.465,13	1.845.928,21 C
008890001000002327	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.759,59	1.847.687,80 C
008890001000002328	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	813,58	1.848.501,38 C
008890001000002343	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	10.659,76	0,00	1.837.841,62 C
008890001000002344	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	4.449,66	0,00	1.833.391,96 C
008890001000002345	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	555,73	0,00	1.832.836,23 C
008890001000002346	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	297,01	0,00	1.832.539,22 C
008890001000002347	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	924,06	0,00	1.831.615,16 C
008890001000002348	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	387,47	0,00	1.831.227,69 C
008890001000002349	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	47,96	0,00	1.831.179,73 C
008890001000002350	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	23,96	0,00	1.831.155,77 C
008890001000002351	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	166,71	0,00	1.830.989,06 C
008890001000002352	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	14,64	0,00	1.830.974,42 C
008890001000002353	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.669,80	0,00	1.829.304,62 C
008890001000002354	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	151,80	0,00	1.829.152,82 C
008890001000002357	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	135,89	1.829.288,71 C
008890001000002373	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	30.442,68	1.859.731,39 C
008890001000002374	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	13.196,34	1.872.927,73 C
008890001000002375	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	9.146,35	1.882.074,08 C
008890001000002378	REF: 11/2025	4110101030002	19	11.527,34	0,00	1.870.546,74 C
008890001000002379	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030002	19	4.896,84	0,00	1.865.649,90 C
008890001000002380	REF: 11/2025	4110101030002	19	3.163,19	0,00	1.862.486,71 C
008890001000002398	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	8.298,40	0,00	1.854.188,31 C
008890001000002399	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	3.641,57	0,00	1.850.546,74 C
008890001000002400	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	633,63	0,00	1.849.913,11 C
A TRANSPORTAR :						1.849.711,15 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.857.260,25 C
DE TRANSPORTE :						1.849.711,15 C
008890001000002401	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	201,96	0,00	1.849.711,15 C
008890001000002402	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	809,60	0,00	1.848.901,55 C
008890001000002403	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	355,89	0,00	1.848.545,66 C
008890001000002404	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	62,25	0,00	1.848.483,41 C
008890001000002405	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	20,71	0,00	1.848.462,70 C
008890001000002406	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	131,04	0,00	1.848.331,66 C
008890001000002407	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	13,17	0,00	1.848.318,49 C
008890001000002408	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.659,68	0,00	1.846.658,81 C
008890001000002409	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	161,92	0,00	1.846.496,89 C
008890001000002412	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	116,14	1.846.613,03 C
008890001000002424	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	15.395,17	1.862.008,20 C
008890001000002425	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	6.683,46	1.868.691,66 C
008890001000002426	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	4.655,26	1.873.346,92 C
008890001000002429	REF: 11/2025	4110101030002	19	11.383,56	0,00	1.861.963,36 C
008890001000002430	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030002	19	4.968,11	0,00	1.856.995,25 C
008890001000002431	REF: 11/2025	4110101030002	19	3.520,82	0,00	1.853.474,43 C
008890001000002452	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	5.885,84	1.859.360,27 C
008890001000002453	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	2.175,38	1.861.535,65 C
008890001000002454	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	640,36	1.862.176,01 C
008890001000002463	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2.080,79	0,00	1.860.095,22 C
008890001000002464	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	711,16	0,00	1.859.384,06 C
008890001000002465	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	7,17	0,00	1.859.376,89 C
008890001000002466	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	35,12	0,00	1.859.341,77 C
008890001000002467	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	148,63	0,00	1.859.193,14 C
008890001000002468	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	50,80	0,00	1.859.142,34 C
008890001000002469	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,51	0,00	1.859.141,83 C
008890001000002470	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2,51	0,00	1.859.139,32 C
008890001000002471	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	10,40	0,00	1.859.128,92 C
008890001000002472	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,74	0,00	1.859.128,18 C
008890001000002475	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	17,28	1.859.145,46 C
008890001000002484	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.215,44	1.860.360,90 C
008890001000002485	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	416,58	1.860.777,48 C
008890001000002486	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	34,24	1.860.811,72 C
008890001000002493	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2.080,79	0,00	1.858.730,93 C
008890001000002494	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	725,53	0,00	1.858.005,40 C
008890001000002495	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	23,18	0,00	1.857.982,22 C
008890001000002496	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	41,42	0,00	1.857.940,80 C
008890001000002497	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	148,63	0,00	1.857.792,17 C
008890001000002498	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	51,83	0,00	1.857.740,34 C
008890001000002499	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1,66	0,00	1.857.738,68 C
008890001000002500	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2,96	0,00	1.857.735,72 C
008890001000002501	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	31,21	0,00	1.857.704,51 C
008890001000002502	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2,23	0,00	1.857.702,28 C
008890001000002505	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	17,77	1.857.720,05 C
008890001000002516	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	968,20	1.858.688,25 C
008890001000002517	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	336,52	1.859.024,77 C
008890001000002518	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	41,35	1.859.066,12 C
008890001000002531	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.792,07	0,00	1.857.274,05 C
008890001000002532	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	721,95	0,00	1.856.552,10 C
008890001000002533	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	10,71	0,00	1.856.541,39 C
008890001000002534	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	52,82	0,00	1.856.488,57 C
008890001000002535	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	128,01	0,00	1.856.360,56 C
008890001000002536	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	51,57	0,00	1.856.308,99 C
008890001000002537	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,77	0,00	1.856.308,22 C
008890001000002538	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	3,77	0,00	1.856.304,45 C
008890001000002539	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	26,88	0,00	1.856.277,57 C
008890001000002540	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1,92	0,00	1.856.275,65 C
008890001000002541	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	283,36	0,00	1.855.992,29 C
008890001000002542	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	20,24	0,00	1.855.972,05 C
008890001000002545	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	17,65	1.855.989,70 C
008890001000002556	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.232,73	1.857.222,43 C
008890001000002557	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	510,22	1.857.732,65 C
008890001000002558	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	297,88	1.858.030,53 C
008890001000002575	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.569,12	0,00	1.856.461,41 C
008890001000002576	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	658,27	0,00	1.855.803,14 C
008890001000002577	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	20,67	0,00	1.855.782,47 C
008890001000002578	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	88,23	0,00	1.855.694,24 C
A TRANSPORTAR :						1.855.519,89 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.857.260,25 C
DE TRANSPORTE :						1.855.519,89 C
008890001000002579	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	174,35	0,00	1.855.519,89 C
008890001000002580	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	73,14	0,00	1.855.446,75 C
008890001000002581	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2,30	0,00	1.855.444,45 C
008890001000002582	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	9,80	0,00	1.855.434,65 C
008890001000002583	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	23,54	0,00	1.855.411,11 C
008890001000002584	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2,62	0,00	1.855.408,49 C
008890001000002585	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	273,24	0,00	1.855.135,25 C
008890001000002586	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	30,36	0,00	1.855.104,89 C
008890001000002589	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	24,45	1.855.129,34 C
008890001000002601	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	5.101,93	1.860.231,27 C
008890001000002602	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	2.122,92	1.862.354,19 C
008890001000002603	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.266,93	1.863.621,12 C
008890001000002606	REF: 11/2025	4110101030002	19	1.391,50	0,00	1.862.229,62 C
008890001000002607	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030002	19	571,46	0,00	1.861.658,16 C
008890001000002608	REF: 11/2025	4110101030002	19	322,88	0,00	1.861.335,28 C
008890001000002624	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	208,78	1.861.544,06 C
008890001000002625	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	84,48	1.861.628,54 C
008890001000002626	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	44,68	1.861.673,22 C
008890001000002642	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2.949,98	0,00	1.858.723,24 C
008890001000002643	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.093,36	0,00	1.857.629,88 C
008890001000002644	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	194,80	0,00	1.857.435,08 C
008890001000002645	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	91,05	0,00	1.857.344,03 C
008890001000002646	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	268,18	0,00	1.857.075,85 C
008890001000002647	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	98,62	0,00	1.856.977,23 C
008890001000002648	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	14,56	0,00	1.856.962,67 C
008890001000002649	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	9,10	0,00	1.856.953,57 C
008890001000002650	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	44,25	0,00	1.856.909,32 C
008890001000002651	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	4,02	0,00	1.856.905,30 C
008890001000002655	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.609,08	0,00	1.855.296,22 C
008890001000002656	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	47,53	0,00	1.855.248,69 C
008890001000002657	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	552,20	0,00	1.854.696,49 C
008890001000002661	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	31,71	1.854.728,20 C
008890001000002678	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	11.074,43	1.865.802,63 C
008890001000002679	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	4.317,72	1.870.120,35 C
008890001000002680	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.878,86	1.871.999,21 C
008890001000002700	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	3.101,84	0,00	1.868.897,37 C
008890001000002701	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.081,11	0,00	1.867.816,26 C
008890001000002702	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	17,67	0,00	1.867.798,59 C
008890001000002703	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	77,28	0,00	1.867.721,31 C
008890001000002704	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	221,56	0,00	1.867.499,75 C
008890001000002705	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	77,22	0,00	1.867.422,53 C
008890001000002706	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1,26	0,00	1.867.421,27 C
008890001000002707	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	5,52	0,00	1.867.415,75 C
008890001000002708	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	46,53	0,00	1.867.369,22 C
008890001000002709	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	3,32	0,00	1.867.365,90 C
008890001000002712	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	30,55	1.867.396,45 C
008890001000002722	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.328,17	1.868.724,62 C
008890001000002723	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	474,36	1.869.198,98 C
008890001000002724	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	94,89	1.869.293,87 C
008890001000002738	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2.353,12	0,00	1.866.940,75 C
008890001000002739	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.138,48	0,00	1.865.802,27 C
008890001000002740	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	103,11	0,00	1.865.699,16 C
008890001000002741	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	206,20	0,00	1.865.492,96 C
008890001000002742	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	168,08	0,00	1.865.324,88 C
008890001000002743	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	81,32	0,00	1.865.243,56 C
008890001000002744	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	7,37	0,00	1.865.236,19 C
008890001000002745	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	14,73	0,00	1.865.221,46 C
008890001000002746	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	47,06	0,00	1.865.174,40 C
008890001000002747	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	3,36	0,00	1.865.171,04 C
008890001000002748	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	705,94	0,00	1.864.465,10 C
008890001000002749	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	50,42	0,00	1.864.414,68 C
008890001000002752	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	32,37	1.864.447,05 C
008890001000002764	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	2.235,30	1.866.682,35 C
008890001000002765	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	988,12	1.867.670,47 C
008890001000002766	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	729,04	1.868.399,51 C
008890001000002786	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2.572,18	0,00	1.865.827,33 C
008890001000002787	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	980,35	0,00	1.864.846,98 C
A TRANSPORTAR :						1.864.838,90 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.857.260,25 C
DE TRANSPORTE :						1.864.838,90 C
008890001000002788	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	8,08	0,00	1.864.838,90 C
008890001000002789	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	38,85	0,00	1.864.800,05 C
008890001000002790	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	183,73	0,00	1.864.616,32 C
008890001000002791	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	70,03	0,00	1.864.546,29 C
008890001000002792	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,58	0,00	1.864.545,71 C
008890001000002793	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2,78	0,00	1.864.542,93 C
008890001000002794	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	38,58	0,00	1.864.504,35 C
008890001000002795	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2,76	0,00	1.864.501,59 C
008890001000002796	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	283,36	0,00	1.864.218,23 C
008890001000002797	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	20,24	0,00	1.864.197,99 C
008890001000002800	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	26,52	1.864.224,51 C
008890001000002812	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.857,81	1.866.082,32 C
008890001000002813	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	726,65	1.866.808,97 C
008890001000002814	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	322,13	1.867.131,10 C
008890001000002817	REF: 11/2025	4110101030002	19	1.607,61	0,00	1.865.523,49 C
008890001000002818	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030002	19	621,04	0,00	1.864.902,45 C
008890001000002819	REF: 11/2025	4110101030002	19	255,51	0,00	1.864.646,94 C
008890001000002830	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.501,81	0,00	1.863.145,13 C
008890001000002831	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	563,24	0,00	1.862.581,89 C
008890001000002832	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	137,83	0,00	1.862.444,06 C
008890001000002833	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	20,03	0,00	1.862.424,03 C
008890001000002834	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	107,27	0,00	1.862.316,76 C
008890001000002835	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	40,23	0,00	1.862.276,53 C
008890001000002836	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	9,85	0,00	1.862.266,68 C
008890001000002837	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1,43	0,00	1.862.265,25 C
008890001000002838	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	30,04	0,00	1.862.235,21 C
008890001000002839	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2,15	0,00	1.862.233,06 C
008890001000002842	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	12,96	1.862.246,02 C
008890001000002855	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	2.684,20	1.864.930,22 C
008890001000002856	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	948,63	1.865.878,85 C
008890001000002857	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	161,60	1.866.040,45 C
008890001000002876	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	5.937,71	0,00	1.860.102,74 C
008890001000002877	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2.038,04	0,00	1.858.064,70 C
008890001000002878	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	38,08	0,00	1.858.026,62 C
008890001000002879	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	78,97	0,00	1.857.947,65 C
008890001000002880	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	299,56	0,00	1.857.648,09 C
008890001000002881	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	102,69	0,00	1.857.545,40 C
008890001000002882	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1,08	0,00	1.857.544,32 C
008890001000002883	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	4,43	0,00	1.857.539,89 C
008890001000002884	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	59,38	0,00	1.857.480,51 C
008890001000002885	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	3,00	0,00	1.857.477,51 C
008890001000002888	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	35,59	1.857.513,10 C
008890001000002894	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2.206,72	1.859.719,82 C
008890001000002900	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	4.297,08	1.864.016,90 C
008890001000002901	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.486,04	1.865.502,94 C
008890001000002902	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	161,01	1.865.663,95 C
008890001000002929	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	810,37	1.866.474,32 C
008890001000002930	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	294,97	1.866.769,29 C
008890001000002931	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	74,55	1.866.843,84 C
008890001000002941	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2.578,51	0,00	1.864.265,33 C
008890001000002942	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	891,80	0,00	1.863.373,53 C
008890001000002943	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	10,36	0,00	1.863.363,17 C
008890001000002944	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	47,84	0,00	1.863.315,33 C
008890001000002945	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	38,68	0,00	1.863.276,65 C
008890001000002956	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	858,83	1.864.135,48 C
008890001000002957	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	297,01	1.864.432,49 C
008890001000002958	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	32,20	1.864.464,69 C
008890001000002968	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.416,80	0,00	1.863.047,89 C
008890001000002969	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	578,30	0,00	1.862.469,59 C
008890001000002970	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1,16	0,00	1.862.468,43 C
008890001000002971	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	5,25	0,00	1.862.463,18 C
008890001000002972	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	101,20	0,00	1.862.361,98 C
008890001000002973	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	41,31	0,00	1.862.320,67 C
008890001000002974	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,08	0,00	1.862.320,59 C
008890001000002975	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,38	0,00	1.862.320,21 C
008890001000002976	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	28,34	0,00	1.862.291,87 C
008890001000002977	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2,02	0,00	1.862.289,85 C
A TRANSPORTAR :						1.862.006,49 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.857.260,25 C
DE TRANSPORTE :						1.862.006,49 C
008890001000002978	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	283,36	0,00	1.862.006,49 C
008890001000002979	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	20,24	0,00	1.861.986,25 C
008890001000002982	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	13,35	1.861.999,60 C
008890001000002991	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	533,69	1.862.533,29 C
008890001000002992	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	208,47	1.862.741,76 C
008890001000002993	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	91,68	1.862.833,44 C
008890001000003013	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.959,81	1.864.793,25 C
008890001000003014	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	721,43	1.865.514,68 C
008890001000003015	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	204,50	1.865.719,18 C
008890001000003026	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	6.848,08	0,00	1.858.871,10 C
008890001000003027	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2.809,71	0,00	1.856.061,39 C
008890001000003028	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	72,22	0,00	1.855.989,17 C
008890001000003029	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	324,66	0,00	1.855.664,51 C
008890001000003030	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	604,09	0,00	1.855.060,42 C
008890001000003031	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	247,41	0,00	1.854.813,01 C
008890001000003032	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	5,71	0,00	1.854.807,30 C
008890001000003033	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	25,58	0,00	1.854.781,72 C
008890001000003034	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	70,99	0,00	1.854.710,73 C
008890001000003035	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	5,64	0,00	1.854.705,09 C
008890001000003036	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.113,20	0,00	1.853.591,89 C
008890001000003037	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	101,20	0,00	1.853.490,69 C
008890001000003040	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	84,99	1.853.575,68 C
008890001000003053	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	7.753,58	1.861.329,26 C
008890001000003054	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	3.297,93	1.864.627,19 C
008890001000003055	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	2.140,03	1.866.767,22 C
008890001000003058	REF: 11/2025	4110101030002	19	1.877,26	0,00	1.864.889,96 C
008890001000003059	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030002	19	776,03	0,00	1.864.113,93 C
008890001000003060	REF: 11/2025	4110101030002	19	450,84	0,00	1.863.663,09 C
008890001000003075	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	3.135,70	0,00	1.860.527,39 C
008890001000003076	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.172,84	0,00	1.859.354,55 C
008890001000003077	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	8,83	0,00	1.859.345,72 C
008890001000003078	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	43,59	0,00	1.859.302,13 C
008890001000003079	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	223,98	0,00	1.859.078,15 C
008890001000003080	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	83,77	0,00	1.858.994,38 C
008890001000003081	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,63	0,00	1.858.993,75 C
008890001000003082	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	3,11	0,00	1.858.990,64 C
008890001000003083	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	47,04	0,00	1.858.943,60 C
008890001000003084	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	3,36	0,00	1.858.940,24 C
008890001000003085	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	283,36	0,00	1.858.656,88 C
008890001000003086	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	20,24	0,00	1.858.636,64 C
008890001000003089	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	34,22	1.858.670,86 C
008890001000003098	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	2.499,53	1.861.170,39 C
008890001000003099	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	928,35	1.862.098,74 C
008890001000003100	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	285,56	1.862.384,30 C
008890001000003110	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.501,81	0,00	1.860.882,49 C
008890001000003111	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	692,28	0,00	1.860.190,21 C
008890001000003112	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	224,12	0,00	1.859.966,09 C
008890001000003113	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	45,03	0,00	1.859.921,06 C
008890001000003114	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	107,27	0,00	1.859.813,79 C
008890001000003115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	49,45	0,00	1.859.764,34 C
008890001000003116	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	16,01	0,00	1.859.748,33 C
008890001000003117	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	3,22	0,00	1.859.745,11 C
008890001000003118	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	22,53	0,00	1.859.722,58 C
008890001000003119	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1,61	0,00	1.859.720,97 C
008890001000003120	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	283,36	0,00	1.859.437,61 C
008890001000003121	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	20,24	0,00	1.859.417,37 C
008890001000003124	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	16,63	1.859.434,00 C
008890001000003134	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.877,26	1.861.311,26 C
008890001000003135	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	788,29	1.862.099,55 C
008890001000003136	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	487,60	1.862.587,15 C
008890001000003153	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	276,40	1.862.863,55 C
008890001000003154	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	94,29	1.862.957,84 C
008890001000003155	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	6,48	1.862.964,32 C
008890001000003171	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	715,57	1.863.679,89 C
008890001000003172	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	243,99	1.863.923,88 C
008890001000003173	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	16,37	1.863.940,25 C
008890001000003180	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	349,99	0,00	1.863.590,26 C
A TRANSPORTAR :						1.863.465,88 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.857.260,25 C
DE TRANSPORTE :						1.863.465,88 C
008890001000003181	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	124,38	0,00	1.863.465,88 C
008890001000003182	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	3,27	0,00	1.863.462,61 C
008890001000003183	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	14,62	0,00	1.863.447,99 C
008890001000003184	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	5,25	0,00	1.863.442,74 C
008890001000003190	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	452,02	1.863.894,76 C
008890001000003196	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.191,25	1.865.086,01 C
008890001000003197	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	440,05	1.865.526,06 C
008890001000003198	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	128,91	1.865.654,97 C
008890001000003205	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2.080,79	0,00	1.863.574,18 C
008890001000003206	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	727,01	0,00	1.862.847,17 C
008890001000003207	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	13,40	0,00	1.862.833,77 C
008890001000003208	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	66,02	0,00	1.862.767,75 C
008890001000003209	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	148,63	0,00	1.862.619,12 C
008890001000003210	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	51,93	0,00	1.862.567,19 C
008890001000003211	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,96	0,00	1.862.566,23 C
008890001000003212	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	4,72	0,00	1.862.561,51 C
008890001000003213	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	20,81	0,00	1.862.540,70 C
008890001000003214	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1,49	0,00	1.862.539,21 C
008890001000003217	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	17,82	1.862.557,03 C
008890001000003225	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.767,56	1.864.324,59 C
008890001000003226	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	608,27	1.864.932,86 C
008890001000003227	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	57,22	1.864.990,08 C
008890001000003242	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.358,21	1.866.348,29 C
008890001000003243	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	486,70	1.866.834,99 C
008890001000003244	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	101,86	1.866.936,85 C
008890001000003250	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	3.438,01	0,00	1.863.498,84 C
008890001000003251	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.243,59	0,00	1.862.255,25 C
008890001000003252	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	24,34	0,00	1.862.230,91 C
008890001000003253	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	113,70	0,00	1.862.117,21 C
008890001000003254	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	154,71	0,00	1.861.962,50 C
008890001000003265	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	573,00	1.862.535,50 C
008890001000003266	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	203,33	1.862.738,83 C
008890001000003267	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	36,96	1.862.775,79 C
008890001000003281	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.960,34	0,00	1.860.815,45 C
008890001000003282	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	693,20	0,00	1.860.122,25 C
008890001000003283	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	6,89	0,00	1.860.115,36 C
008890001000003284	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	33,97	0,00	1.860.081,39 C
008890001000003285	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2.240,39	0,00	1.857.841,00 C
008890001000003286	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	792,24	0,00	1.857.048,76 C
008890001000003287	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	7,87	0,00	1.857.040,89 C
008890001000003288	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	38,83	0,00	1.857.002,06 C
008890001000003289	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	78,41	0,00	1.856.923,65 C
008890001000003290	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	89,62	0,00	1.856.834,03 C
008890001000003293	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	342,10	1.857.176,13 C
008890001000003304	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	2.162,69	1.859.338,82 C
008890001000003305	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	830,13	1.860.168,95 C
008890001000003306	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	327,73	1.860.496,68 C
008890001000003309	REF: 11/2025	4110101030002	19	2.229,42	0,00	1.858.267,26 C
008890001000003310	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030002	19	767,66	0,00	1.857.499,60 C
008890001000003311	REF: 11/2025	4110101030002	19	73,58	0,00	1.857.426,02 C
008890001000003322	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.960,34	0,00	1.855.465,68 C
008890001000003323	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	723,85	0,00	1.854.741,83 C
008890001000003324	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	31,20	0,00	1.854.710,63 C
008890001000003325	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	91,78	0,00	1.854.618,85 C
008890001000003326	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2.240,39	0,00	1.852.378,46 C
008890001000003327	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	827,25	0,00	1.851.551,21 C
008890001000003328	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	35,66	0,00	1.851.515,55 C
008890001000003329	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	104,89	0,00	1.851.410,66 C
008890001000003330	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	88,22	0,00	1.851.322,44 C
008890001000003331	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	100,82	0,00	1.851.221,62 C
008890001000003334	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	361,70	1.851.583,32 C
008890001000003343	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.785,29	1.853.368,61 C
008890001000003344	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	622,07	1.853.990,68 C
008890001000003345	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	80,90	1.854.071,58 C
008890001000003355	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2.460,97	0,00	1.851.610,61 C
008890001000003356	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	930,55	0,00	1.850.680,06 C
008890001000003357	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	26,49	0,00	1.850.653,57 C
A TRANSPORTAR :						1.850.515,67 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	1.857.260,25 C
DE TRANSPORTE :						1.850.515,67 C
008890001000003358	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	137,90	0,00	1.850.515,67 C
008890001000003359	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	175,78	0,00	1.850.339,89 C
008890001000003360	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	66,47	0,00	1.850.273,42 C
008890001000003361	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1,89	0,00	1.850.271,53 C
008890001000003362	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	9,85	0,00	1.850.261,68 C
008890001000003363	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	24,61	0,00	1.850.237,07 C
008890001000003364	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1,76	0,00	1.850.235,31 C
008890001000003365	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	141,68	0,00	1.850.093,63 C
008890001000003366	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	10,12	0,00	1.850.083,51 C
008890001000003369	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	24,80	1.850.108,31 C
008890001000003378	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	2.738,96	1.852.847,27 C
008890001000003379	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	1.055,30	1.853.902,57 C
008890001000003380	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	426,94	1.854.329,51 C
008890001000003396	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	634,04	1.854.963,55 C
008890001000003397	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	235,07	1.855.198,62 C
008890001000003398	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	71,18	1.855.269,80 C
008890001000003404	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2.100,37	0,00	1.853.169,43 C
008890001000003405	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	742,18	0,00	1.852.427,25 C
008890001000003406	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	27,00	0,00	1.852.400,25 C
008890001000003407	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	67,67	0,00	1.852.332,58 C
008890001000003408	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	31,51	0,00	1.852.301,07 C
008890001000003417	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	645,33	1.852.946,40 C
008890001000003418	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	219,37	1.853.165,77 C
008890001000003419	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	12,82	1.853.178,59 C
008890001000003435	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	475,52	1.853.654,11 C
008890001000003436	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	197,87	1.853.851,98 C
008890001000003437	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	118,08	1.853.970,06 C
008890001000003453	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	240,38	1.854.210,44 C
008890001000003454	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	401,47	1.854.611,91 C
008890001000003455	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	4110101030002	19	0,00	41,50	1.854.653,41 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				248.363,93	245.757,09	1.854.653,41 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030005 - PROVISAO FGTS S/FERIAS					SALDO ANTERIOR:	148.162,35 C
30/11/2025						
008890001000002032	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	94,36	148.256,71 C
008890001000002033	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	610,23	0,00	147.646,48 C
008890001000002049	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	97,10	147.743,58 C
008890001000002086	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	673,79	148.417,37 C
008890001000002087	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	226,07	0,00	148.191,30 C
008890001000002091	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030003	19	119,88	0,00	148.071,42 C
008890001000002134	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	779,37	148.850,79 C
008890001000002135	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	644,39	0,00	148.206,40 C
008890001000002139	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030003	19	450,44	0,00	147.755,96 C
008890001000002182	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	497,87	148.253,83 C
008890001000002183	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	400,76	0,00	147.853,07 C
008890001000002230	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	1.032,55	148.885,62 C
008890001000002231	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	726,03	0,00	148.159,59 C
008890001000002235	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030003	19	841,53	0,00	147.318,06 C
008890001000002268	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	374,73	147.692,79 C
008890001000002272	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030003	19	510,79	0,00	147.182,00 C
008890001000002329	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	511,77	147.693,77 C
008890001000002330	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,38	0,00	147.693,39 C
008890001000002331	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	222,41	0,00	147.470,98 C
008890001000002376	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	4.222,76	151.693,74 C
008890001000002377	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	1.547,85	0,00	150.145,89 C
008890001000002381	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030003	19	1.566,95	0,00	148.578,94 C
008890001000002427	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	2.138,66	150.717,60 C
008890001000002428	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	1.279,16	0,00	149.438,44 C
008890001000002432	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030003	19	1.589,76	0,00	147.848,68 C
008890001000002455	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	696,11	148.544,79 C
008890001000002487	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	133,31	148.678,10 C
008890001000002488	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	243,82	0,00	148.434,28 C
008890001000002519	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	103,11	148.537,39 C
008890001000002520	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	248,75	0,00	148.288,64 C
008890001000002559	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	163,24	148.451,88 C
A TRANSPORTAR :						148.204,36 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030005	- PROVISAO FGTS S/FERIAS				SALDO ANTERIOR:	148.162,35 C
DE TRANSPORTE :						148.204,36 C
008890001000002560	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	247,52	0,00	148.204,36 C
008890001000002604	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	679,32	148.883,68 C
008890001000002605	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	234,05	0,00	148.649,63 C
008890001000002609	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030003	19	182,86	0,00	148.466,77 C
008890001000002627	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	27,04	148.493,81 C
008890001000002681	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	1.204,94	149.698,75 C
008890001000002682	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	381,42	0,00	149.317,33 C
008890001000002725	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	151,80	149.469,13 C
008890001000002726	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	370,66	0,00	149.098,47 C
008890001000002767	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	316,20	149.414,67 C
008890001000002768	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	390,33	0,00	149.024,34 C
008890001000002815	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	232,52	149.256,86 C
008890001000002816	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	336,12	0,00	148.920,74 C
008890001000002820	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030003	19	198,73	0,00	148.722,01 C
008890001000002858	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	303,59	149.025,60 C
008890001000002859	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	193,11	0,00	148.832,49 C
008890001000002903	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	475,55	149.308,04 C
008890001000002904	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	492,90	0,00	148.815,14 C
008890001000002932	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	94,40	148.909,54 C
008890001000002959	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	90,43	148.999,97 C
008890001000002960	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	285,37	0,00	148.714,60 C
008890001000002994	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	66,71	148.781,31 C
008890001000002995	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	198,27	0,00	148.583,04 C
008890001000003016	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	230,85	148.813,89 C
008890001000003056	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	1.055,26	149.869,15 C
008890001000003057	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	978,26	0,00	148.890,89 C
008890001000003061	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030003	19	248,33	0,00	148.642,56 C
008890001000003101	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	297,07	148.939,63 C
008890001000003102	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	402,11	0,00	148.537,52 C
008890001000003137	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	252,28	148.789,80 C
008890001000003138	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	237,35	0,00	148.552,45 C
008890001000003156	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	30,17	148.582,62 C
008890001000003174	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	73,47	148.656,09 C
008890001000003199	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	136,21	148.792,30 C
008890001000003228	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	194,65	148.986,95 C
008890001000003229	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	249,26	0,00	148.737,69 C
008890001000003245	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	155,73	148.893,42 C
008890001000003268	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	65,06	148.958,48 C
008890001000003269	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	397,94	0,00	148.560,54 C
008890001000003307	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	261,05	148.821,59 C
008890001000003308	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	475,34	0,00	148.346,25 C
008890001000003312	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	4110101030003	19	245,65	0,00	148.100,60 C
008890001000003346	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	194,48	148.295,08 C
008890001000003347	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	496,35	0,00	147.798,73 C
008890001000003381	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	337,68	148.136,41 C
008890001000003382	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	319,04	0,00	147.817,37 C
008890001000003399	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	75,22	147.892,59 C
008890001000003420	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	70,19	147.962,78 C
008890001000003421	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	4110101020001	19	237,49	0,00	147.725,29 C
008890001000003438	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	58,72	147.784,01 C
008890001000003456	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	4110101030003	19	0,00	123,87	147.907,88 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				19.027,66	18.773,19	147.907,88 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030010	- PROVISAO E-CONSIGNADO FGTS				SALDO ANTERIOR:	312,01 C
30/11/2025						
008890001000002140	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	217,98	529,99 C
008890001000002184	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	19,78	549,77 C
008890001000002236	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	35,12	584,89 C
008890001000002382	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	79,88	664,77 C
008890001000002433	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	126,51	791,28 C
008890001000002521	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	46,38	837,66 C
008890001000002561	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	46,43	884,09 C
008890001000002683	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	35,98	920,07 C
008890001000002727	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	39,59	959,66 C
008890001000003063	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	55,66	1.015,32 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	703,31	1.015,32 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010001 - ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	5.389,38 C
17/11/2025						
008850001000148001	PGTO. ISS 000000589 - MUNICIPIO	1110201010071	19	4.000,00	0,00	1.389,38 C
008850001000151001	PGTO. ISS 000020761 - MUNICIPIO	1110201010071	19	630,00	0,00	759,38 C
008850001000157001	PGTO. ISS 002025536 - MUNICIPIO	1110201010071	19	200,00	0,00	559,38 C
008850001000159001	PGTO. ISS 020252167 - MUNICIPIO	1110201010071	19	559,38	0,00	0,00
30/11/2025						
008810001000069003	REF. ISS NF. 000000610 - RAYMED SERVICO		19	0,00	4.000,00	4.000,00 C
008810001000093003	REF. ISS NF. 020252434 - PRESERVE GESTA		19	0,00	833,75	4.833,75 C
008810001000156003	REF. ISS NF. 000202552 - DISTRIBUIDORA		19	0,00	200,00	5.033,75 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.389,38	5.033,75	5.033,75 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	210.437,13 C
03/11/2025						
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.U 000000406-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.665,50	246.102,63 C
008850001000014003	PIS/COF/CSL REF.U 000010225-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	255,75	246.358,38 C
008850001000015003	PIS/COF/CSL REF.U 000010226-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	10,23	246.368,61 C
05/11/2025						
008850001000067003	PIS/COF/CSL REF.U 000002886-IBSP-INSTIT	2110101040001	19	0,00	976,50	247.345,11 C
008850001000071003	PIS/COF/CSL REF.U 000010412-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	39,06	247.384,17 C
008850001000073002	PIS/COF/CSL REF.U 000202545-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	248.593,17 C
008850001000074003	PIS/COF/CSL REF.U 000202555-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	257.893,17 C
06/11/2025						
008850001000004003	PIS/COF/CSL REF.U 000000173-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.928,50	264.821,67 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000174-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.674,00	266.495,67 C
12/11/2025						
008850001000081002	PIS/COF/CSL REF.U 000020181-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	338,63	266.834,30 C
13/11/2025						
008850001000004002	PIS/COF/CSL REF.U 000000245-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,12	282.330,42 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000482-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.222,71	287.553,13 C
008850001000006003	PIS/COF/CSL REF.U 000000499-CENTRO MEDI	2110101020001	19	0,00	8.836,16	296.389,29 C
008850001000007003	PIS/COF/CSL REF.U 000000753-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.383,78	300.773,07 C
008850001000009002	PIS/COF/CSL REF.U 000001675-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.718,71	355.491,78 C
008850001000010002	PIS/COF/CSL REF.U 000001676-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	364.094,28 C
008850001000011002	PIS/COF/CSL REF.U 000001677-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	11.964,75	376.059,03 C
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.U 000001919-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	2.505,88	378.564,91 C
008850001000013002	PIS/COF/CSL REF.U 000002232-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.502,48	390.067,39 C
008850001000015003	PIS/COF/CSL REF.U 000007842-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	390.857,89 C
008850001000016003	PIS/COF/CSL REF.U 000202526-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	392.020,39 C
008850001000017002	PIS/COF/CSL REF.U 002023358-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	407.132,89 C
008850001000018002	PIS/COF/CSL REF.U 002025879-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	410.852,89 C
17/11/2025						
008850001000141001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	29.415,94	0,00	381.436,95 C
008850001000142001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	135.765,90	0,00	245.671,05 C
008850001000143001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	45.255,29	0,00	200.415,76 C
19/11/2025						
008850001000062003	PIS/COF/CSL REF.U 000000589-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	204.135,76 C
008850001000064002	PIS/COF/CSL REF.U 000005582-BLB	2110101040001	19	0,00	213,15	204.348,91 C
008850001000065003	PIS/COF/CSL REF.U 000020761-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	976,50	205.325,41 C
008850001000071003	PIS/COF/CSL REF.U 020252167-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	520,23	205.845,64 C
24/11/2025						
008850001000013003	PIS/COF/CSL REF.U 000000483-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	206.262,74 C
26/11/2025						
008850001000081003	PIS/COF/CSL REF.U 002025536-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	206.448,74 C
30/11/2025						
A TRANSPORTAR :						206.656,84 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002	- PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	210.437,13 C
DE TRANSPORTE :						206.656,84 C
008810001000029004	REF. PCC NF. 000027705 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	208,10	206.656,84 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				210.437,13	206.656,84	206.656,84 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010003	- IRRF A RECOLHER-PJ				SALDO ANTERIOR:	66.440,30 C
05/11/2025						
008810001000016003	REF. IRRF NF. 000020181 - MOBILEMED SOL		19	0,00	109,24	66.549,54 C
14/11/2025						
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000000483 - ABA INTELIGEN		19	0,00	134,55	66.684,09 C
17/11/2025						
008850001000140001	PGTO. TX 000003341 - UNIAO	1110201010071	19	66.440,30	0,00	243,79 C
20/11/2025						
008810001000006003	REF. IRRF NF. 000007901 - P. R. SISTEMA		19	0,00	255,00	498,79 C
27/11/2025						
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000000175 - JCJ SERVICOS		19	0,00	2.235,00	2.733,79 C
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000000176 - JCJ SERVICOS		19	0,00	540,00	3.273,79 C
008810001000025003	REF. IRRF NF. 000202529 - EJF SERVICOS		19	0,00	375,00	3.648,79 C
008810001000026003	REF. IRRF NF. 000202550 - LIMA & BORGES		19	0,00	390,00	4.038,79 C
008810001000030003	REF. IRRF NF. 002023365 - S.C.M SERV ME		19	0,00	4.875,00	8.913,79 C
28/11/2025						
008810001000006003	REF. IRRF NF. 000000177 - JCJ SERVICOS		19	0,00	15,98	8.929,77 C
30/11/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000512 - CENTRO MEDICO		19	0,00	2.850,37	11.780,14 C
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000002919 - IBSP-INSTITUT		19	0,00	315,00	12.095,14 C
008810001000011003	REF. IRRF NF. 000000251 - CONECTA MEDIC		19	0,00	4.998,75	17.093,89 C
008810001000029003	REF. IRRF NF. 000027705 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	67,13	17.161,02 C
008810001000068003	REF. IRRF NF. 000000487 - CARLETO E ROC		19	0,00	1.725,00	18.886,02 C
008810001000069004	REF. IRRF NF. 000000610 - RAYMED SERVIC		19	0,00	1.200,00	20.086,02 C
008810001000070003	REF. IRRF NF. 000000770 - JF FONSECA SE		19	0,00	1.350,00	21.436,02 C
008810001000071003	REF. IRRF NF. 000000967 - CENTRO DIAGNO		19	0,00	1.200,00	22.636,02 C
008810001000073003	REF. IRRF NF. 000002041 - MEDICAL DIAGN		19	0,00	703,20	23.339,22 C
008810001000074003	REF. IRRF NF. 000002249 - BIOTESTE LAB		19	0,00	3.509,71	26.848,93 C
008810001000091003	REF. IRRF NF. 000202558 - CENTRO DE HEM		19	0,00	3.000,00	29.848,93 C
008810001000093005	REF. IRRF NF. 020252434 - PRESERVE GEST		19	0,00	166,75	30.015,68 C
008810001000095003	REF. IRRF NF. 000000416 - MEDQUALI ASSE		19	0,00	11.490,00	41.505,68 C
008810001000097003	REF. IRRF NF. 000001701 - MEDCORP SERVI		19	0,00	17.642,29	59.147,97 C
008810001000098003	REF. IRRF NF. 000001702 - MEDCORP SERVI		19	0,00	2.775,00	61.922,97 C
008810001000099003	REF. IRRF NF. 000001703 - MEDCORP SERVI		19	0,00	3.966,49	65.889,46 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				66.440,30	65.889,46	65.889,46 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005	- INSS DE TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	3.783,19 C
17/11/2025						
008850001000149001	PGTO. INS 000003305 - INSS	1110201010071	19	242,55	0,00	3.540,64 C
008850001000150001	PGTO. INS 000020761 - INSS	1110201010071	19	2.310,00	0,00	1.230,64 C
008850001000158001	PGTO. INS 020252167 - INSS	1110201010071	19	1.230,64	0,00	0,00
20/11/2025						
008810001000001003	REF. INSS NF. 000003343 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	242,55 C
30/11/2025						
008810001000093004	REF. INSS NF. 020252434 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.834,25	2.076,80 C
008810001000157003	REF. INSS NF. 000202558 - HUMANITY ENGE		19	0,00	2.255,00	4.331,80 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.783,19	4.331,80	4.331,80 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010001	- CONTAS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	0,00
03/11/2025						
A TRANSPORTAR :						561,15 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010001	- CONTAS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	0,00
DE TRANSPORTE :						561,15 C
008850001000002001	VLR REF.RDP RDP112025 - IAGO DA SILVA TO BIAS	4110101080016	19	0,00	561,15	561,15 C
05/11/2025						
008850001000064001	PGTO. RDP RDP112025 - IAGO DA SILVA TOBI AS	1110201010071	19	561,15	0,00	0,00
18/11/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP RDP112025 - SUZANNE LOURDES SOUZ	4110101080016	19	0,00	796,03	796,03 C
19/11/2025						
008850001000060001	PGTO. RDP RDP112025 - SUZANNE LOURDES SO UZ	1110201010071	19	796,03	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.357,18	1.357,18	0,00
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010009	- ADIANTAMENTO DE CLIENTES				SALDO ANTERIOR:	44.008,94 C
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	44.008,94 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	44.008,94 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010011	- REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM				SALDO ANTERIOR:	227.927,95 C
05/11/2025						
008850001000063001	PGTO. NDI 102025 - INDSH - SEDE ADM	1110201010071	19	227.927,95	0,00	0,00
29/11/2025						
008850001000001001	VLR REF.NDI 112025 - INDSH - SEDE ADM	4110101080034	19	0,00	235.371,65	235.371,65 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				227.927,95	235.371,65	235.371,65 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010026	- CONTRATOS EM ANDAMENTO				SALDO ANTERIOR:	56.106.097,58 C
10/11/2025						
008810001000001001	REF MES 11/2025 CONTRATO DE GESTAO HRPC2 .CG.2022	1120201020009	19	7.845.721,54	0,00	48.260.376,04 C
30/11/2025						
000001001000014001	REF. MES 11/2025 CONTRATO DE GESTAO CE9. HRPC.2025	3110101050038	19	296.511,70	0,00	47.963.864,34 C
000001001000015001	REF. A DESCONTO PRODUCAO DE CIRURIGAS EL ETIVAS 11/2025 CONTRATO CE9.HRPC.2025	3110101070001	19	0,00	68.430,94	48.032.295,28 C
008820001000001001	NF 202511 SESPA - CAETES		19	0,00	228.080,76	48.260.376,04 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.142.233,24	296.511,70	48.260.376,04 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010028	- VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO				SALDO ANTERIOR:	24.466,50 C
30/11/2025						
000001001000018005	VALOR A DEVOLVER PISO ENFERM 29° REPAS	4110101010026	19	0,00	11.161,96	35.628,46 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	11.161,96	35.628,46 C
CONTA	DESCRICAO					
221030102	- RECEITAS DIFERIDAS					
CONTA - 2210301020001	- RECEITAS DIFERIDAS				SALDO ANTERIOR:	4.495.611,83 C
01/11/2025						
000001001000001001	REG. REC. DIFERIDA MESES ANTERIORES	3110201030008	19	21.053,19	0,00	4.474.558,64 C
30/11/2025						
000001001000007002	RECEITA DIFERIDA DEPRECIACAO ATIVO 11/25	3110201030008	19	64.202,56	0,00	4.410.356,08 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				85.255,75	0,00	4.410.356,08 C
CONTA	DESCRICAO					
221030104	- OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE					
CONTA - 2210301040002	- CONTRATO SESPA-INVESTIMENTOS				SALDO ANTERIOR:	9.860,00 C
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	9.860,00 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	9.860,00 C
CONTA	DESCRICAO					
221030105	- OUTRAS OBRIGACOES					
CONTA - 2210301050011	- IMOBILIZADO DE TERCEIROS				SALDO ANTERIOR:	24,53 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	24,53 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	24,53 C
CONTA	DESCRICAO					
231010101	- PATRIMONIO SOCIAL					
CONTA - 2310101010001 - PATRIMONIO SOCIAL				SALDO ANTERIOR:		5.968.239,85 C
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	5.968.239,85 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	5.968.239,85 C
CONTA	DESCRICAO					
281010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 2810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL				SALDO ANTERIOR:		0,00
30/11/2025						
000001001000006001	ISENCAO COFINS S/ RECEITA 10/2025	4810101010003	19	0,00	235.371,65	235.371,65 C
000001001000006002	ISENCAO USUFRUIDA COFINS 11/2025	3810101010003	19	235.371,65	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				235.371,65	235.371,65	0,00
CONTA	DESCRICAO					
311010104	- (-) DEDUCAO RECEITAS CONVENIOS					
CONTA - 3110101040002 - DESCONTOS CONCEDIDOS				SALDO ANTERIOR:		175,68 C
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	175,68 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	175,68 C
CONTA	DESCRICAO					
311010105	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO					
CONTA - 3110101050028 - CONTRATO - CAETES				SALDO ANTERIOR:		80.079.020,21 C
10/11/2025						
008820001000001001	NF 000052 SESPA - CAETES		19	0,00	7.845.721,54	87.924.741,75 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	7.845.721,54	87.924.741,75 C
CONTA	DESCRICAO					
311010105	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO					
CONTA - 3110101050038 - RECEITA CIRURGIAS ELETIVAS				SALDO ANTERIOR:		296.511,70 C
30/11/2025						
000001001000014001	REF. MES 11/2025 CONTRATO DE GESTAO CE9. HRPC.2025	2150101010026	19	0,00	296.511,70	593.023,40 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	296.511,70	593.023,40 C
CONTA	DESCRICAO					
311010107	- (-) DEDUCAO DAS RECEITAS COM SUS					
CONTA - 3110101070001 - GLOSAS				SALDO ANTERIOR:		74.520,90 D
30/11/2025						
000001001000015001	REF. A DESCONTO PRODUCAO DE CIRURIGAS EL ETIVAS 11/2025 CONTRATO CE9.HRPC.2025	2150101010026	19	68.430,94	0,00	142.951,84 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				68.430,94	0,00	142.951,84 D
CONTA	DESCRICAO					
311020102	- RECEITAS COM DOACOES					
CONTA - 3110201020002 - DOACOES EM MATERIAL				SALDO ANTERIOR:		12.966,36 C
06/11/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000022025 - SESPA		19	0,00	1.940,86	14.907,22 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	1.940,86	14.907,22 C
CONTA	DESCRICAO					
311020103	- RECEITAS DIVERSAS					
CONTA - 3110201030008 - RECEITAS-DEPREC CT GESTAO				SALDO ANTERIOR:		640.507,16 C
01/11/2025						
000001001000001001	REG. REC. DIFERIDA MESES ANTERIORES	2210301020001	19	0,00	21.053,19	661.560,35 C
30/11/2025						
000001001000007002	RECEITA DIFERIDA DEPRECIACAO ATIVO 11/25	2210301020001	19	0,00	64.202,56	725.762,91 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	85.255,75	725.762,91 C
CONTA	DESCRICAO					
311020103	- RECEITAS DIVERSAS					
CONTA - 3110201030013 - RESSARCIMENTO DISSIDIO				SALDO ANTERIOR:		29.926,03 C
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	29.926,03 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	29.926,03 C
CONTA	DESCRICAO					
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 3110201050001 - DESCONTOS OBTIDOS				SALDO ANTERIOR:		1.598,90 C
12/11/2025						

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000019003	DESCONTO PGTO.NF 000005723 - J.F DISTRI	2110101060001	19	0,00	50,00	1.648,90 C
008850001000024003	DESCONTO PGTO.NF 000017056 - RR FERREIR	2110101010001	19	0,00	17,00	1.665,90 C
008850001000040003	DESCONTO PGTO.NF 000043437 - TREEBUUCHE	2110101060001	19	0,00	12,78	1.678,68 C
008850001000041003	DESCONTO PGTO.NF 000043448 - TREEBUUCHE	2110101060001	19	0,00	18,08	1.696,76 C
008850001000060003	DESCONTO PGTO.NF 001975001 - RB QUALITY	2110101010001	19	0,00	254,60	1.951,36 C
26/11/2025						
008850001000029003	DESCONTO PGTO.NF 000017133 - RR FERREIR	2110101010001	19	0,00	17,00	1.968,36 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	369,46	1.968,36 C

CONTA DESCRICAO

311020105 - RECEITAS FINANCEIRAS

CONTA - 3110201050002 - RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS SALDO ANTERIOR: 948.351,44 C

03/11/2025						
008850001000018001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	7,20	948.358,64 C
05/11/2025						
008850001000077001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,28	948.358,92 C
06/11/2025						
008850001000006001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,01	948.358,93 C
13/11/2025						
008850001000020001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,88	948.359,81 C
17/11/2025						
008850001000174001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,14	948.359,95 C
25/11/2025						
008850001000003001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,01	948.359,96 C
26/11/2025						
008850001000082001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	4,73	948.364,69 C
27/11/2025						
008850001000052001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,14	948.364,83 C
008850001000053001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010125	19	0,00	0,14	948.364,97 C
28/11/2025						
008850001000005001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	1110301010088	19	0,00	1.138,84	949.503,81 C
008850001000006001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	1110301010088	19	0,00	21.294,54	970.798,35 C
008850001000007001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	1110301010093	19	0,00	38.925,09	1.009.723,44 C
008850001000008001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	1110301010106	19	0,00	26.484,20	1.036.207,64 C
008850001000011001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,01	1.036.207,65 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	87.856,21	1.036.207,65 C

CONTA DESCRICAO

311020105 - RECEITAS FINANCEIRAS

CONTA - 3110201050006 - (-) IRRF S/RENDIMENTOS SALDO ANTERIOR: 148.289,16 D

04/11/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	5,99	0,00	148.295,15 D
05/11/2025						
008850001000011001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	188,71	0,00	148.483,86 D
06/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	5,34	0,00	148.489,20 D
12/11/2025						
008850001000005001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	694,66	0,00	149.183,86 D
008850001000007001	REF. - BANPARA - IR	1110301010093	19	11.092,75	0,00	160.276,61 D
14/11/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	57,65	0,00	160.334,26 D
17/11/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	1110301010093	19	9.873,89	0,00	170.208,15 D
26/11/2025						

A TRANSPORTAR : 170.962,75 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 3110201050006 - (-) IRRF S/RENDIMENTOS					SALDO ANTERIOR:	148.289,16 D
DE TRANSPORTE :						170.962,75 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	1110301010093	19	754,60	0,00	170.962,75 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				22.673,59	0,00	170.962,75 D
CONTA	DESCRICAO					
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 3810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL					SALDO ANTERIOR:	4.022.053,58 C
30/11/2025						
008890001000002027	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	2.522,12	4.024.575,70 C
008890001000002028	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	126,10	4.024.701,80 C
008890001000002044	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	2.099,72	4.026.801,52 C
008890001000002045	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	104,99	4.026.906,51 C
008890001000002081	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	7.422,17	4.034.328,68 C
008890001000002082	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	371,11	4.034.699,79 C
008890001000002129	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	24.167,38	4.058.867,17 C
008890001000002130	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	1.208,38	4.060.075,55 C
008890001000002177	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	12.176,84	4.072.252,39 C
008890001000002178	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	608,86	4.072.861,25 C
008890001000002225	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	19.710,23	4.092.571,48 C
008890001000002226	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	985,49	4.093.556,97 C
008890001000002263	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	14.976,22	4.108.533,19 C
008890001000002264	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	748,78	4.109.281,97 C
008890001000002324	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	12.563,41	4.121.845,38 C
008890001000002325	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	628,19	4.122.473,57 C
008890001000002371	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	78.906,92	4.201.380,49 C
008890001000002372	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	3.945,39	4.205.325,88 C
008890001000002422	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	42.731,12	4.248.057,00 C
008890001000002423	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	2.136,58	4.250.193,58 C
008890001000002450	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	3.034,56	4.253.228,14 C
008890001000002451	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	151,72	4.253.379,86 C
008890001000002482	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	3.138,13	4.256.517,99 C
008890001000002483	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	156,91	4.256.674,90 C
008890001000002514	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	2.984,27	4.259.659,17 C
008890001000002515	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	149,21	4.259.808,38 C
008890001000002554	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	3.827,11	4.263.635,49 C
008890001000002555	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	191,35	4.263.826,84 C
008890001000002599	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	13.783,51	4.277.610,35 C
008890001000002600	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	689,18	4.278.299,53 C
008890001000002622	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	603,96	4.278.903,49 C
008890001000002623	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	30,20	4.278.933,69 C
008890001000002676	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	19.454,51	4.298.388,20 C
008890001000002677	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	972,71	4.299.360,91 C
008890001000002720	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	4.168,80	4.303.529,71 C
008890001000002721	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	208,44	4.303.738,15 C
008890001000002762	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	7.973,79	4.311.711,94 C
008890001000002763	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	398,70	4.312.110,64 C
008890001000002810	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	6.887,90	4.318.998,54 C
008890001000002811	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	344,40	4.319.342,94 C
008890001000002853	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	7.245,72	4.326.588,66 C
008890001000002854	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	362,30	4.326.950,96 C
008890001000002898	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	11.788,21	4.338.739,17 C
008890001000002899	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	589,41	4.339.328,58 C
008890001000002927	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	1.957,39	4.341.285,97 C
008890001000002928	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	97,86	4.341.383,83 C
008890001000002954	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	2.301,52	4.343.685,35 C
008890001000002955	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	115,07	4.343.800,42 C
008890001000002989	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	2.539,29	4.346.339,71 C
008890001000002990	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	126,97	4.346.466,68 C
008890001000003011	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	4.977,23	4.351.443,91 C
008890001000003012	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	248,87	4.351.692,78 C
008890001000003051	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	24.220,25	4.375.913,03 C
008890001000003052	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	1.211,01	4.377.124,04 C
008890001000003096	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	6.834,31	4.383.958,35 C
008890001000003097	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	341,73	4.384.300,08 C
008890001000003132	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	5.841,76	4.390.141,84 C
008890001000003133	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	292,10	4.390.433,94 C
008890001000003151	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	674,44	4.391.108,38 C
008890001000003152	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	33,72	4.391.142,10 C
A TRANSPORTAR :						4.392.858,70 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 3810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL					SALDO ANTERIOR:	4.022.053,58 C
DE TRANSPORTE :						4.392.858,70 C
008890001000003169	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	1.716,60	4.392.858,70 C
008890001000003170	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	85,82	4.392.944,52 C
008890001000003194	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	3.183,42	4.396.127,94 C
008890001000003195	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	159,17	4.396.287,11 C
008890001000003223	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	4.540,75	4.400.827,86 C
008890001000003224	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	227,04	4.401.054,90 C
008890001000003240	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	3.308,61	4.404.363,51 C
008890001000003241	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	165,43	4.404.528,94 C
008890001000003263	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	1.733,79	4.406.262,73 C
008890001000003264	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	86,69	4.406.349,42 C
008890001000003302	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	4.005,93	4.410.355,35 C
008890001000003303	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	200,29	4.410.555,64 C
008890001000003341	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	4.566,50	4.415.122,14 C
008890001000003342	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	228,31	4.415.350,45 C
008890001000003376	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	7.750,60	4.423.101,05 C
008890001000003377	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	387,54	4.423.488,59 C
008890001000003394	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	1.932,76	4.425.421,35 C
008890001000003395	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	96,64	4.425.517,99 C
008890001000003415	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	1.740,24	4.427.258,23 C
008890001000003416	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	87,02	4.427.345,25 C
008890001000003433	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	1.415,07	4.428.760,32 C
008890001000003434	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	70,75	4.428.831,07 C
008890001000003451	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	2.878,42	4.431.709,49 C
008890001000003452	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	4810101010001	19	0,00	143,93	4.431.853,42 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	409.799,84	4.431.853,42 C
CONTA	DESCRICAO					
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 3810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL					SALDO ANTERIOR:	2.403.268,42 C
30/11/2025						
000001001000006002	ISENCAO USUFRUIDA COFINS 11/2025	2810101010003	19	0,00	235.371,65	2.638.640,07 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	235.371,65	2.638.640,07 C
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010001 - SALARIOS E ORDENADOS					SALDO ANTERIOR:	11.387.878,26 D
12/11/2025						
008850001000071001	PGTO. FOL 000003226 - FOPAG - PENSAO	1110201010071	19	375,87	0,00	11.388.254,13 D
30/11/2025						
008890001000002001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	5.474,23	0,00	11.393.728,36 D
008890001000002021	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	116,62	11.393.611,74 D
008890001000002022	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	250,07	11.393.361,67 D
008890001000002025	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2,27	11.393.359,40 D
008890001000002034	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	10.629,48	0,00	11.403.988,88 D
008890001000002040	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	60,91	11.403.927,97 D
008890001000002041	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	128,84	11.403.799,13 D
008890001000002042	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	236,10	11.403.563,03 D
008890001000002050	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	14.004,62	0,00	11.417.567,65 D
008890001000002054	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	1.236,99	0,00	11.418.804,64 D
008890001000002074	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	72,85	11.418.731,79 D
008890001000002075	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	551,03	11.418.180,76 D
008890001000002079	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	8,98	11.418.171,78 D
008890001000002093	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	48.789,19	0,00	11.466.960,97 D
008890001000002097	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	418,05	0,00	11.467.379,02 D
008890001000002099	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	676,27	0,00	11.468.055,29 D
008890001000002120	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	183,76	11.467.871,53 D
008890001000002125	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	6,54	11.467.864,99 D
008890001000002147	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	54.880,44	0,00	11.522.745,43 D
008890001000002151	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	1.058,77	0,00	11.523.804,20 D
008890001000002169	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	40,91	11.523.763,29 D
008890001000002170	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	140,13	11.523.623,16 D
008890001000002171	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	153,93	11.523.469,23 D
008890001000002175	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	0,77	11.523.468,46 D
008890001000002189	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	42.361,90	0,00	11.565.830,36 D
008890001000002193	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	551,18	0,00	11.566.381,54 D
008890001000002216	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	176,16	11.566.205,38 D
A TRANSPORTAR :						11.565.893,92 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010001	- SALARIOS E ORDENADOS				SALDO ANTERIOR:	11.387.878,26 D
DE TRANSPORTE :						11.565.893,92 D
008890001000002217	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	311,46	11.565.893,92 D
008890001000002218	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	99,10	11.565.794,82 D
008890001000002223	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	87,05	11.565.707,77 D
008890001000002242	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	32.174,00	0,00	11.597.881,77 D
008890001000002246	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	354,20	0,00	11.598.235,97 D
008890001000002255	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	101,04	11.598.134,93 D
008890001000002259	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	25,00	11.598.109,93 D
008890001000002274	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	46.748,12	0,00	11.644.858,05 D
008890001000002284	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	15,61	0,00	11.644.873,66 D
008890001000002300	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.072,72	0,00	11.645.946,38 D
008890001000002311	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	314,50	11.645.631,88 D
008890001000002312	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.148,42	11.644.483,46 D
008890001000002314	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	15,61	11.644.467,85 D
008890001000002319	DESC.CONTR.EXPER.CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	295,00	11.644.172,85 D
008890001000002321	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	12,23	11.644.160,62 D
008890001000002332	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	155.720,04	0,00	11.799.880,66 D
008890001000002336	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	7.386,92	0,00	11.807.267,58 D
008890001000002360	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	444,11	11.806.823,47 D
008890001000002361	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	931,83	11.805.891,64 D
008890001000002366	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	8,25	11.805.883,39 D
008890001000002367	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	41,85	11.805.841,54 D
008890001000002390	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	81.076,99	0,00	11.886.918,53 D
008890001000002394	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	2.479,40	0,00	11.889.397,93 D
008890001000002414	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	203,59	11.889.194,34 D
008890001000002415	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	337,72	11.888.856,62 D
008890001000002420	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	9,30	11.888.847,32 D
008890001000002437	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	12.209,70	0,00	11.901.057,02 D
008890001000002441	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	455,40	0,00	11.901.512,42 D
008890001000002446	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	59,80	11.901.452,62 D
008890001000002458	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	12.504,31	0,00	11.913.956,93 D
008890001000002477	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	58,62	11.913.898,31 D
008890001000002489	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	11.767,09	0,00	11.925.665,40 D
008890001000002507	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	218,53	11.925.446,87 D
008890001000002509	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	43,03	11.925.403,84 D
008890001000002512	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	16,74	11.925.387,10 D
008890001000002525	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	13.000,65	0,00	11.938.387,75 D
008890001000002546	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	14,47	11.938.373,28 D
008890001000002548	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	32,18	11.938.341,10 D
008890001000002551	PENS.ALIM.FERIAS REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	402,60	11.937.938,50 D
008890001000002565	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	28.636,26	0,00	11.966.574,76 D
008890001000002569	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	1.163,80	0,00	11.967.738,56 D
008890001000002571	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	91,08	0,00	11.967.829,64 D
008890001000002591	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	216,58	11.967.613,06 D
008890001000002592	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	92,22	11.967.520,84 D
008890001000002594	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	60,72	11.967.460,12 D
008890001000002597	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	4,71	11.967.455,41 D
008890001000002612	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	2.505,43	0,00	11.969.960,84 D
008890001000002618	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	15,95	11.969.944,89 D
008890001000002620	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	5,78	11.969.939,11 D
008890001000002628	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	75.342,93	0,00	12.045.282,04 D
008890001000002633	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	1.325,72	0,00	12.046.607,76 D
008890001000002652	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	965,45	0,00	12.047.573,21 D
008890001000002663	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	346,77	12.047.226,44 D
008890001000002664	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	241,36	12.046.985,08 D
008890001000002665	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	29,55	12.046.955,53 D
008890001000002667	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	52,43	12.046.903,10 D
008890001000002671	DESC AVISO PREVIO REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1.609,08	12.045.294,02 D
008890001000002673	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	17,27	12.045.276,75 D
008890001000002692	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	12.836,28	0,00	12.058.113,03 D
008890001000002715	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	83,87	12.058.029,16 D
008890001000002730	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	27.908,49	0,00	12.085.937,65 D
008890001000002733	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	1.081,82	0,00	12.087.019,47 D
008890001000002755	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2,09	12.087.017,38 D
008890001000002757	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	50,45	12.086.966,93 D
008890001000002760	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	10,85	12.086.956,08 D
008890001000002769	SALARIO A PAGAR REF: 11/2025	2130101010001	19	181,09	0,00	12.087.137,17 D
008890001000002770	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	2.400,00	0,00	12.089.537,17 D
A TRANSPORTAR :						12.104.157,97 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010001	- SALARIOS E ORDENADOS				SALDO ANTERIOR:	11.387.878,26 D
DE TRANSPORTE :						12.104.157,97 D
008890001000002773	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	14.620,80	0,00	12.104.157,97 D
008890001000002778	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	826,77	0,00	12.104.984,74 D
008890001000002803	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	68,32	12.104.916,42 D
008890001000002804	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	139,17	12.104.777,25 D
008890001000002823	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	31.961,98	0,00	12.136.739,23 D
008890001000002826	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	355,68	0,00	12.137.094,91 D
008890001000002843	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	23,16	12.137.071,75 D
008890001000002844	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	80,45	12.136.991,30 D
008890001000002845	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	43,88	12.136.947,42 D
008890001000002847	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	21,65	12.136.925,77 D
008890001000002851	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	5,70	12.136.920,07 D
008890001000002865	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	48.480,83	0,00	12.185.400,90 D
008890001000002869	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	883,96	0,00	12.186.284,86 D
008890001000002890	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	110,57	12.186.174,29 D
008890001000002892	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	100,17	12.186.074,12 D
008890001000002896	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	1,12	12.186.073,00 D
008890001000002909	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	5.976,84	0,00	12.192.049,84 D
008890001000002922	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	29,94	12.192.019,90 D
008890001000002925	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	33,37	12.191.986,53 D
008890001000002936	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	7.653,04	0,00	12.199.639,57 D
008890001000002939	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	74,31	0,00	12.199.713,88 D
008890001000002949	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	0,69	12.199.713,19 D
008890001000002962	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	4.987,53	0,00	12.204.700,72 D
008890001000002984	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	18,37	12.204.682,35 D
008890001000002998	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	23.293,78	0,00	12.227.976,13 D
008890001000003003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	223,98	0,00	12.228.200,11 D
008890001000003007	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	80,07	12.228.120,04 D
008890001000003017	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	84.693,04	0,00	12.312.813,08 D
008890001000003019	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	1.015,85	0,00	12.313.828,93 D
008890001000003022	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	1.340,92	0,00	12.315.169,85 D
008890001000003024	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	32,18	0,00	12.315.202,03 D
008890001000003043	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	134,80	12.315.067,23 D
008890001000003044	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	95,63	12.314.971,60 D
008890001000003046	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	161,12	12.314.810,48 D
008890001000003049	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	33,02	12.314.777,46 D
008890001000003062	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	3.600,00	0,00	12.318.377,46 D
008890001000003069	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	26.746,67	0,00	12.345.124,13 D
008890001000003073	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	111,99	0,00	12.345.236,12 D
008890001000003092	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	308,42	12.344.927,70 D
008890001000003094	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	21,15	12.344.906,55 D
008890001000003103	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	19.845,32	0,00	12.364.751,87 D
008890001000003107	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	1.179,99	0,00	12.365.931,86 D
008890001000003125	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	32,51	12.365.899,35 D
008890001000003126	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	53,04	12.365.846,31 D
008890001000003130	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	44,88	12.365.801,43 D
008890001000003142	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	3.316,90	0,00	12.369.118,33 D
008890001000003148	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	22,54	12.369.095,79 D
008890001000003157	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	8.586,84	0,00	12.377.682,63 D
008890001000003163	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	73,67	12.377.608,96 D
008890001000003164	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	55,20	12.377.553,76 D
008890001000003165	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	69,00	12.377.484,76 D
008890001000003167	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2,37	12.377.482,39 D
008890001000003175	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	13.157,33	0,00	12.390.639,72 D
008890001000003178	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	787,48	0,00	12.391.427,20 D
008890001000003188	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	50,14	12.391.377,06 D
008890001000003192	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	16,47	12.391.360,59 D
008890001000003203	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	19.129,89	0,00	12.410.490,48 D
008890001000003235	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	16.298,55	0,00	12.426.789,03 D
008890001000003246	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	3.438,01	0,00	12.430.227,04 D
008890001000003259	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	13,39	12.430.213,65 D
008890001000003261	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	18,94	12.430.194,71 D
008890001000003270	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	13.291,76	0,00	12.443.486,47 D
008890001000003275	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	74,31	0,00	12.443.560,78 D
008890001000003296	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	216,12	12.443.344,66 D
008890001000003300	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	0,07	12.443.344,59 D
008890001000003316	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	19.375,58	0,00	12.462.720,17 D
008890001000003319	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	87,50	0,00	12.462.807,67 D
A TRANSPORTAR :						12.462.535,25 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010001 - SALARIOS E ORDENADOS					SALDO ANTERIOR:	11.387.878,26 D
DE TRANSPORTE :						12.462.535,25 D
008890001000003337	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	272,42	12.462.535,25 D
008890001000003348	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	30.054,96	0,00	12.492.590,21 D
008890001000003352	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	351,57	0,00	12.492.941,78 D
008890001000003372	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	330,83	12.492.610,95 D
008890001000003374	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	2,44	12.492.608,51 D
008890001000003383	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	7.608,53	0,00	12.500.217,04 D
008890001000003392	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	78,02	12.500.139,02 D
008890001000003400	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	5.643,52	0,00	12.505.782,54 D
008890001000003412	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	33,13	12.505.749,41 D
008890001000003422	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	5.706,19	0,00	12.511.455,60 D
008890001000003429	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	33,14	12.511.422,46 D
008890001000003431	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	14,42	12.511.408,04 D
008890001000003439	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	1.200,00	0,00	12.512.608,04 D
008890001000003440	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	13.955,28	0,00	12.526.563,32 D
008890001000003447	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	0,00	61,40	12.526.501,92 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.151.830,15	13.206,49	12.526.501,92 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010004 - AVISO PREVIO E INDENIZACOES					SALDO ANTERIOR:	229.266,15 D
30/11/2025						
008890001000002127	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 11/2025	2130101020002	19	147,71	0,00	229.413,86 D
008890001000002128	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 11/2	2130101020002	19	59,08	0,00	229.472,94 D
008890001000002261	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 11/2025	2130101020002	19	133,85	0,00	229.606,79 D
008890001000002262	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 11/2	2130101020002	19	53,54	0,00	229.660,33 D
008890001000002369	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 11/2025	2130101020002	19	133,85	0,00	229.794,18 D
008890001000002370	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 11/2	2130101020002	19	53,54	0,00	229.847,72 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				581,57	0,00	229.847,72 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010014 - AUXILIO FUNERAL					SALDO ANTERIOR:	1.609,08 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.609,08 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.609,08 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010020 - HORA EXTRA					SALDO ANTERIOR:	480.821,78 D
30/11/2025						
008890001000002002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	142,99	0,00	480.964,77 D
008890001000002005	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	31,71	0,00	480.996,48 D
008890001000002035	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	64,69	0,00	481.061,17 D
008890001000002037	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	212,56	0,00	481.273,73 D
008890001000002051	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	110,83	0,00	481.384,56 D
008890001000002055	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	181,72	0,00	481.566,28 D
008890001000002056	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	182,45	0,00	481.748,73 D
008890001000002094	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	987,77	0,00	482.736,50 D
008890001000002100	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.690,77	0,00	484.427,27 D
008890001000002101	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	258,57	0,00	484.685,84 D
008890001000002148	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	18,99	0,00	484.704,83 D
008890001000002154	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	62,38	0,00	484.767,21 D
008890001000002190	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	1.142,51	0,00	485.909,72 D
008890001000002196	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2.282,24	0,00	488.191,96 D
008890001000002197	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	24,75	0,00	488.216,71 D
008890001000002243	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	1.852,82	0,00	490.069,53 D
008890001000002248	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.350,94	0,00	491.420,47 D
008890001000002249	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	4.697,01	0,00	496.117,48 D
008890001000002250	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	30,18	0,00	496.147,66 D
008890001000002275	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	814,41	0,00	496.962,07 D
008890001000002286	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.475,22	0,00	498.437,29 D
008890001000002287	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	75,67	0,00	498.512,96 D
008890001000002333	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	6.125,95	0,00	504.638,91 D
008890001000002339	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	11.659,12	0,00	516.298,03 D
008890001000002340	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	363,95	0,00	516.661,98 D
008890001000002391	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	2.472,31	0,00	519.134,29 D
008890001000002396	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	3.680,15	0,00	522.814,44 D
A TRANSPORTAR :						522.839,71 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010020 - HORA EXTRA					SALDO ANTERIOR:	480.821,78 D
DE TRANSPORTE :						522.839,71 D
008890001000002438	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	25,27	0,00	522.839,71 D
008890001000002442	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	83,03	0,00	522.922,74 D
008890001000002459	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	35,36	0,00	522.958,10 D
008890001000002461	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	115,70	0,00	523.073,80 D
008890001000002462	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,47	0,00	523.074,27 D
008890001000002490	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	74,96	0,00	523.149,23 D
008890001000002492	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	246,28	0,00	523.395,51 D
008890001000002526	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	142,21	0,00	523.537,72 D
008890001000002530	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	103,07	0,00	523.640,79 D
008890001000002566	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	401,96	0,00	524.042,75 D
008890001000002572	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	432,39	0,00	524.475,14 D
008890001000002573	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	150,49	0,00	524.625,63 D
008890001000002613	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	116,32	0,00	524.741,95 D
008890001000002615	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	267,54	0,00	525.009,49 D
008890001000002616	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	114,67	0,00	525.124,16 D
008890001000002629	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	1.375,85	0,00	526.500,01 D
008890001000002639	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2.045,01	0,00	528.545,02 D
008890001000002640	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	252,71	0,00	528.797,73 D
008890001000002693	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	81,69	0,00	528.879,42 D
008890001000002697	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	189,53	0,00	529.068,95 D
008890001000002698	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	78,14	0,00	529.147,09 D
008890001000002731	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	784,53	0,00	529.931,62 D
008890001000002735	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	781,57	0,00	530.713,19 D
008890001000002736	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.206,67	0,00	531.919,86 D
008890001000002737	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	101,79	0,00	532.021,65 D
008890001000002774	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	559,67	0,00	532.581,32 D
008890001000002783	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	511,09	0,00	533.092,41 D
008890001000002784	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	792,29	0,00	533.884,70 D
008890001000002824	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	347,94	0,00	534.232,64 D
008890001000002829	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	242,62	0,00	534.475,26 D
008890001000002866	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	244,93	0,00	534.720,19 D
008890001000002874	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	426,35	0,00	535.146,54 D
008890001000002875	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	23,66	0,00	535.170,20 D
008890001000002910	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	36,44	0,00	535.206,64 D
008890001000002917	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	109,29	0,00	535.315,93 D
008890001000002918	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	10,44	0,00	535.326,37 D
008890001000002937	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	27,84	0,00	535.354,21 D
008890001000002940	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	91,49	0,00	535.445,70 D
008890001000002963	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	19,61	0,00	535.465,31 D
008890001000002966	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	64,44	0,00	535.529,75 D
008890001000002999	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	184,82	0,00	535.714,57 D
008890001000003004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	607,28	0,00	536.321,85 D
008890001000003018	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	920,64	0,00	537.242,49 D
008890001000003025	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.579,10	0,00	538.821,59 D
008890001000003070	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	167,85	0,00	538.989,44 D
008890001000003074	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	551,49	0,00	539.540,93 D
008890001000003104	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	305,81	0,00	539.846,74 D
008890001000003109	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	279,15	0,00	540.125,89 D
008890001000003143	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	10,43	0,00	540.136,32 D
008890001000003145	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	34,26	0,00	540.170,58 D
008890001000003158	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	16,78	0,00	540.187,36 D
008890001000003160	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	55,14	0,00	540.242,50 D
008890001000003176	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	312,70	0,00	540.555,20 D
008890001000003179	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.027,46	0,00	541.582,66 D
008890001000003247	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	31,31	0,00	541.613,97 D
008890001000003249	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	102,88	0,00	541.716,85 D
008890001000003271	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	55,24	0,00	541.772,09 D
008890001000003279	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	100,86	0,00	541.872,95 D
008890001000003317	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	79,15	0,00	541.952,10 D
008890001000003320	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	247,75	0,00	542.199,85 D
008890001000003321	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	12,33	0,00	542.212,18 D
008890001000003349	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	1.014,40	0,00	543.226,58 D
008890001000003353	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.612,68	0,00	544.839,26 D
008890001000003354	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.720,35	0,00	546.559,61 D
008890001000003384	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	96,85	0,00	546.656,46 D
008890001000003387	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	301,45	0,00	546.957,91 D
008890001000003388	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	16,75	0,00	546.974,66 D
A TRANSPORTAR :						546.995,79 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010020 - HORA EXTRA					SALDO ANTERIOR:	480.821,78 D
DE TRANSPORTE :						546.995,79 D
008890001000003401	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	21,13	0,00	546.995,79 D
008890001000003403	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	69,43	0,00	547.065,22 D
008890001000003423	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	35,49	0,00	547.100,71 D
008890001000003425	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	69,66	0,00	547.170,37 D
008890001000003426	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	46,98	0,00	547.217,35 D
008890001000003441	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	2130101010001	19	12,53	0,00	547.229,88 D
008890001000003444	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	41,19	0,00	547.271,07 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				66.449,29	0,00	547.271,07 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010021 - PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE					SALDO ANTERIOR:	1.015.264,38 D
30/11/2025						
008890001000002052	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	2.752,64	0,00	1.018.017,02 D
008890001000002095	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	7.974,56	0,00	1.025.991,58 D
008890001000002191	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	6.001,16	0,00	1.031.992,74 D
008890001000002244	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	5.717,80	0,00	1.037.710,54 D
008890001000002276	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	4.715,92	0,00	1.042.426,46 D
008890001000002334	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	27.749,04	0,00	1.070.175,50 D
008890001000002392	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	14.532,32	0,00	1.084.707,82 D
008890001000002439	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	607,20	0,00	1.085.315,02 D
008890001000002527	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	2.449,04	0,00	1.087.764,06 D
008890001000002567	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	5.292,76	0,00	1.093.056,82 D
008890001000002630	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	910,80	0,00	1.093.967,62 D
008890001000002694	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	607,20	0,00	1.094.574,82 D
008890001000002775	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	20,24	0,00	1.094.595,06 D
008890001000002911	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.094.898,66 D
008890001000002964	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	627,44	0,00	1.095.526,10 D
008890001000003001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.095.829,70 D
008890001000003020	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	14.947,24	0,00	1.110.776,94 D
008890001000003071	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	1.841,84	0,00	1.112.618,78 D
008890001000003105	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	3.967,04	0,00	1.116.585,82 D
008890001000003272	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.116.889,42 D
008890001000003350	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	161,92	0,00	1.117.051,34 D
008890001000003385	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.117.354,94 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				102.090,56	0,00	1.117.354,94 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010022 - ADICIONAL NOTURNO					SALDO ANTERIOR:	278.113,34 D
30/11/2025						
008890001000002004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	438,13	0,00	278.551,47 D
008890001000002098	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.296,15	0,00	279.847,62 D
008890001000002195	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.447,00	0,00	281.294,62 D
008890001000002247	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	9,66	0,00	281.304,28 D
008890001000002282	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.125,01	0,00	282.429,29 D
008890001000002338	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	8.105,07	0,00	290.534,36 D
008890001000002395	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	4.443,16	0,00	294.977,52 D
008890001000002529	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	364,18	0,00	295.341,70 D
008890001000002570	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	737,85	0,00	296.079,55 D
008890001000002637	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	2.222,97	0,00	298.302,52 D
008890001000002696	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	0,75	0,00	298.303,27 D
008890001000002734	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	487,74	0,00	298.791,01 D
008890001000002781	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	535,55	0,00	299.326,56 D
008890001000002828	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	900,66	0,00	300.227,22 D
008890001000002873	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	354,79	0,00	300.582,01 D
008890001000003023	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	1.445,89	0,00	302.027,90 D
008890001000003108	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	725,68	0,00	302.753,58 D
008890001000003277	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010001	19	80,66	0,00	302.834,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				24.720,90	0,00	302.834,24 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010023 - ANUENIO / TRIENIO					SALDO ANTERIOR:	127.429,60 D
30/11/2025						
008890001000002003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	27,37	0,00	127.456,97 D
008890001000002036	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	17,72	0,00	127.474,69 D
A TRANSPORTAR :						127.624,33 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010023 - ANUENIO / TRIENIO					SALDO ANTERIOR:	127.429,60 D
DE TRANSPORTE :						127.624,33 D
008890001000002053	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	149,64	0,00	127.624,33 D
008890001000002096	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	570,24	0,00	128.194,57 D
008890001000002149	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	523,58	0,00	128.718,15 D
008890001000002192	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	565,14	0,00	129.283,29 D
008890001000002245	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	303,37	0,00	129.586,66 D
008890001000002277	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	583,20	0,00	130.169,86 D
008890001000002335	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	1.941,24	0,00	132.111,10 D
008890001000002393	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	1.066,21	0,00	133.177,31 D
008890001000002440	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	178,82	0,00	133.356,13 D
008890001000002460	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	248,79	0,00	133.604,92 D
008890001000002491	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	166,15	0,00	133.771,07 D
008890001000002528	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	203,06	0,00	133.974,13 D
008890001000002568	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	303,93	0,00	134.278,06 D
008890001000002614	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	37,58	0,00	134.315,64 D
008890001000002631	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	879,56	0,00	135.195,20 D
008890001000002695	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	66,18	0,00	135.261,38 D
008890001000002732	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	394,24	0,00	135.655,62 D
008890001000002776	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	107,70	0,00	135.763,32 D
008890001000002825	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	319,89	0,00	136.083,21 D
008890001000002867	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	486,12	0,00	136.569,33 D
008890001000002912	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	67,35	0,00	136.636,68 D
008890001000002938	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	94,41	0,00	136.731,09 D
008890001000002965	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	76,98	0,00	136.808,07 D
008890001000003002	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	352,78	0,00	137.160,85 D
008890001000003021	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	583,13	0,00	137.743,98 D
008890001000003072	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	389,83	0,00	138.133,81 D
008890001000003106	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	267,12	0,00	138.400,93 D
008890001000003144	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	33,17	0,00	138.434,10 D
008890001000003159	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	124,49	0,00	138.558,59 D
008890001000003177	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	201,21	0,00	138.759,80 D
008890001000003204	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	665,83	0,00	139.425,63 D
008890001000003236	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	244,48	0,00	139.670,11 D
008890001000003248	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	154,71	0,00	139.824,82 D
008890001000003273	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	220,30	0,00	140.045,12 D
008890001000003318	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	407,20	0,00	140.452,32 D
008890001000003351	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	448,17	0,00	140.900,49 D
008890001000003386	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	135,32	0,00	141.035,81 D
008890001000003402	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	31,51	0,00	141.067,32 D
008890001000003424	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	64,62	0,00	141.131,94 D
008890001000003442	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	2130101010001	19	444,49	0,00	141.576,43 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.146,83	0,00	141.576,43 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010025 - LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO					SALDO ANTERIOR:	4.879.619,77 D
30/11/2025						
000001001000017007	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 28° REPAS	4110101020001	19	567,11	0,00	4.880.186,88 D
000001001000017008	RECLAS ENGARGO FGTS S/PISO ENF 29° REPAS	4110101020001	19	35.231,93	0,00	4.915.418,81 D
008890001000002057	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	16.487,19	0,00	4.931.906,00 D
008890001000002102	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	1.846,38	0,00	4.933.752,38 D
008890001000002103	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	49.178,73	0,00	4.982.931,11 D
008890001000002198	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	36.521,99	0,00	5.019.453,10 D
008890001000002251	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	2.900,13	0,00	5.022.353,23 D
008890001000002252	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	25.616,94	0,00	5.047.970,17 D
008890001000002341	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	2.342,41	0,00	5.050.312,58 D
008890001000002342	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	156.768,09	0,00	5.207.080,67 D
008890001000002397	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	89.889,56	0,00	5.296.970,23 D
008890001000002443	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	1.673,15	0,00	5.298.643,38 D
008890001000002574	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	29.478,56	0,00	5.328.121,94 D
008890001000002641	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	6.692,60	0,00	5.334.814,54 D
008890001000002699	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	2.743,70	0,00	5.337.558,24 D
008890001000002785	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	12.751,43	0,00	5.350.309,67 D
008890001000002919	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	3.346,30	0,00	5.353.655,97 D
008890001000002967	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	4.625,62	0,00	5.358.281,59 D
008890001000003280	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	3.346,30	0,00	5.361.627,89 D
008890001000003389	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	1.279,32	0,00	5.362.907,21 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				483.287,44	0,00	5.362.907,21 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010026 - (-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO					SALDO ANTERIOR:	4.879.619,77 C
19/11/2025						
008850001000001001	VLR REF.RC 19112025 SESPA - CAETES	1120101010021	19	0,00	494.449,40	5.374.069,17 C
30/11/2025						
000001001000018005	VALOR A DEVOLVER PISO ENFERM 29° REPAS	2150101010028	19	11.161,96	0,00	5.362.907,21 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				11.161,96	494.449,40	5.362.907,21 C
CONTA	DESCRICAO					
411010102	- ENCARGOS TRABALHISTAS					
CONTA - 4110101020001 - FGTS					SALDO ANTERIOR:	1.067.964,33 D
30/11/2025						
000001001000013001	FGTS REF. 1ª PARC 13° SALARIO 2025	2130101020002	19	51.606,51	0,00	1.119.570,84 D
000001001000013002	FGTS REF. 1ª PARC 13° SALARIO 2025	2130101020002	19	681,01	0,00	1.120.251,85 D
000001001000017007	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 28° REPAS	4110101010025	19	0,00	567,11	1.119.684,74 D
000001001000017008	RECLAS ENGARGO FGTS S/PISO ENF 29° REPAS	4110101010025	19	0,00	35.231,93	1.084.452,81 D
008890001000002026	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	1.008,84	0,00	1.085.461,65 D
008890001000002033	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	610,23	1.084.851,42 D
008890001000002043	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	839,88	0,00	1.085.691,30 D
008890001000002080	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	2.968,81	0,00	1.088.660,11 D
008890001000002087	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	226,07	1.088.434,04 D
008890001000002126	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	9.477,67	0,00	1.097.911,71 D
008890001000002135	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	644,39	1.097.267,32 D
008890001000002176	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	4.989,13	0,00	1.102.256,45 D
008890001000002183	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	400,76	1.101.855,69 D
008890001000002224	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	7.883,96	0,00	1.109.739,65 D
008890001000002231	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	726,03	1.109.013,62 D
008890001000002260	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	5.856,53	0,00	1.114.870,15 D
008890001000002322	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	5.157,63	0,00	1.120.027,78 D
008890001000002331	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	222,41	1.119.805,37 D
008890001000002368	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	31.428,44	0,00	1.151.233,81 D
008890001000002377	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	1.547,85	1.149.685,96 D
008890001000002421	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	17.092,18	0,00	1.166.778,14 D
008890001000002428	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	1.279,16	1.165.498,98 D
008890001000002449	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	1.213,79	0,00	1.166.712,77 D
008890001000002481	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	1.255,23	0,00	1.167.968,00 D
008890001000002488	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	243,82	1.167.724,18 D
008890001000002513	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	1.152,27	0,00	1.168.876,45 D
008890001000002520	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	248,75	1.168.627,70 D
008890001000002553	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	1.530,79	0,00	1.170.158,49 D
008890001000002560	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	247,52	1.169.910,97 D
008890001000002598	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	5.513,31	0,00	1.175.424,28 D
008890001000002605	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	234,05	1.175.190,23 D
008890001000002621	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	241,58	0,00	1.175.431,81 D
008890001000002674	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	7.808,65	0,00	1.183.240,46 D
008890001000002682	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	381,42	1.182.859,04 D
008890001000002719	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	1.667,49	0,00	1.184.526,53 D
008890001000002726	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	370,66	1.184.155,87 D
008890001000002761	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	3.189,46	0,00	1.187.345,33 D
008890001000002768	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	390,33	1.186.955,00 D
008890001000002809	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	3.161,40	0,00	1.190.116,40 D
008890001000002816	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	336,12	1.189.780,28 D
008890001000002852	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	2.898,19	0,00	1.192.678,47 D
008890001000002859	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	193,11	1.192.485,36 D
008890001000002897	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	4.867,79	0,00	1.197.353,15 D
008890001000002904	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	492,90	1.196.860,25 D
008890001000002926	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	1.114,78	0,00	1.197.975,03 D
008890001000002953	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	879,22	0,00	1.198.854,25 D
008890001000002960	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	285,37	1.198.568,88 D
008890001000002988	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	1.015,71	0,00	1.199.584,59 D
008890001000002995	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	198,27	1.199.386,32 D
008890001000003010	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	1.990,85	0,00	1.201.377,17 D
008890001000003050	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	9.687,80	0,00	1.211.064,97 D
008890001000003057	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	978,26	1.210.086,71 D
008890001000003095	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	2.733,68	0,00	1.212.820,39 D
008890001000003102	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	402,11	1.212.418,28 D
008890001000003131	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	2.336,63	0,00	1.214.754,91 D

A TRANSPORTAR : 1.214.517,56 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010102	- ENCARGOS TRABALHISTAS					
CONTA - 4110101020001 - FGTS					SALDO ANTERIOR:	1.067.964,33 D
DE TRANSPORTE :						1.214.517,56 D
008890001000003138	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	237,35	1.214.517,56 D
008890001000003150	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	269,77	0,00	1.214.787,33 D
008890001000003168	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	652,81	0,00	1.215.440,14 D
008890001000003193	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	1.231,95	0,00	1.216.672,09 D
008890001000003222	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	1.816,29	0,00	1.218.488,38 D
008890001000003229	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	249,26	1.218.239,12 D
008890001000003239	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	1.323,44	0,00	1.219.562,56 D
008890001000003262	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	693,51	0,00	1.220.256,07 D
008890001000003269	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	397,94	1.219.858,13 D
008890001000003301	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	1.707,68	0,00	1.221.565,81 D
008890001000003308	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	475,34	1.221.090,47 D
008890001000003340	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	1.785,22	0,00	1.222.875,69 D
008890001000003347	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	496,35	1.222.379,34 D
008890001000003375	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	3.100,20	0,00	1.225.479,54 D
008890001000003382	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	319,04	1.225.160,50 D
008890001000003393	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	773,09	0,00	1.225.933,59 D
008890001000003414	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	696,08	0,00	1.226.629,67 D
008890001000003421	BX.FGTS FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	237,49	1.226.392,18 D
008890001000003432	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	524,78	0,00	1.226.916,96 D
008890001000003450	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2025	2130101020002	19	1.109,95	0,00	1.228.026,91 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				208.933,98	48.871,40	1.228.026,91 D
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030001 - PROVISAO 13 SALARIO					SALDO ANTERIOR:	1.214.528,84 D
30/11/2025						
008890001000001001	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	829,44	0,00	1.215.358,28 D
008890001000001002	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	55,21	0,00	1.215.413,49 D
008890001000001004	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	885,81	0,00	1.216.299,30 D
008890001000001005	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	24,57	0,00	1.216.323,87 D
008890001000001007	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	3.935,74	0,00	1.220.259,61 D
008890001000001008	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	941,70	0,00	1.221.201,31 D
008890001000001010	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	1.452,89	1.219.748,42 D
008890001000001011	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	6.531,77	0,00	1.226.280,19 D
008890001000001012	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	1.696,80	0,00	1.227.976,99 D
008890001000001014	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	2.530,00	1.225.446,99 D
008890001000001015	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	5.118,46	0,00	1.230.565,45 D
008890001000001016	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	62,59	0,00	1.230.628,04 D
008890001000001018	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	7.482,83	0,00	1.238.110,87 D
008890001000001019	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	1.697,70	0,00	1.239.808,57 D
008890001000001021	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	9.653,18	1.230.155,39 D
008890001000001022	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	2.731,77	0,00	1.232.887,16 D
008890001000001023	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	1.190,49	0,00	1.234.077,65 D
008890001000001025	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	2.530,00	1.231.547,65 D
008890001000001026	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	4.465,14	0,00	1.236.012,79 D
008890001000001027	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	810,01	0,00	1.236.822,80 D
008890001000001029	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	30.802,77	0,00	1.267.625,57 D
008890001000001030	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	8.672,26	0,00	1.276.297,83 D
008890001000001032	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	7.802,36	1.268.495,47 D
008890001000001033	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	5.726,16	0,00	1.274.221,63 D
008890001000001034	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	4.587,63	0,00	1.278.809,26 D
008890001000001036	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	9.419,77	1.269.389,49 D
008890001000001037	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	4.771,15	0,00	1.274.160,64 D
008890001000001038	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	427,53	0,00	1.274.588,17 D
008890001000001040	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	1.215,45	0,00	1.275.803,62 D
008890001000001041	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	34,25	0,00	1.275.837,87 D
008890001000001043	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	1.154,01	0,00	1.276.991,88 D
008890001000001044	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	43,21	0,00	1.277.035,09 D
008890001000001046	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	1.232,72	0,00	1.278.267,81 D
008890001000001047	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	297,62	0,00	1.278.565,43 D
008890001000001049	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	3.963,44	0,00	1.282.528,87 D
008890001000001050	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	978,13	0,00	1.283.507,00 D
008890001000001052	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	1.391,50	1.282.115,50 D
008890001000001053	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	208,78	0,00	1.282.324,28 D
008890001000001054	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	44,68	0,00	1.282.368,96 D
008890001000001056	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	9.303,43	0,00	1.291.672,39 D
008890001000001057	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	1.383,76	0,00	1.293.056,15 D
A TRANSPORTAR :						1.294.384,34 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030001 - PROVISAO 13 SALARIO					SALDO ANTERIOR:	1.214.528,84 D
DE TRANSPORTE :						1.294.384,34 D
008890001000001059	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	1.328,19	0,00	1.294.384,34 D
008890001000001060	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	98,59	0,00	1.294.482,93 D
008890001000001062	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	2.521,80	0,00	1.297.004,73 D
008890001000001063	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	1.464,71	0,00	1.298.469,44 D
008890001000001065	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	1.857,81	0,00	1.300.327,25 D
008890001000001066	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	294,46	0,00	1.300.621,71 D
008890001000001068	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	2.296,59	1.298.325,12 D
008890001000001069	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	2.818,28	0,00	1.301.143,40 D
008890001000001070	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	160,28	0,00	1.301.303,68 D
008890001000001072	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	4.764,37	0,00	1.306.068,05 D
008890001000001073	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	143,11	0,00	1.306.211,16 D
008890001000001075	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	810,37	0,00	1.307.021,53 D
008890001000001076	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	74,55	0,00	1.307.096,08 D
008890001000001078	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	858,83	0,00	1.307.954,91 D
008890001000001079	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	30,33	0,00	1.307.985,24 D
008890001000001081	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	533,70	0,00	1.308.518,94 D
008890001000001082	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	91,67	0,00	1.308.610,61 D
008890001000001084	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	1.959,86	0,00	1.310.570,47 D
008890001000001085	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	120,73	0,00	1.310.691,20 D
008890001000001087	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	7.753,59	0,00	1.318.444,79 D
008890001000001088	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	2.116,77	0,00	1.320.561,56 D
008890001000001090	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	1.340,90	1.319.220,66 D
008890001000001091	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	2.499,57	0,00	1.321.720,23 D
008890001000001092	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	273,45	0,00	1.321.993,68 D
008890001000001094	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	1.877,26	0,00	1.323.870,94 D
008890001000001095	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	487,57	0,00	1.324.358,51 D
008890001000001097	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	276,41	0,00	1.324.634,92 D
008890001000001098	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	6,49	0,00	1.324.641,41 D
008890001000001100	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	715,58	0,00	1.325.356,99 D
008890001000001101	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	16,36	0,00	1.325.373,35 D
008890001000001103	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	1.191,25	0,00	1.326.564,60 D
008890001000001104	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	128,88	0,00	1.326.693,48 D
008890001000001106	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	1.767,56	0,00	1.328.461,04 D
008890001000001107	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	57,22	0,00	1.328.518,26 D
008890001000001109	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	1.358,21	0,00	1.329.876,47 D
008890001000001110	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	88,29	0,00	1.329.964,76 D
008890001000001112	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	573,00	0,00	1.330.537,76 D
008890001000001113	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	36,97	0,00	1.330.574,73 D
008890001000001115	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	2.668,72	0,00	1.333.243,45 D
008890001000001116	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	474,69	0,00	1.333.718,14 D
008890001000001118	BX.PROV.13SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	1.857,85	1.331.860,29 D
008890001000001119	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	1.785,30	0,00	1.333.645,59 D
008890001000001120	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	79,00	0,00	1.333.724,59 D
008890001000001122	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	2.738,96	0,00	1.336.463,55 D
008890001000001123	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	426,99	0,00	1.336.890,54 D
008890001000001125	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	634,05	0,00	1.337.524,59 D
008890001000001126	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	71,18	0,00	1.337.595,77 D
008890001000001128	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	645,33	0,00	1.338.241,10 D
008890001000001129	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	12,80	0,00	1.338.253,90 D
008890001000001131	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	475,51	0,00	1.338.729,41 D
008890001000001132	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	118,06	0,00	1.338.847,47 D
008890001000001134	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	1.162,94	0,00	1.340.010,41 D
008890001000001135	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2025	2130101030001	19	41,52	0,00	1.340.051,93 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				165.798,13	40.275,04	1.340.051,93 D
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030002 - PROVISAO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	1.641.368,45 D
30/11/2025						
008890001000002029	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	829,43	0,00	1.642.197,88 D
008890001000002030	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	294,89	0,00	1.642.492,77 D
008890001000002031	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	55,22	0,00	1.642.547,99 D
008890001000002046	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	885,80	0,00	1.643.433,79 D
008890001000002047	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	303,46	0,00	1.643.737,25 D
008890001000002048	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	24,58	0,00	1.643.761,83 D
008890001000002083	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	5.023,64	0,00	1.648.785,47 D
008890001000002084	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	2.105,68	0,00	1.650.891,15 D
A TRANSPORTAR :						1.652.184,58 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030002	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.641.368,45 D
DE TRANSPORTE :						1.652.184,58 D
008890001000002085	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.293,43	0,00	1.652.184,58 D
008890001000002088	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	871,74	1.651.312,84 D
008890001000002089	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	374,63	1.650.938,21 D
008890001000002090	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	252,14	1.650.686,07 D
008890001000002131	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	5.824,11	0,00	1.656.510,18 D
008890001000002132	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	2.450,03	0,00	1.658.960,21 D
008890001000002133	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.526,06	0,00	1.660.486,27 D
008890001000002136	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3.390,20	1.657.096,07 D
008890001000002137	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.407,67	1.655.688,40 D
008890001000002138	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	832,82	1.654.855,58 D
008890001000002179	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	4.651,19	0,00	1.659.506,77 D
008890001000002180	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.570,27	0,00	1.661.077,04 D
008890001000002181	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	59,66	0,00	1.661.136,70 D
008890001000002227	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	7.918,80	0,00	1.669.055,50 D
008890001000002228	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	3.226,79	0,00	1.672.282,29 D
008890001000002229	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.761,45	0,00	1.674.043,74 D
008890001000002232	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	6.401,07	1.667.642,67 D
008890001000002233	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.629,88	1.665.012,79 D
008890001000002234	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.488,61	1.663.524,18 D
008890001000002265	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	2.375,61	0,00	1.665.899,79 D
008890001000002266	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.171,06	0,00	1.667.070,85 D
008890001000002267	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.137,54	0,00	1.668.208,39 D
008890001000002269	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3.795,00	1.664.413,39 D
008890001000002270	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.596,25	1.662.817,14 D
008890001000002271	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	993,76	1.661.823,38 D
008890001000002326	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	4.465,13	0,00	1.666.288,51 D
008890001000002327	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.759,59	0,00	1.668.048,10 D
008890001000002328	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	813,58	0,00	1.668.861,68 D
008890001000002373	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	30.442,68	0,00	1.699.304,36 D
008890001000002374	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	13.196,34	0,00	1.712.500,70 D
008890001000002375	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	9.146,35	0,00	1.721.647,05 D
008890001000002378	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	11.527,34	1.710.119,71 D
008890001000002379	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	4.896,84	1.705.222,87 D
008890001000002380	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3.163,19	1.702.059,68 D
008890001000002424	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	15.395,17	0,00	1.717.454,85 D
008890001000002425	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	6.683,46	0,00	1.724.138,31 D
008890001000002426	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	4.655,26	0,00	1.728.793,57 D
008890001000002429	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	11.383,56	1.717.410,01 D
008890001000002430	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	4.968,11	1.712.441,90 D
008890001000002431	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3.520,82	1.708.921,08 D
008890001000002452	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	5.885,84	0,00	1.714.806,92 D
008890001000002453	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	2.175,38	0,00	1.716.982,30 D
008890001000002454	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	640,36	0,00	1.717.622,66 D
008890001000002484	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.215,44	0,00	1.718.838,10 D
008890001000002485	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	416,58	0,00	1.719.254,68 D
008890001000002486	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	34,24	0,00	1.719.288,92 D
008890001000002516	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	968,20	0,00	1.720.257,12 D
008890001000002517	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	336,52	0,00	1.720.593,64 D
008890001000002518	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	41,35	0,00	1.720.634,99 D
008890001000002556	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.232,73	0,00	1.721.867,72 D
008890001000002557	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	510,22	0,00	1.722.377,94 D
008890001000002558	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	297,88	0,00	1.722.675,82 D
008890001000002601	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	5.101,93	0,00	1.727.777,75 D
008890001000002602	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	2.122,92	0,00	1.729.900,67 D
008890001000002603	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.266,93	0,00	1.731.167,60 D
008890001000002606	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.391,50	1.729.776,10 D
008890001000002607	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	571,46	1.729.204,64 D
008890001000002608	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	322,88	1.728.881,76 D
008890001000002624	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	208,78	0,00	1.729.090,54 D
008890001000002625	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	84,48	0,00	1.729.175,02 D
008890001000002626	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	44,68	0,00	1.729.219,70 D
008890001000002678	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	11.074,43	0,00	1.740.294,13 D
008890001000002679	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	4.317,72	0,00	1.744.611,85 D
008890001000002680	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.878,86	0,00	1.746.490,71 D
008890001000002722	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.328,17	0,00	1.747.818,88 D
008890001000002723	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	474,36	0,00	1.748.293,24 D
008890001000002724	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	94,89	0,00	1.748.388,13 D
A TRANSPORTAR :						1.750.623,43 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030002	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.641.368,45 D
DE TRANSPORTE :						1.750.623,43 D
008890001000002764	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	2.235,30	0,00	1.750.623,43 D
008890001000002765	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	988,12	0,00	1.751.611,55 D
008890001000002766	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	729,04	0,00	1.752.340,59 D
008890001000002812	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.857,81	0,00	1.754.198,40 D
008890001000002813	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	726,65	0,00	1.754.925,05 D
008890001000002814	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	322,13	0,00	1.755.247,18 D
008890001000002817	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.607,61	1.753.639,57 D
008890001000002818	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	621,04	1.753.018,53 D
008890001000002819	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	255,51	1.752.763,02 D
008890001000002855	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	2.684,20	0,00	1.755.447,22 D
008890001000002856	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	948,63	0,00	1.756.395,85 D
008890001000002857	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	161,60	0,00	1.756.557,45 D
008890001000002900	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	4.297,08	0,00	1.760.854,53 D
008890001000002901	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.486,04	0,00	1.762.340,57 D
008890001000002902	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	161,01	0,00	1.762.501,58 D
008890001000002929	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	810,37	0,00	1.763.311,95 D
008890001000002930	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	294,97	0,00	1.763.606,92 D
008890001000002931	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	74,55	0,00	1.763.681,47 D
008890001000002956	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	858,83	0,00	1.764.540,30 D
008890001000002957	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	297,01	0,00	1.764.837,31 D
008890001000002958	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	32,20	0,00	1.764.869,51 D
008890001000002991	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	533,69	0,00	1.765.403,20 D
008890001000002992	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	208,47	0,00	1.765.611,67 D
008890001000002993	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	91,68	0,00	1.765.703,35 D
008890001000003013	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.959,81	0,00	1.767.663,16 D
008890001000003014	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	721,43	0,00	1.768.384,59 D
008890001000003015	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	204,50	0,00	1.768.589,09 D
008890001000003053	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	7.753,58	0,00	1.776.342,67 D
008890001000003054	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	3.297,93	0,00	1.779.640,60 D
008890001000003055	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	2.140,03	0,00	1.781.780,63 D
008890001000003058	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.877,26	1.779.903,37 D
008890001000003059	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	776,03	1.779.127,34 D
008890001000003060	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	450,84	1.778.676,50 D
008890001000003098	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	2.499,53	0,00	1.781.176,03 D
008890001000003099	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	928,35	0,00	1.782.104,38 D
008890001000003100	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	285,56	0,00	1.782.389,94 D
008890001000003134	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.877,26	0,00	1.784.267,20 D
008890001000003135	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	788,29	0,00	1.785.055,49 D
008890001000003136	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	487,60	0,00	1.785.543,09 D
008890001000003153	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	276,40	0,00	1.785.819,49 D
008890001000003154	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	94,29	0,00	1.785.913,78 D
008890001000003155	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	6,48	0,00	1.785.920,26 D
008890001000003171	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	715,57	0,00	1.786.635,83 D
008890001000003172	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	243,99	0,00	1.786.879,82 D
008890001000003173	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	16,37	0,00	1.786.896,19 D
008890001000003196	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.191,25	0,00	1.788.087,44 D
008890001000003197	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	440,05	0,00	1.788.527,49 D
008890001000003198	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	128,91	0,00	1.788.656,40 D
008890001000003225	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.767,56	0,00	1.790.423,96 D
008890001000003226	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	608,27	0,00	1.791.032,23 D
008890001000003227	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	57,22	0,00	1.791.089,45 D
008890001000003242	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.358,21	0,00	1.792.447,66 D
008890001000003243	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	486,70	0,00	1.792.934,36 D
008890001000003244	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	101,86	0,00	1.793.036,22 D
008890001000003265	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	573,00	0,00	1.793.609,22 D
008890001000003266	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	203,33	0,00	1.793.812,55 D
008890001000003267	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	36,96	0,00	1.793.849,51 D
008890001000003304	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	2.162,69	0,00	1.796.012,20 D
008890001000003305	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	830,13	0,00	1.796.842,33 D
008890001000003306	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	327,73	0,00	1.797.170,06 D
008890001000003309	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.229,42	1.794.940,64 D
008890001000003310	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	767,66	1.794.172,98 D
008890001000003311	REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	73,58	1.794.099,40 D
008890001000003343	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.785,29	0,00	1.795.884,69 D
008890001000003344	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	622,07	0,00	1.796.506,76 D
008890001000003345	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	80,90	0,00	1.796.587,66 D
008890001000003378	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	2.738,96	0,00	1.799.326,62 D
A TRANSPORTAR :						1.800.381,92 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030002 - PROVISAO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	1.641.368,45 D
DE TRANSPORTE :						1.800.381,92 D
008890001000003379	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	1.055,30	0,00	1.800.381,92 D
008890001000003380	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	426,94	0,00	1.800.808,86 D
008890001000003396	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	634,04	0,00	1.801.442,90 D
008890001000003397	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	235,07	0,00	1.801.677,97 D
008890001000003398	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	71,18	0,00	1.801.749,15 D
008890001000003417	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	645,33	0,00	1.802.394,48 D
008890001000003418	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	219,37	0,00	1.802.613,85 D
008890001000003419	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	12,82	0,00	1.802.626,67 D
008890001000003435	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	475,52	0,00	1.803.102,19 D
008890001000003436	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	197,87	0,00	1.803.300,06 D
008890001000003437	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	118,08	0,00	1.803.418,14 D
008890001000003453	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	240,38	0,00	1.803.658,52 D
008890001000003454	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	401,47	0,00	1.804.059,99 D
008890001000003455	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2025	2130101030004	19	41,50	0,00	1.804.101,49 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				237.171,46	74.438,42	1.804.101,49 D
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030003 - PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL					SALDO ANTERIOR:	206.013,36 D
30/11/2025						
008890001000001003	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	70,76	0,00	206.084,12 D
008890001000001006	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	72,82	0,00	206.156,94 D
008890001000001009	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	390,21	0,00	206.547,15 D
008890001000001013	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	654,81	0,00	207.201,96 D
008890001000001017	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	411,03	0,00	207.612,99 D
008890001000001020	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	734,42	0,00	208.347,41 D
008890001000001024	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	313,74	0,00	208.661,15 D
008890001000001028	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	396,53	0,00	209.057,68 D
008890001000001031	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	162,52	0,00	209.220,20 D
008890001000001035	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	598,65	0,00	209.818,85 D
008890001000001039	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	415,88	0,00	210.234,73 D
008890001000001042	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	99,97	0,00	210.334,70 D
008890001000001045	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	92,34	0,00	210.427,04 D
008890001000001048	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	122,44	0,00	210.549,48 D
008890001000001051	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	395,30	0,00	210.944,78 D
008890001000001055	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	20,28	0,00	210.965,06 D
008890001000001058	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	790,25	0,00	211.755,31 D
008890001000001061	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	114,14	0,00	211.869,45 D
008890001000001064	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	318,91	0,00	212.188,36 D
008890001000001067	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	172,19	0,00	212.360,55 D
008890001000001071	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	238,30	0,00	212.598,85 D
008890001000001074	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	392,57	0,00	212.991,42 D
008890001000001077	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	70,79	0,00	213.062,21 D
008890001000001080	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	67,69	0,00	213.129,90 D
008890001000001083	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	50,03	0,00	213.179,93 D
008890001000001086	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	166,43	0,00	213.346,36 D
008890001000001089	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	789,60	0,00	214.135,96 D
008890001000001093	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	221,86	0,00	214.357,82 D
008890001000001096	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	189,21	0,00	214.547,03 D
008890001000001099	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	22,63	0,00	214.569,66 D
008890001000001102	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	55,10	0,00	214.624,76 D
008890001000001105	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	102,16	0,00	214.726,92 D
008890001000001108	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	145,98	0,00	214.872,90 D
008890001000001111	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	115,72	0,00	214.988,62 D
008890001000001114	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	48,80	0,00	215.037,42 D
008890001000001117	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	248,01	0,00	215.285,43 D
008890001000001121	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	145,69	0,00	215.431,12 D
008890001000001124	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	253,26	0,00	215.684,38 D
008890001000001127	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	56,42	0,00	215.740,80 D
008890001000001130	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	52,65	0,00	215.793,45 D
008890001000001133	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	44,04	0,00	215.837,49 D
008890001000001136	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2025	2130101030002	19	92,90	0,00	215.930,39 D
008890001000002032	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	94,36	0,00	216.024,75 D
008890001000002049	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	97,10	0,00	216.121,85 D
008890001000002086	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	673,79	0,00	216.795,64 D
008890001000002091	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	119,88	216.675,76 D
008890001000002134	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	779,37	0,00	217.455,13 D
A TRANSPORTAR :						217.004,69 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030003 - PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL					SALDO ANTERIOR:	206.013,36 D
DE TRANSPORTE :						217.004,69 D
008890001000002139	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	450,44	217.004,69 D
008890001000002182	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	497,87	0,00	217.502,56 D
008890001000002230	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	1.032,55	0,00	218.535,11 D
008890001000002235	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	841,53	217.693,58 D
008890001000002268	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	374,73	0,00	218.068,31 D
008890001000002272	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	510,79	217.557,52 D
008890001000002329	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	511,77	0,00	218.069,29 D
008890001000002330	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	0,38	218.068,91 D
008890001000002376	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	4.222,76	0,00	222.291,67 D
008890001000002381	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	1.566,95	220.724,72 D
008890001000002427	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	2.138,66	0,00	222.863,38 D
008890001000002432	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	1.589,76	221.273,62 D
008890001000002455	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	696,11	0,00	221.969,73 D
008890001000002487	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	133,31	0,00	222.103,04 D
008890001000002519	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	103,11	0,00	222.206,15 D
008890001000002559	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	163,24	0,00	222.369,39 D
008890001000002604	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	679,32	0,00	223.048,71 D
008890001000002609	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	182,86	222.865,85 D
008890001000002627	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	27,04	0,00	222.892,89 D
008890001000002681	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	1.204,94	0,00	224.097,83 D
008890001000002725	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	151,80	0,00	224.249,63 D
008890001000002767	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	316,20	0,00	224.565,83 D
008890001000002815	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	232,52	0,00	224.798,35 D
008890001000002820	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	198,73	224.599,62 D
008890001000002858	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	303,59	0,00	224.903,21 D
008890001000002903	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	475,55	0,00	225.378,76 D
008890001000002932	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	94,40	0,00	225.473,16 D
008890001000002959	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	90,43	0,00	225.563,59 D
008890001000002994	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	66,71	0,00	225.630,30 D
008890001000003016	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	230,85	0,00	225.861,15 D
008890001000003056	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	1.055,26	0,00	226.916,41 D
008890001000003061	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	248,33	226.668,08 D
008890001000003101	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	297,07	0,00	226.965,15 D
008890001000003137	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	252,28	0,00	227.217,43 D
008890001000003156	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	30,17	0,00	227.247,60 D
008890001000003174	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	73,47	0,00	227.321,07 D
008890001000003199	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	136,21	0,00	227.457,28 D
008890001000003228	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	194,65	0,00	227.651,93 D
008890001000003245	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	155,73	0,00	227.807,66 D
008890001000003268	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	65,06	0,00	227.872,72 D
008890001000003307	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	261,05	0,00	228.133,77 D
008890001000003312	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2025	2130101030005	19	0,00	245,65	227.888,12 D
008890001000003346	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	194,48	0,00	228.082,60 D
008890001000003381	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	337,68	0,00	228.420,28 D
008890001000003399	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	75,22	0,00	228.495,50 D
008890001000003420	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	70,19	0,00	228.565,69 D
008890001000003438	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	58,72	0,00	228.624,41 D
008890001000003456	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2025	2130101030005	19	123,87	0,00	228.748,28 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				28.690,22	5.955,30	228.748,28 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	36.084.709,17 D
27/11/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000175 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	149.000,00	0,00	36.233.709,17 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	149.000,00	36.084.709,17 D
008810001000003001	REF.NF. 000000176 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	36.000,00	0,00	36.120.709,17 D
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	36.000,00	36.084.709,17 D
008810001000004001	REF.NF. 000000189 - ELI R. UCHOA SERVIC		19	20.000,00	0,00	36.104.709,17 D
008810001000004003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	20.000,00	36.084.709,17 D
008810001000025001	REF.NF. 000202529 - EJF SERVICOS MEDICO		19	25.000,00	0,00	36.109.709,17 D
008810001000025004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	25.000,00	36.084.709,17 D
008810001000026001	REF.NF. 000202550 - LIMA & BORGES		19	18.720,00	0,00	36.103.429,17 D
008810001000026004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	18.720,00	36.084.709,17 D
008810001000026005	REF.NF. 000202550 - LIMA & BORGES		19	7.280,00	0,00	36.091.989,17 D
008810001000026006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	7.280,00	36.084.709,17 D
008810001000030001	REF.NF. 002023365 - S.C.M SERV MEDICOS		19	11.000,00	0,00	36.095.709,17 D
A TRANSPORTAR :						36.084.709,17 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001	- SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	36.084.709,17 D
DE TRANSPORTE :						36.084.709,17 D
008810001000030004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	11.000,00	36.084.709,17 D
008810001000030005	REF.NF. 002023365 - S.C.M SERV MEDICOS		19	314.000,00	0,00	36.398.709,17 D
008810001000030006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	314.000,00	36.084.709,17 D
28/11/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000000177 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	1.065,53	0,00	36.085.774,70 D
30/11/2025						
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 11/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	149.000,00	0,00	36.234.774,70 D
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 11/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	36.000,00	0,00	36.270.774,70 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 CO MP. 11/2025 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	20.000,00	0,00	36.290.774,70 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 CO MP. 11/2025 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	25.000,00	0,00	36.315.774,70 D
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 CO MP. 11/2025 - BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ME	2110101020003	19	26.000,00	0,00	36.341.774,70 D
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 CO MP. 11/2025 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2110101020003	19	325.000,00	0,00	36.666.774,70 D
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 CO MP. 11/2025 - JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EIRELI	2110101020003	19	90.000,00	0,00	36.756.774,70 D
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2024 CO MP. 11/2025 - CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA	2110101020003	19	190.025,00	0,00	36.946.799,70 D
008810001000001001	REF.NF. 000000512 - CENTRO MEDICO SILVA		19	190.025,00	0,00	37.136.824,70 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO CENTRO MEDICO SILVA	2110101020003	19	0,00	190.025,00	36.946.799,70 D
008810001000011001	REF.NF. 000000251 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	36.960.549,70 D
008810001000011005	REF.NF. 000000251 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	36.974.299,70 D
008810001000011006	REF.NF. 000000251 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	36.993.274,70 D
008810001000011007	REF.NF. 000000251 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	37.012.249,70 D
008810001000011008	REF.NF. 000000251 - CONECTA MEDIC LTDA		19	48.000,00	0,00	37.060.249,70 D
008810001000011009	REF.NF. 000000251 - CONECTA MEDIC LTDA		19	19.800,00	0,00	37.080.049,70 D
008810001000011010	REF.NF. 000000251 - CONECTA MEDIC LTDA		19	200.000,00	0,00	37.280.049,70 D
008810001000070001	REF.NF. 000000770 - JF FONSECA SERVICOS		19	90.000,00	0,00	37.370.049,70 D
008810001000070004	ESTORNO DE PROVISAO JF FONSECA SERVICOS	2110101020003	19	0,00	90.000,00	37.280.049,70 D
008810001000071001	REF.NF. 000000967 - CENTRO DIAGNOSTICO		19	80.000,00	0,00	37.360.049,70 D
008810001000091001	REF.NF. 000202558 - CENTRO DE HEMODIALI		19	200.000,00	0,00	37.560.049,70 D
008810001000095001	REF.NF. 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.970,00	0,00	37.584.019,70 D
008810001000095005	REF.NF. 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	63.000,00	0,00	37.647.019,70 D
008810001000095006	REF.NF. 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	425.000,00	0,00	38.072.019,70 D
008810001000095007	REF.NF. 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	147.030,00	0,00	38.219.049,70 D
008810001000095008	REF.NF. 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	46.000,00	0,00	38.265.049,70 D
008810001000095009	REF.NF. 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	13.000,00	0,00	38.278.049,70 D
008810001000095010	REF.NF. 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	24.200,00	0,00	38.302.249,70 D
008810001000095011	REF.NF. 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.800,00	0,00	38.326.049,70 D
008810001000097001	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	35.000,00	0,00	38.361.049,70 D
008810001000097004	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	44.100,00	0,00	38.405.149,70 D
008810001000097005	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	38.415.149,70 D
008810001000097006	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	315.200,00	0,00	38.730.349,70 D
008810001000097007	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	26.000,00	0,00	38.756.349,70 D
008810001000097008	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	77.000,00	0,00	38.833.349,70 D
008810001000097009	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	20.400,00	0,00	38.853.749,70 D
008810001000097010	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	12.000,00	0,00	38.865.749,70 D
008810001000097011	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	89.353,33	0,00	38.955.103,03 D
008810001000097012	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	38.965.103,03 D
008810001000097013	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	39.002.603,03 D
008810001000097014	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	39.032.603,03 D
008810001000097015	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	39.070.103,03 D
008810001000097016	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	300.000,00	0,00	39.370.103,03 D
008810001000097017	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	19.600,00	0,00	39.389.703,03 D
008810001000097018	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	50.000,00	0,00	39.439.703,03 D
008810001000097019	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	17.500,00	0,00	39.457.203,03 D
A TRANSPORTAR :						39.487.203,03 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	36.084.709,17 D
DE TRANSPORTE :						39.487.203,03 D
008810001000097020	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	39.487.203,03 D
008810001000097021	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	39.497.203,03 D
008810001000097022	REF.NF. 000001701 - MEDCORP SERVICOS		19	5.000,00	0,00	39.502.203,03 D
008810001000098001	REF.NF. 000001702 - MEDCORP SERVICOS		19	185.000,00	0,00	39.687.203,03 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.463.518,86	861.025,00	39.687.203,03 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	6.194.985,46 D
05/11/2025						
008810001000016004	ESTORNO DE PROVISAO MOBILEMED SOLUCOES	2110101040003	19	0,00	7.282,46	6.187.703,00 D
008810001000028001	REF.NF. 000202582 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	1.630,00	0,00	6.189.333,00 D
008810001000029001	REF.NF. 000202583 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	450,00	0,00	6.189.783,00 D
008810001000030001	REF.NF. 000202584 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	750,00	0,00	6.190.533,00 D
008810001000031001	REF.NF. 000202585 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	900,00	0,00	6.191.433,00 D
07/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000357 - DP LOG EXPRESS LTDA		19	1.025,00	0,00	6.192.458,00 D
13/11/2025						
008810001000017001	REF.NF. 000202509 - EDSON DA CRUZ CAVAL		19	1.538,00	0,00	6.193.996,00 D
14/11/2025						
008810001000001003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	2110101040003	19	0,00	5.256,13	6.188.739,87 D
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040003	19	0,00	8.970,00	6.179.769,87 D
008810001000004001	REF.NF. 000202501 - MARGARIDA MARIA LIS		19	1.320,00	0,00	6.181.089,87 D
20/11/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000005460 - ANTONIO C M ARAUJO		19	1.183,75	0,00	6.182.273,62 D
008810001000003003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	1.183,75	6.181.089,87 D
008810001000004003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	16.492,68	6.164.597,19 D
008810001000006004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040003	19	0,00	17.000,00	6.147.597,19 D
27/11/2025						
008810001000028001	REF.NF. 000323089 - FARMACIA		19	116,85	0,00	6.147.714,04 D
30/11/2025						
000001001000008008	PROVISAO O R ROTSBURG 11/2025	2110101040003	19	2.030,00	0,00	6.149.744,04 D
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 11/2025 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLO GIA LTDA	2110101040003	19	80.000,00	0,00	6.229.744,04 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 11/2025 - INSTITUTO BRASILEIRO SEGUR ANCA DO PACIENTE	2110101040003	19	21.000,00	0,00	6.250.744,04 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 11/2025 - J P CLINICA ODONTOLOGICA L TDA	2110101040003	19	33.000,00	0,00	6.283.744,04 D
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 11/2025 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	2110101040003	19	115.000,00	0,00	6.398.744,04 D
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 11/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	6.399.775,05 D
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 11/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	6.400.806,06 D
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 11/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	3.614,00	0,00	6.404.420,06 D
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 11/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	16.492,68	0,00	6.420.912,74 D
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 11/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	1.183,75	0,00	6.422.096,49 D
008810001000002001	REF.NF. 000001515 - J P CLINICA ODONTOL		19	33.000,00	0,00	6.455.096,49 D
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	2110101040003	19	0,00	33.000,00	6.422.096,49 D
008810001000003001	REF.NF. 000002919 - IBSP-INSTITUTO BRAS		19	21.000,00	0,00	6.443.096,49 D
A TRANSPORTAR :						6.422.096,49 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	6.194.985,46 D
DE TRANSPORTE :						6.422.096,49 D
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO IBSP-INSTITUTO BRASI	2110101040003	19	0,00	21.000,00	6.422.096,49 D
008810001000004003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI E DANTAS	2110101040003	19	0,00	12.665,78	6.409.430,71 D
008810001000007003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	3.789,00	6.405.641,71 D
008810001000068001	REF.NF. 000000487 - CARLETO E ROCHA LTD		19	92.000,00	0,00	6.497.641,71 D
008810001000068004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	92.000,00	6.405.641,71 D
008810001000068005	REF.NF. 000000487 - CARLETO E ROCHA LTD		19	23.000,00	0,00	6.428.641,71 D
008810001000068006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	23.000,00	6.405.641,71 D
008810001000069001	REF.NF. 000000610 - RAYMED SERVICOS DE		19	80.000,00	0,00	6.485.641,71 D
008810001000069005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	2110101040003	19	0,00	80.000,00	6.405.641,71 D
008810001000073001	REF.NF. 000002041 - MEDICAL DIAGNOSTICO		19	46.880,00	0,00	6.452.521,71 D
008810001000076001	REF.NF. 000005920 - LABCLIN CONSULTAS E		19	10.792,00	0,00	6.463.313,71 D
008810001000099001	REF.NF. 000001703 - MEDCORP SERVICOS		19	264.433,33	0,00	6.727.747,04 D
008810001000154003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.036,56	6.726.710,48 D
008810001000155003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.036,56	6.725.673,92 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				854.401,38	323.712,92	6.725.673,92 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040004 - SERVICOS DE ADVOCACIA					SALDO ANTERIOR:	1.000,00 D
30/11/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000000187 - MEIRELES SOCIEDADE		19	550,00	0,00	1.550,00 D
008810001000009001	REF.NF. 000000437 - MESQUITA E DORNELAS		19	300,00	0,00	1.850,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				850,00	0,00	1.850,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006 - CONTRATO DE MANUTENCAO					SALDO ANTERIOR:	682.108,04 D
20/11/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000005462 - ANTONIO C M ARAUJO		19	16.492,68	0,00	698.600,72 D
008810001000005001	REF.NF. 000005461 - ANTONIO C M ARAUJO		19	12.720,00	0,00	711.320,72 D
008810001000007001	REF.NF. 000018504 - CONSERP MANUTENCAO		19	4.500,00	0,00	715.820,72 D
008810001000007003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO	2110101040003	19	0,00	4.500,00	711.320,72 D
008810001000009001	REF.NF. 000202590 - A. DE LIMA FERNANDE		19	2.400,00	0,00	713.720,72 D
30/11/2025						
000001001000010001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 11/2025	2110101040003	19	5,55	0,00	713.726,27 D
000001001000011001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 11/2025	2110101040003	19	5,55	0,00	713.731,82 D
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 11/2025 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	2110101040003	19	4.500,00	0,00	718.231,82 D
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 11/2025 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	2110101040003	19	4.000,00	0,00	722.231,82 D
008810001000012001	REF.NF. 000000255 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	7.600,00	0,00	729.831,82 D
008810001000154001	REF.NF. 000009305 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.036,56	0,00	730.868,38 D
008810001000155001	REF.NF. 000009306 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.036,56	0,00	731.904,94 D
008810001000156001	REF.NF. 000202552 - DISTRIBUIDORA CUMMI		19	4.000,00	0,00	735.904,94 D
008810001000156004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101040003	19	0,00	4.000,00	731.904,94 D
008810001000157001	REF.NF. 000202558 - HUMANITY ENGENHARIA		19	20.500,00	0,00	752.404,94 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				78.796,90	8.500,00	752.404,94 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040008 - CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS					SALDO ANTERIOR:	171.882,38 D
30/11/2025						
008810001000093001	REF.NF. 020252434 - PRESERVE GESTAO AMB		19	16.674,95	0,00	188.557,33 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				16.674,95	0,00	188.557,33 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040012 - CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO					SALDO ANTERIOR:	3.148.783,40 D
30/11/2025						
008810001000075001	REF.NF. 000005679 - EXPRESS ALIMENTOS		19	301.186,31	0,00	3.449.969,71 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				301.186,31	0,00	3.449.969,71 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040016 - ASSESSORIA CONSULTORIA				SALDO ANTERIOR:		25.526,00 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	25.526,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	25.526,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040032 - SERVICOS DE TI				SALDO ANTERIOR:		584.104,23 D
05/11/2025						
008810001000016001	REF.NF. 000020181 - MOBILEMED SOLUCOES		19	7.282,46	0,00	591.386,69 D
14/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000605929 - BIONEXO		19	5.256,13	0,00	596.642,82 D
008810001000003001	REF.NF. 000000483 - ABA INTELIGENCIA AF		19	8.970,00	0,00	605.612,82 D
17/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 020251840 - INTERACT DEVELOPMEN		19	3.539,13	0,00	609.151,95 D
20/11/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000007901 - P. R. SISTEMAS - SO		19	17.000,00	0,00	626.151,95 D
28/11/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000025373 - MICROMED		19	1.420,00	0,00	627.571,95 D
30/11/2025						
000001001000008004	PROVISAO MOBILEMED 11/2025	2110101040003	19	7.124,52	0,00	634.696,47 D
000001001000012006	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0016.2021 - BIO NEXO DO BRASIL SA MES 11/2025	2110101040003	19	258,49	0,00	634.954,96 D
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 11/2025 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	2110101040003	19	8.970,00	0,00	643.924,96 D
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO MP. 11/2025 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	2110101040003	19	17.000,00	0,00	660.924,96 D
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 11/2025 - BIONEXO DO BRASIL SA	2110101040003	19	4.997,64	0,00	665.922,60 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 11/2025 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOG IA LTDA	2110101040003	19	12.026,00	0,00	677.948,60 D
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 11/2025 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	2110101040003	19	2.200,00	0,00	680.148,60 D
008810001000004001	REF.NF. 000013227 - GALHARDI E DANTAS		19	12.665,78	0,00	692.814,38 D
008810001000029001	REF.NF. 000027705 - MAIS TELEMEDICINA		19	4.475,23	0,00	697.289,61 D
008810001000066006	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0017.2021 - GAL HARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA MES 11/2025	2110101040003	19	639,78	0,00	697.929,39 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				113.825,16	0,00	697.929,39 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040033 - SERVICOS DE LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:		2.661.166,90 D
30/11/2025						
008810001000074001	REF.NF. 000002249 - BIOTESTE LAB		19	233.980,90	0,00	2.895.147,80 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				233.980,90	0,00	2.895.147,80 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:		2.169.756,49 D
30/11/2025						
000001001000004002	CONSUMO DROGAS E MEDIC.11/2025	1130101010001	19	211.911,40	0,00	2.381.667,89 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				211.911,40	0,00	2.381.667,89 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060002 - MAT DE USO DO PACIENTE REEMB				SALDO ANTERIOR:		2.912.872,69 D
30/11/2025						
A TRANSPORTAR :						3.200.129,27 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060002 - MAT DE USO DO PACIENTE REEMB					SALDO ANTERIOR:	2.912.872,69 D
DE TRANSPORTE :						3.200.129,27 D
000001001000004011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 11/2025	1130101010002	19	287.256,58	0,00	3.200.129,27 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				287.256,58	0,00	3.200.129,27 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060003 - DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS					SALDO ANTERIOR:	229.309,31 D
30/11/2025						
000001001000004017	CONSUMO NUTRICAO PARENTERAL 11/2025	1130101010015	19	18.023,48	0,00	247.332,79 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				18.023,48	0,00	247.332,79 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060004 - GASES MEDICINAIS					SALDO ANTERIOR:	630.061,17 D
30/11/2025						
000001001000004010	CONSUMO GASES MEDICINAIS 11/2025	1130101010012	19	61.345,59	0,00	691.406,76 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				61.345,59	0,00	691.406,76 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060005 - MATERIAIS RADIOLOGICOS					SALDO ANTERIOR:	60.323,98 D
30/11/2025						
000001001000004038	CONSUMO MAT RADIOL/ IMAGEM 11/2025	1130101010010	19	4.849,71	0,00	65.173,69 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.849,71	0,00	65.173,69 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060006 - OPME - ORTESES PROTESES					SALDO ANTERIOR:	1.625.171,74 D
30/11/2025						
000001001000005002	CONSUMO CAPA OPME 11/2025	1130101010009	19	316,80	0,00	1.625.488,54 D
000001001000005003	CONSUMO BARRA OPME 11/2025	1130101010009	19	5.443,34	0,00	1.630.931,88 D
000001001000005005	CONSUMO ACETABULO OPME 11/25	1130101010009	19	4.014,80	0,00	1.634.946,68 D
000001001000005006	CONSUMO BLOQUEADOR OPME 11/2025	1130101010009	19	576,00	0,00	1.635.522,68 D
000001001000005007	CONSUMO CANULA OPME 11/2025	1130101010009	19	8.400,00	0,00	1.643.922,68 D
000001001000005008	CONSUMO CIMENTO OSSEO OPME 11/25	1130101010009	19	872,52	0,00	1.644.795,20 D
000001001000005009	CONSUMO CABECA OPME 11/2025	1130101010009	19	4.300,40	0,00	1.649.095,60 D
000001001000005010	CONSUMO CONECTOR OPME 11/2025	1130101010009	19	21.289,06	0,00	1.670.384,66 D
000001001000005011	CONSUMO ARUELA OPME 11/25	1130101010009	19	44,05	0,00	1.670.428,71 D
000001001000005012	CONSUMO PLACA OPME 11/2025	1130101010009	19	38.504,11	0,00	1.708.932,82 D
000001001000005015	CONSUMO EQUIPO OPME 11/2025	1130101010009	19	8.400,00	0,00	1.717.332,82 D
000001001000005022	CONSUMO FIO OPME 11/2025	1130101010009	19	3.275,60	0,00	1.720.608,42 D
000001001000005023	CONSUMO PROTESE OPME 11/2025	1130101010009	19	16.790,32	0,00	1.737.398,74 D
000001001000005025	CONSUMO HASTE OPME 11/2025	1130101010009	19	20.150,97	0,00	1.757.549,71 D
000001001000005027	CONSUMO PINO OPME 11/2025	1130101010009	19	5.518,41	0,00	1.763.068,12 D
000001001000005029	CONSUMO LUVA OPME 11/2025	1130101010009	19	28,80	0,00	1.763.096,92 D
000001001000005030	CONSUMO CLAMP OPME 11/2025	1130101010009	19	662,40	0,00	1.763.759,32 D
000001001000005032	CONSUMO PARAFUSO OPME 11/2025	1130101010009	19	39.616,57	0,00	1.803.375,89 D
000001001000005033	CONSUMO GD FIX OPME 11/2025	1130101010009	19	10.758,52	0,00	1.814.134,41 D
000001001000005037	CONSUMO DRENAGEM OPME 11/2025	1130101010009	19	1.050,04	0,00	1.815.184,45 D
000001001000005038	COSUMO MINI PLACA OPME 11/2025	1130101010009	19	9.970,93	0,00	1.825.155,38 D
000001001000005039	CONSUMO MICRO PLACA OPME 11/2025	1130101010009	19	1.671,12	0,00	1.826.826,50 D
000001001000005040	CONSUMO CARGA OPME 11/2025	1130101010009	19	1.081,06	0,00	1.827.907,56 D
000001001000005041	CONSUMO SISTEMA OPME 11/2025	1130101010009	19	3.240,55	0,00	1.831.148,11 D
000001001000005047	CONSUMO PONTEIRA OPME 11/2025	1130101010009	19	6.000,00	0,00	1.837.148,11 D
000001001000005048	COSUMO L GF OPME 11/2025	1130101010009	19	5.526,30	0,00	1.842.674,41 D
000001001000005049	COSUMO MINI MALHA OPME 10/2025	1130101010009	19	0,00	5,52	1.842.668,89 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				217.502,67	5,52	1.842.668,89 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060007 - FIOS CIRURGICOS					SALDO ANTERIOR:	77.178,57 D
30/11/2025						
000001001000004031	CONSUMO FIOS CIRURGICOS 11/2025	1130101010018	19	8.721,44	0,00	85.900,01 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.721,44	0,00	85.900,01 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060009 - MATERIAIS DE LABORATORIO					SALDO ANTERIOR:	6.807,76 D
30/11/2025						
000001001000004006	CONSUMO MAT. LABORATORIO 11/2025	1130101010013	19	654,10	0,00	7.461,86 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				654,10	0,00	7.461,86 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060011 - MATERIAL CIRURGICO					SALDO ANTERIOR:	16,49 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	16,49 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	16,49 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060033 - NATEA				SALDO ANTERIOR:		6.635,31 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	6.635,31 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	6.635,31 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070002 - GENEROS ALIMENTICIOS				SALDO ANTERIOR:		52.538,68 D
30/11/2025						
000001001000004001	CONSUMO DE GENEROS ALIMENTICIOS 11/2025	1130101010003	19	5.929,00	0,00	58.467,68 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.929,00	0,00	58.467,68 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070003 - IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE				SALDO ANTERIOR:		304.368,31 D
30/11/2025						
000001001000004007	CONSUMO MAT. EXPEDIENTE 11/2025	1130101010006	19	26.288,80	0,00	330.657,11 D
000001001000004021	CONSUMO MAT. INFORMATICA 11/2025	1130101010016	19	536,61	0,00	331.193,72 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				26.825,41	0,00	331.193,72 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070004 - MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS				SALDO ANTERIOR:		377.686,44 D
30/11/2025						
000001001000004004	CONSUMO MAT. LIMPEZA 11/2025	1130101010004	19	32.195,78	0,00	409.882,22 D
000001001000004042	CONSUMO MAT DESCARTAVEIS 11/2025	1130101010021	19	2.328,38	0,00	412.210,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				34.524,16	0,00	412.210,60 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070005 - MATERIAIS DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:		189.664,43 D
30/11/2025						
000001001000004003	CONSUMO DE MAT. MANUTENCAO 11/2025	1130101010008	19	25.274,13	0,00	214.938,56 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				25.274,13	0,00	214.938,56 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070006 - ENXOVAL				SALDO ANTERIOR:		108.506,69 D
30/11/2025						
000001001000004047	CONSUMO ENXOVAL 11/2025	1130101010007	19	2.198,00	0,00	110.704,69 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.198,00	0,00	110.704,69 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070007 - EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL				SALDO ANTERIOR:		36.089,55 D
30/11/2025						
000001001000004012	CONSUMO EPI 11/2025	1130101010011	19	4.888,47	0,00	40.978,02 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.888,47	0,00	40.978,02 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070008 - COMBUSTIVEL GERADOR/GLP				SALDO ANTERIOR:		13.296,45 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	13.296,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	13.296,45 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070009 - MATERIAIS DE LAVANDERIA				SALDO ANTERIOR:		126.142,00 D
30/11/2025						
000001001000004033	CONSUMO MAT LAVANDERIA 11/2025	1130101010005	19	12.046,00	0,00	138.188,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				12.046,00	0,00	138.188,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070011	- PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO			SALDO ANTERIOR:		208.189,62 D
30/11/2025						
000001001000004041	CONSUMO MAT PECAS E ACESSOR 11/2025	1130101010022	19	18.374,65	0,00	226.564,27 D
000001001000004048	CONSUMO PERMANENTE 11/2025	1130101010026	19	175,89	0,00	226.740,16 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				18.550,54	0,00	226.740,16 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080002	- ENERGIA ELETRICA			SALDO ANTERIOR:		1.467.120,74 D
05/11/2025						
008810001000036001	REF.NF. 000387491 - CEMIG GERACAO		19	57.826,55	0,00	1.524.947,29 D
30/11/2025						
000001001000008007	PROVISAO CEMIG 11/2025	2110101040003	19	60.000,00	0,00	1.584.947,29 D
000001001000009007	ESTORNO PROVISAO CEMIG 10/2025	2110101040002	19	0,00	57.826,55	1.527.120,74 D
008810001000158001	REF.NF. 148014907 - EQUATORIAL ENERGIA		19	99.714,00	0,00	1.626.834,74 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				217.540,55	57.826,55	1.626.834,74 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080003	- TELEFONE			SALDO ANTERIOR:		19.594,56 D
19/11/2025						
008810001000002001	REF.NF. 001120251 - TELEFONICA DO BRASI		19	514,20	0,00	20.108,76 D
24/11/2025						
008850001000001001	VLR REF.FT 1120252 - TELEFONICA DO BRAS IL	2110101060001	19	21,47	0,00	20.130,23 D
28/11/2025						
008810001000013001	REF.NF. 000112025 - CLARO - BELEM		19	1.310,74	0,00	21.440,97 D
30/11/2025						
008810001000160001	REF.NF. 001120252 - TELEFONICA DO BRASI		19	231,64	0,00	21.672,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.078,05	0,00	21.672,61 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080006	- FRETES E CARRETOS			SALDO ANTERIOR:		5.375,55 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	5.375,55 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	5.375,55 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080007	- INTERNET			SALDO ANTERIOR:		19.391,96 D
24/11/2025						
008810001000041001	REF.NF. 001120253 - TELEFONICA DO BRASI		19	481,99	0,00	19.873,95 D
30/11/2025						
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 CO MP. 11/2025 - PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	1.500,00	0,00	21.373,95 D
008810001000005001	REF.NF. 000202536 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	1.500,00	0,00	22.873,95 D
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	0,00	1.500,00	21.373,95 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.481,99	1.500,00	21.373,95 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080008	- CORREIOS			SALDO ANTERIOR:		5.746,61 D
11/11/2025						
008850001000001001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E T - ENVIO GRAVADOR MAPA P/ MANUTENCAO	1110101010020	19	91,30	0,00	5.837,91 D
008850001000002001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E T - ENVIO GRAVADOR MAPA P/ MANUTENCAO	1110101010020	19	91,30	0,00	5.929,21 D
008850001000003001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E T - ENVIO PERFURADOR E MANGUEIRA P/ MANUTENC	1110101010020	19	127,80	0,00	6.057,01 D
008850001000004001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E T - ENVIO MOLDE DE APARELHO AUDITIVO	1110101010020	19	108,30	0,00	6.165,31 D
27/11/2025						
008850001000002001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS - EN VIO DE PRE - MOLDES	1110101010020	19	117,10	0,00	6.282,41 D
008850001000003001	REF. - ECT - EMP BRAS DE CORREIOS - ENVI O DE TELEGRAMA A COLABORADOR	1110101010020	19	42,43	0,00	6.324,84 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				578,23	0,00	6.324,84 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010	- DEPRECIACAO			SALDO ANTERIOR:		629.999,29 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/11/2025						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1230101020005	19	186,28	0,00	630.185,57 D
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1230101020010	19	165,25	0,00	630.350,82 D
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1250101020009	19	5.710,67	0,00	636.061,49 D
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1250101020007	19	4.749,64	0,00	640.811,13 D
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1250101020008	19	6.423,92	0,00	647.235,05 D
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1250101020011	19	180,85	0,00	647.415,90 D
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1250101020004	19	12.468,26	0,00	659.884,16 D
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1250101020012	19	310,00	0,00	660.194,16 D
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1250101020001	19	28.244,87	0,00	688.439,03 D
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1250101020006	19	4.185,09	0,00	692.624,12 D
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1230101020006	19	146,56	0,00	692.770,68 D
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1230101020009	19	243,37	0,00	693.014,05 D
008860001000001014	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1230101020012	19	36,10	0,00	693.050,15 D
008860001000001015	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1230101020011	19	16,38	0,00	693.066,53 D
008860001000001016	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1230101020001	19	86,97	0,00	693.153,50 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				63.154,21	0,00	693.153,50 D

CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080011	- AMORTIZACAO				SALDO ANTERIOR:	19.176,60 D
30/11/2025						
008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2025	1260101020002	19	1.917,66	0,00	21.094,26 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.917,66	0,00	21.094,26 D

CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080012	- CURSOS E CONGRESSOS				SALDO ANTERIOR:	22.732,98 D
05/11/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 112025 - HOSP ALB EINSTEIN	2110101040001	19	4.449,63	0,00	27.182,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.449,63	0,00	27.182,61 D

CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080013	- SEGUROS				SALDO ANTERIOR:	4.618,93 D
30/11/2025						
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.ALLIANZ.25 COMP. 11/2025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	1140101010001	19	543,41	0,00	5.162,34 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				543,41	0,00	5.162,34 D

CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080016	- VIAGENS E HOSPEDAGENS				SALDO ANTERIOR:	61.780,54 D
03/11/2025						
008850001000002001	VLR REF.RDP RDP112025 - IAGO DA SILVA TOBIAS	2150101010001	19	561,15	0,00	62.341,69 D
18/11/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP RDP112025 - SUZANNE LOURDES SOUZ	2150101010001	19	796,03	0,00	63.137,72 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.357,18	0,00	63.137,72 D

CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080017	- DETETIZACAO				SALDO ANTERIOR:	21.840,00 D
20/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000003343 - JJ GOMES DA SILVA E		19	2.205,00	0,00	24.045,00 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO JJ GOMES DA SILVA EI	2110101040003	19	0,00	2.205,00	21.840,00 D
30/11/2025						
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.004.2024 COMP. 11/2025 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI	2110101040003	19	2.205,00	0,00	24.045,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.410,00	2.205,00	24.045,00 D

CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018	- CONDUCOES E TAXI				SALDO ANTERIOR:	99.346,33 D
30/11/2025						
A TRANSPORTAR :						104.346,33 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018	- CONDUCOES E TAXI				SALDO ANTERIOR:	99.346,33 D
DE TRANSPORTE :						104.346,33 D
008810001000090001	REF.NF. 000202557 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	5.000,00	0,00	104.346,33 D
008810001000092001	REF.NF. 000202558 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	3.270,00	0,00	107.616,33 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.270,00	0,00	107.616,33 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080019	- ANUNCIOS E PUBLICIDADES				SALDO ANTERIOR:	44.797,00 D
27/11/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000000869 - V. SANTOS SERVICOS		19	3.000,00	0,00	47.797,00 D
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	2110101040003	19	0,00	3.000,00	44.797,00 D
30/11/2025						
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 11/2025 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	2110101040003	19	3.000,00	0,00	47.797,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.000,00	3.000,00	47.797,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080029	- COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS				SALDO ANTERIOR:	240,00 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	240,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	240,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080033	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	1.020.014,69 D
19/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000001470 - VALIDAR SERV VALIDA		19	850,00	0,00	1.020.864,69 D
20/11/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000352 - VITAE ENGENHARIA LT		19	1.100,00	0,00	1.021.964,69 D
008850001000001001	VLR REF.FT FT112025 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	1.809,00	0,00	1.023.773,69 D
25/11/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000000313 - D4M LOGISTICA		19	43.200,00	0,00	1.066.973,69 D
008810001000011001	REF.NF. 000000315 - D4M LOGISTICA		19	3.600,00	0,00	1.070.573,69 D
28/11/2025						
008850001000001001	VLR REF.FT 1143 - FLEXMED SOLUCOES	2110101040001	19	5.000,00	0,00	1.075.573,69 D
008850001000002001	VLR REF.FT 1144 - FLEXMED SOLUCOES	2110101040001	19	7.000,00	0,00	1.082.573,69 D
30/11/2025						
000001001000016001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 11/2025	2110101040003	19	175,00	0,00	1.082.748,69 D
000GCT001000016001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 11/2025 - FACILID SERVICOS - LTDA	2110101040003	19	24.500,00	0,00	1.107.248,69 D
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 11/2025 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	2110101040003	19	9.000,00	0,00	1.116.248,69 D
008810001000006001	REF.NF. 000202587 - NS - MED COMERCIAL		19	9.000,00	0,00	1.125.248,69 D
008810001000006003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	2110101040003	19	0,00	9.000,00	1.116.248,69 D
008810001000007001	REF.NF. 099365562 - WHITE MARTINS BELEM		19	3.789,00	0,00	1.120.037,69 D
008810001000017001	REF.NF. 000013219 - GALHARDI E DANTAS		19	1.138,72	0,00	1.121.176,41 D
008810001000072001	REF.NF. 000001966 - NORTE GESTAO DE DOC		19	3.158,50	0,00	1.124.334,91 D
008810001000096001	REF.NF. 000000417 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	50.800,00	0,00	1.175.134,91 D
008810001000159001	REF.NF. 000202573 - FACILID SERVICOS -		19	24.500,00	0,00	1.199.634,91 D
008810001000159003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	2110101040003	19	0,00	24.500,00	1.175.134,91 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				188.620,22	33.500,00	1.175.134,91 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080034	- REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE				SALDO ANTERIOR:	2.514.065,75 D
29/11/2025						
008850001000001001	VLR REF.NDI 112025 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	235.371,65	0,00	2.749.437,40 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				235.371,65	0,00	2.749.437,40 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100001	- ASSOCIACAO DE CLASSE				SALDO ANTERIOR:	3.940,63 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	3.940,63 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	3.940,63 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100002	- CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	4.000,00 D
05/11/2025						
008850001000002001	VLR REF.BOL 112025 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	400,00	0,00	4.400,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				400,00	0,00	4.400,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100006	- TAXAS E EMOLUMENTOS				SALDO ANTERIOR:	8.267,84 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	8.267,84 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	8.267,84 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010002	- DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	23.845,39 D
03/11/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	23.881,39 D
04/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	1.136,00	0,00	25.017,39 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - JRS E IOF ADIANTAMENTO	1110201010071	19	2,16	0,00	25.019,55 D
05/11/2025						
008850001000009001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	119,00	0,00	25.138,55 D
008850001000010001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	144,00	0,00	25.282,55 D
12/11/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	1.190,00	0,00	26.472,55 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	96,00	0,00	26.568,55 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	17,00	0,00	26.585,55 D
14/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	26.597,55 D
17/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	72,00	0,00	26.669,55 D
19/11/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	84,00	0,00	26.753,55 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	17,00	0,00	26.770,55 D
24/11/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	26.818,55 D
25/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	4,00	0,00	26.822,55 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PJ	1110201010071	19	166,00	0,00	26.988,55 D
26/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	80,00	0,00	27.068,55 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	27.116,55 D
27/11/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	27.140,55 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.295,16	0,00	27.140,55 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010005	- IOF				SALDO ANTERIOR:	107.120,31 D
04/11/2025						

A TRANSPORTAR : 107.760,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010005 - IOF					SALDO ANTERIOR:	107.120,31 D
DE TRANSPORTE :						107.760,00 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	639,69	0,00	107.760,00 D
05/11/2025						
008850001000012001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	1.561,80	0,00	109.321,80 D
06/11/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	213,70	0,00	109.535,50 D
12/11/2025						
008850001000006001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	7.203,93	0,00	116.739,43 D
14/11/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	436,28	0,00	117.175,71 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				10.055,40	0,00	117.175,71 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010007 - MULTAS					SALDO ANTERIOR:	15.802,54 D
01/11/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	15.802,54 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	15.802,54 D
CONTA	DESCRICAO					
411020102	- PERDAS DIVERSAS					
CONTA - 4110201020001 - BAIXA DE BENS					SALDO ANTERIOR:	5.001,27 D
12/11/2025						
008860001000001001	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0008 POR SUCATEA MENTO	1250101010009	19	347,92	0,00	5.349,19 D
008860001000001003	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0008 07	1250101020009	19	0,00	114,17	5.235,02 D
008860001000002001	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0018 POR SUCATEA MENTO	1250101010009	19	347,92	0,00	5.582,94 D
008860001000002003	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0018 07	1250101020009	19	0,00	114,17	5.468,77 D
008860001000003001	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0012 POR SUCATEA MENTO	1250101010009	19	347,92	0,00	5.816,69 D
008860001000003003	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0012 07	1250101020009	19	0,00	114,17	5.702,52 D
008860001000004001	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0029 POR SUCATEA MENTO	1250101010009	19	347,92	0,00	6.050,44 D
008860001000004003	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0029 07	1250101020009	19	0,00	114,17	5.936,27 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.391,68	456,68	5.936,27 D
CONTA	DESCRICAO					
411020102	- PERDAS DIVERSAS					
CONTA - 4110201020002 - PERDAS/AVARIAS NA BAIXA ESTOQUE					SALDO ANTERIOR:	20.212,85 D
30/11/2025						
000001001000003001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 11/2025	1130101010001	19	176,41	0,00	20.389,26 D
000001001000003006	PERDAS FIOS CIRURGICOS 11/2025	1130101010018	19	58,97	0,00	20.448,23 D
000001001000003008	PERDAS MATERIAL MEDICO HOSP 11/2025	1130101010002	19	1.762,27	0,00	22.210,50 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.997,65	0,00	22.210,50 D
CONTA	DESCRICAO					
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 4810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL					SALDO ANTERIOR:	4.022.053,58 D
30/11/2025						
008890001000002027	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	2.522,12	0,00	4.024.575,70 D
008890001000002028	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	126,10	0,00	4.024.701,80 D
008890001000002044	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	2.099,72	0,00	4.026.801,52 D
008890001000002045	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	104,99	0,00	4.026.906,51 D
008890001000002081	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	7.422,17	0,00	4.034.328,68 D
008890001000002082	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	371,11	0,00	4.034.699,79 D
008890001000002129	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	24.167,38	0,00	4.058.867,17 D
008890001000002130	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	1.208,38	0,00	4.060.075,55 D
008890001000002177	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	12.176,84	0,00	4.072.252,39 D
008890001000002178	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	608,86	0,00	4.072.861,25 D
008890001000002225	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	19.710,23	0,00	4.092.571,48 D
008890001000002226	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	985,49	0,00	4.093.556,97 D
008890001000002263	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	14.976,22	0,00	4.108.533,19 D
008890001000002264	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	748,78	0,00	4.109.281,97 D
A TRANSPORTAR :						4.121.845,38 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 4810101010001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	4.022.053,58 D
DE TRANSPORTE :						4.121.845,38 D
008890001000002324	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	12.563,41	0,00	4.121.845,38 D
008890001000002325	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	628,19	0,00	4.122.473,57 D
008890001000002371	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	78.906,92	0,00	4.201.380,49 D
008890001000002372	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	3.945,39	0,00	4.205.325,88 D
008890001000002422	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	42.731,12	0,00	4.248.057,00 D
008890001000002423	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	2.136,58	0,00	4.250.193,58 D
008890001000002450	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	3.034,56	0,00	4.253.228,14 D
008890001000002451	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	151,72	0,00	4.253.379,86 D
008890001000002482	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	3.138,13	0,00	4.256.517,99 D
008890001000002483	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	156,91	0,00	4.256.674,90 D
008890001000002514	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	2.984,27	0,00	4.259.659,17 D
008890001000002515	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	149,21	0,00	4.259.808,38 D
008890001000002554	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	3.827,11	0,00	4.263.635,49 D
008890001000002555	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	191,35	0,00	4.263.826,84 D
008890001000002599	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	13.783,51	0,00	4.277.610,35 D
008890001000002600	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	689,18	0,00	4.278.299,53 D
008890001000002622	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	603,96	0,00	4.278.903,49 D
008890001000002623	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	30,20	0,00	4.278.933,69 D
008890001000002676	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	19.454,51	0,00	4.298.388,20 D
008890001000002677	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	972,71	0,00	4.299.360,91 D
008890001000002720	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	4.168,80	0,00	4.303.529,71 D
008890001000002721	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	208,44	0,00	4.303.738,15 D
008890001000002762	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	7.973,79	0,00	4.311.711,94 D
008890001000002763	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	398,70	0,00	4.312.110,64 D
008890001000002810	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	6.887,90	0,00	4.318.998,54 D
008890001000002811	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	344,40	0,00	4.319.342,94 D
008890001000002853	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	7.245,72	0,00	4.326.588,66 D
008890001000002854	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	362,30	0,00	4.326.950,96 D
008890001000002898	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	11.788,21	0,00	4.338.739,17 D
008890001000002899	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	589,41	0,00	4.339.328,58 D
008890001000002927	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	1.957,39	0,00	4.341.285,97 D
008890001000002928	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	97,86	0,00	4.341.383,83 D
008890001000002954	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	2.301,52	0,00	4.343.685,35 D
008890001000002955	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	115,07	0,00	4.343.800,42 D
008890001000002989	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	2.539,29	0,00	4.346.339,71 D
008890001000002990	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	126,97	0,00	4.346.466,68 D
008890001000003011	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	4.977,23	0,00	4.351.443,91 D
008890001000003012	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	248,87	0,00	4.351.692,78 D
008890001000003051	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	24.220,25	0,00	4.375.913,03 D
008890001000003052	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	1.211,01	0,00	4.377.124,04 D
008890001000003096	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	6.834,31	0,00	4.383.958,35 D
008890001000003097	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	341,73	0,00	4.384.300,08 D
008890001000003132	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	5.841,76	0,00	4.390.141,84 D
008890001000003133	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	292,10	0,00	4.390.433,94 D
008890001000003151	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	674,44	0,00	4.391.108,38 D
008890001000003152	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	33,72	0,00	4.391.142,10 D
008890001000003169	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	1.716,60	0,00	4.392.858,70 D
008890001000003170	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	85,82	0,00	4.392.944,52 D
008890001000003194	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	3.183,42	0,00	4.396.127,94 D
008890001000003195	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	159,17	0,00	4.396.287,11 D
008890001000003223	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	4.540,75	0,00	4.400.827,86 D
008890001000003224	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	227,04	0,00	4.401.054,90 D
008890001000003240	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	3.308,61	0,00	4.404.363,51 D
008890001000003241	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	165,43	0,00	4.404.528,94 D
008890001000003263	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	1.733,79	0,00	4.406.262,73 D
008890001000003264	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	86,69	0,00	4.406.349,42 D
008890001000003302	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	4.005,93	0,00	4.410.355,35 D
008890001000003303	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	200,29	0,00	4.410.555,64 D
008890001000003341	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	4.566,50	0,00	4.415.122,14 D
008890001000003342	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	228,31	0,00	4.415.350,45 D
008890001000003376	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	7.750,60	0,00	4.423.101,05 D
008890001000003377	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	387,54	0,00	4.423.488,59 D
008890001000003394	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	1.932,76	0,00	4.425.421,35 D
008890001000003395	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	96,64	0,00	4.425.517,99 D
008890001000003415	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	1.740,24	0,00	4.427.258,23 D
008890001000003416	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	87,02	0,00	4.427.345,25 D
008890001000003433	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	1.415,07	0,00	4.428.760,32 D
A TRANSPORTAR :						4.428.831,07 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 4810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL					SALDO ANTERIOR:	4.022.053,58 D
DE TRANSPORTE :						4.428.831,07 D
008890001000003434	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	70,75	0,00	4.428.831,07 D
008890001000003451	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	2.878,42	0,00	4.431.709,49 D
008890001000003452	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 11/2025	3810101010001	19	143,93	0,00	4.431.853,42 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				409.799,84	0,00	4.431.853,42 D
CONTA	DESCRICAO					
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 4810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL					SALDO ANTERIOR:	2.403.268,42 D
30/11/2025						
000001001000006001	ISENCAO COFINS S/ RECEITA 10/2025	2810101010003	19	235.371,65	0,00	2.638.640,07 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				235.371,65	0,00	2.638.640,07 D

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 4 de 549
Página 274 de 3170

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

10.9	Relatório Razão dos Medicamentos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL					SALDO ANTERIOR:	267.842,89 D
05/11/2025						
008810001000021001	REF.NF. 000057854 - SULMEDIC COMERCIO D		19	31.935,94	0,00	299.778,83 D
008810001000027001	REF.NF. 000179618 - F&F DIST PROD FARM		19	930,00	0,00	300.708,83 D
008810001000033001	REF.NF. 000305030 - ANTIBIOTICOS		19	4.180,00	0,00	304.888,83 D
008810001000037001	REF.NF. 000683285 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	18.511,32	0,00	323.400,15 D
06/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000022025 - SESPA		19	1.940,86	0,00	325.341,01 D
008810001000003001	REF.NF. 001284452 - MEDILAR		19	11.015,60	0,00	336.356,61 D
008810001000005001	REF.NF. 001284984 - MEDILAR		19	7.925,00	0,00	344.281,61 D
11/11/2025						
008810001000020001	REF.NF. 000449455 - HALEX		19	1.568,00	0,00	345.849,61 D
12/11/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000003498 - CARLITO COMERCIO DE		19	95,09	0,00	345.944,70 D
008810001000002001	REF.NF. 000003499 - CARLITO COMERCIO DE		19	43,15	0,00	345.987,85 D
008810001000003001	REF.NF. 000102259 - RAIA DROGASIL S/A		19	18,40	0,00	346.006,25 D
13/11/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000010231 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	1.106,50	0,00	347.112,75 D
008810001000016001	REF.NF. 000168590 - F CARDOSO		19	2.625,00	0,00	349.737,75 D
18/11/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000053872 - ALFAMED		19	2.004,00	0,00	351.741,75 D
008810001000011001	REF.NF. 000168756 - F CARDOSO		19	360,66	0,00	352.102,41 D
24/11/2025						
008810001000016001	REF.NF. 000010373 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	547,90	0,00	352.650,31 D
008810001000026001	REF.NF. 000026317 - HOSPMED		19	1.610,00	0,00	354.260,31 D
008810001000030001	REF.NF. 000033895 - UNI HOSPITALAR CEAR		19	1.479,60	0,00	355.739,91 D
008810001000032001	REF.NF. 000046323 - R.C. ZAGALLO		19	10.112,50	0,00	365.852,41 D
008810001000033001	REF.NF. 000046353 - R.C. ZAGALLO		19	4.461,00	0,00	370.313,41 D
008810001000034001	REF.NF. 000053130 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	2.505,89	0,00	372.819,30 D
008810001000036001	REF.NF. 000069482 - NATAN		19	3.321,60	0,00	376.140,90 D
008810001000039001	REF.NF. 000181241 - F&F DIST PROD FARM		19	26.328,92	0,00	402.469,82 D
25/11/2025						
008810001000013001	REF.NF. 000002632 - AJ COMERCIO ATAC DE		19	1.300,00	0,00	403.769,82 D
008810001000101001	REF.NF. 000181393 - F&F DIST PROD FARM		19	2.850,00	0,00	406.619,82 D
008810001000103001	REF.NF. 000689525 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	37.275,81	0,00	443.895,63 D
008810001000104001	REF.NF. 001296315 - MEDILAR		19	9.895,40	0,00	453.791,03 D
27/11/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000003504 - CARLITO COMERCIO DE		19	16,18	0,00	453.807,21 D
008810001000010001	REF.NF. 000003523 - CARLITO COMERCIO DE		19	19,96	0,00	453.827,17 D
008810001000018001	REF.NF. 000034190 - UNI HOSPITALAR CEAR		19	2.411,70	0,00	456.238,87 D
008810001000020001	REF.NF. 000053104 - THA E THI FARMACIA		19	1.150,00	0,00	457.388,87 D
008810001000021001	REF.NF. 000126453 - PROMEFARMA		19	7.821,77	0,00	465.210,64 D
008810001000024001	REF.NF. 000168891 - F CARDOSO		19	430,69	0,00	465.641,33 D
28/11/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000040 - QUIMICA FARMACEUTIC		19	450,00	0,00	466.091,33 D
008810001000003001	REF.NF. 000000044 - DIALISE COMERCIO E		19	1.650,00	0,00	467.741,33 D
008810001000005001	REF.NF. 000000131 - TOP HOSPITALAR LTDA		19	735,00	0,00	468.476,33 D
30/11/2025						
000001001000001011	EMPRESTIMO DROGAS & MEDIC ENT 11/2025	1130101010051	19	113,17	0,00	468.589,50 D
000001001000002017	EMPRESTIMOS DROGAS & MEDIC SAI 11/2025	1130101010050	19	0,00	331,94	468.257,56 D
000001001000003001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 11/2025	4110201020002	19	0,00	176,41	468.081,15 D
000001001000004002	CONSUMO DROGAS E MEDIC.11/2025	4110101060001	19	0,00	211.911,40	256.169,75 D
008810001000062001	REF.NF. 000046431 - R.C. ZAGALLO		19	9.200,00	0,00	265.369,75 D
008810001000063001	REF.NF. 000053324 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	1.512,00	0,00	266.881,75 D
008810001000064001	REF.NF. 000169103 - F CARDOSO		19	1.750,00	0,00	268.631,75 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				213.208,61	212.419,75	268.631,75 D

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

10.10	Relatório Depreciação

Conta

1230101010001 - APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
002072	TRANSDUTOR DE ULTRASSOM	1230101010001	10.436,57	0,00	255,11	10.181,46

Conta

1230101010002 - APARELHOS TELEFONICOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001927	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	603,95	495,05
001928	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	603,95	495,05
001929	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	603,95	495,05
001930	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	603,95	495,05
001931	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	603,95	495,05
001932	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	603,95	495,05
001933	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	603,95	495,05
001934	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	603,95	495,05

Conta

1230101010006 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001938	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	1.952,50	1.446,50
001939	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	1.952,50	1.446,50
001940	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	1.952,50	1.446,50
001923	IMPRESSORA TERMICA BERNATECH MP-4200	1230101010006	980,00	0,00	555,74	424,26

Conta

1230101010009 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A3064	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	2,81	17,19
A3065	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	2,81	17,19
A3066	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	2,81	17,19
A3067	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	2,81	17,19
A3068	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	2,81	17,19
A3069	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	2,81	17,19
A3070	PINCA KELLY 14CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	3,14	19,86
A3071	PINCA KELLY 16CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	3,14	19,86
A3072	PINCA KELLY 16CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	3,14	19,86
A3073	PINCA KELLY 16CM RETA	1230101010009	23,00	0,00	3,14	19,86
A3074	TESOURA MAYO STILLE 17CM CURVA	1230101010009	26,00	0,00	3,63	22,37
A3075	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	8,64	58,71
A3076	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	8,64	58,71
A3077	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	8,64	58,71
A3078	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	8,64	58,71
A3079	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	8,64	58,71
A3080	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	8,64	58,71
A3081	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	8,64	58,71
A3082	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	8,64	58,71
A3083	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	8,64	58,71
A3084	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	8,64	58,71
A3085	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	8,64	58,71
A3086	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	8,64	58,71
A3087	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	7,25	49,05
A3088	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	7,25	49,05
A3089	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	7,25	49,05
A3090	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	7,25	49,05
A3091	ELETRODO ELETROC. 05MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	12,00	83,00
A3092	ELETRODO ELETROC. 05MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	12,00	83,00
A3093	ELETRODO ELETROC. 15MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	12,00	83,00
A3094	ELETRODO ELETROC. 15MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	12,00	83,00
A3095	ELETRODO ELETROC. 10MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	12,00	83,00
A3096	ELETRODO ELETROC. 10MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	12,00	83,00
A3097	ELETRODO ELETROC. 10 X 10 X 120 QUADRA	1230101010009	95,00	0,00	12,00	83,00
A3098	ELETRODO ELETROC. 10 X 10 X 120 QUADRA	1230101010009	95,00	0,00	12,00	83,00
A3099	ELETRODO ELETROC. 15MM X 15MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	12,00	83,00
A3100	ELETRODO ELETROC. 15MM X 15MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	12,00	83,00
A3103	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14,0CM	1230101010009	28,00	0,00	3,38	24,62
A3104	PINCA GOIVA RUSKIN OSSO 23,0 CM 8MM DU	1230101010009	700,00	0,00	85,51	614,49
A3105	TESOURA DISSECCAO METZENBAUM RETA 14,5	1230101010009	32,00	0,00	3,96	28,04
A3106	TESOURA DISSECCAO METZEN CV R/R 14,5CM	1230101010009	32,00	0,00	3,96	28,04
A3101	AFASTADOR GOSSET DUPLO BARRAM 30C	1230101010009	650,00	0,00	79,49	570,51
A3102	AFASTADOR GOSSET DUPLO BARRAM 30C	1230101010009	650,00	0,00	79,49	570,51
A3107	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,08	58,56
A3108	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,08	58,56
A3109	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,08	58,56
A3110	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,21	58,43
A3111	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,08	58,56
A3112	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,08	58,56
A3113	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,08	58,56
A3114	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,08	58,56
A3115	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,08	58,56
A3116	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,08	58,56
A3117	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,08	58,56

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A3118	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,08	58,56
A3119	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,08	58,56
A3120	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,08	58,56
A3121	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,08	58,56
A3122	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,08	58,56
A3123	ALICATE STEIMANN 30 CM COM VIDEA	1230101010009	1.800,00	0,00	200,32	1.599,68
A3124	ALICATE STEIMANN 30 CM COM VIDEA	1230101010009	1.800,00	0,00	200,32	1.599,68
A3125	ALICATE STEIMANN	1230101010009	475,00	0,00	43,82	431,18
A3126	ALICATE STEIMANN	1230101010009	475,00	0,00	43,82	431,18
A3127	ALICATE STEIMAN	1230101010009	3.365,00	0,00	287,64	3.077,36
A3128	ALICATE STEIMANN	1230101010009	930,00	0,00	67,00	863,00
A3129	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C WIDEA	1230101010009	203,70	0,00	14,59	189,11
A3130	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM C WIDEA	1230101010009	218,25	0,00	15,62	202,63
A3131	PINCA KELLY 16CM RETA HEMOSTATICA	1230101010009	34,25	0,00	2,49	31,76
A3132	PINCA KELLY 16CM CURVA HEMOSTATICA	1230101010009	34,25	0,00	2,49	31,76
A3133	PINCA CLAMP FIXACAO OSSEA 160MM	1230101010009	430,40	0,00	29,18	401,22
A3134	AFASTADOR ADSON ROMBO 14CM	1230101010009	470,39	0,00	31,87	438,52
A3135	ALICATE STEIMANN 30CM C/ VIDEA	1230101010009	1.833,89	0,00	78,95	1.754,94
A3136	ALICATE STEIMANN 30CM C/ VIDEA	1230101010009	1.833,89	0,00	78,95	1.754,94
A3137	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	7,74	186,81
A3138	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	7,74	186,81
A3139	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	7,74	186,81
A3140	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	7,74	186,81
A3141	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	7,74	186,81
A3142	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	7,74	186,81
A3143	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	7,74	186,81
A3144	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	7,74	186,81
A3145	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	7,74	186,81
A3146	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	7,74	186,81
A3147	ALICATE STEIMANN 30CM COM VIDEA	1230101010009	1.833,89	0,00	57,67	1.776,22
A3149	VALVULA HILL FERGUSSON 30X76MM	1230101010009	1.119,90	0,00	20,53	1.099,37
A3148	PINCA DE REDUCAO E PELVIS 40CM	1230101010009	1.826,51	0,00	31,45	1.795,06
A3150	GANCHO COM MOLA	1230101010009	124,90	0,00	1,81	123,09
A3151	GANCHO COM MOLA	1230101010009	124,90	0,00	1,81	123,09
A3152	GANCHO COM MOLA	1230101010009	124,90	0,00	1,81	123,09
A3153	GANCHO COM MOLA	1230101010009	124,90	0,00	1,81	123,09
A3154	PEDAL P/ BISTURI ELETRONICO	1230101010009	759,90	0,00	11,03	748,87
A3155	ALICATE CORTE FRONTAL 22CM	1230101010009	929,90	0,00	13,50	916,40
A3156	CABO DE BISTURI N4	1230101010009	8,59	0,00	0,05	8,54
A3157	CABO DE BISTURI N4	1230101010009	8,59	0,00	0,05	8,54
A3158	PINCA ALLIS 15CM FUTURE	1230101010009	29,51	0,00	0,16	29,35
A3159	PINCA ALLIS 15CM FUTURE	1230101010009	29,51	0,00	0,16	29,35
A3160	PINCA ALLIS 15CM FUTURE	1230101010009	29,51	0,00	0,16	29,35
A3161	PINCA ALLIS 15CM FUTURE	1230101010009	29,51	0,00	0,16	29,35
A3162	PINCA ALLIS 15CM FUTURE	1230101010009	29,51	0,00	0,16	29,35
A3163	PINCA ALILIS 18CM FUTURE	1230101010009	41,00	0,00	0,23	40,77
A3164	PINCA ALILIS 18CM FUTURE	1230101010009	41,00	0,00	0,23	40,77
A3165	PINCA ALILIS 18CM FUTURE	1230101010009	41,00	0,00	0,23	40,77
A3166	PINCA ALILIS 18CM FUTURE	1230101010009	41,00	0,00	0,23	40,77
A3167	PINCA ALILIS 18CM FUTURE	1230101010009	41,00	0,00	0,23	40,77
A3168	PINCA ALLIS 20CM FUTURE	1230101010009	50,97	0,00	0,28	50,69
A3169	PINCA ALLIS 20CM FUTURE	1230101010009	50,97	0,00	0,28	50,69
A3170	PINCA ALLIS 20CM FUTURE	1230101010009	50,97	0,00	0,28	50,69
A3171	PINCA ALLIS 20CM FUTURE	1230101010009	50,97	0,00	0,28	50,69
A3172	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 18CM FUTURE	1230101010009	20,62	0,00	0,11	20,51
A3173	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 18CM FUTURE	1230101010009	20,62	0,00	0,11	20,51
A3174	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 18CM FUTURE	1230101010009	20,62	0,00	0,11	20,51
A3175	PINCA KELLY 16CM CURVA FUTURE	1230101010009	29,81	0,00	0,17	29,64
A3176	PINCA KELLY 16CM CURVA FUTURE	1230101010009	29,81	0,00	0,17	29,64
A3177	PINCA KELLY 16CM CURVA FUTURE	1230101010009	29,81	0,00	0,17	29,64
A3178	PINCA KELLY 16CM CURVA FUTURE	1230101010009	29,81	0,00	0,17	29,64
A3179	PINCA KELLY 16CM CURVA FUTURE	1230101010009	29,81	0,00	0,17	29,64
A3180	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA FUTURE	1230101010009	30,34	0,00	0,17	30,17
A3181	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA FUTURE	1230101010009	30,34	0,00	0,17	30,17
A3182	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA FUTURE	1230101010009	30,34	0,00	0,17	30,17
A3183	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA FUTURE	1230101010009	30,34	0,00	0,17	30,17
A3184	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA FUTURE	1230101010009	30,34	0,00	0,17	30,17
A3185	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,24	42,32
A3186	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,24	42,32
A3187	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,24	42,32
A3188	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,24	42,32
A3189	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,24	42,32
A3190	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,24	42,32
A3191	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,24	42,32
A3192	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,24	42,32
A3193	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,24	42,32
A3194	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,24	42,32
A3195	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,24	42,32
A3196	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,24	42,32
A3197	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,24	42,32

Conta

1230101010010 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
NFE00002IQ	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	321,76	517,24

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
NFE00002IR	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	321,76	517,24
NFE00002IS	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	321,76	517,24
NFE00002IT	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	321,76	517,24
NFE00002T	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	321,76	517,24
NFE00002U	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	321,76	517,24
NFE00002V	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	321,76	517,24
NFE00002IX	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	321,76	517,24
NFE00002IW	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	321,76	517,24
NFE00002IY	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	321,76	517,24
001922	MOTOR DZ 1500 JETFLEX	1230101010010	4.185,00	0,00	1.187,01	2.997,99
001935	DESENTUPIDORA ELETRICA DV 390	1230101010010	4.350,00	0,00	1.195,08	3.154,92
001936	MINI BICICLETA CICLO ERGOMETRICO	1230101010010	198,00	0,00	52,19	145,81
002058	GUILHOTINA LINHA LEVE 30 ELETROLUX	1230101010010	433,90	0,00	52,37	381,53
002171	LAVAJATO MOVEL LJ14L 1 HP 220V	1230101010010	2.274,33	0,00	54,96	2.219,37

Conta

1230101010011 - MOVEIS E UTENSILIOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
002069	BANCO SEMI SENTADO	1230101010011	983,00	0,00	51,52	931,48
002070	BANCO SEMI SENTADO	1230101010011	983,00	0,00	51,52	931,48

Conta

1230101010012 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
002059	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	35,45	397,47
002060	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	35,45	397,47
002061	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	35,45	397,47
002062	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	35,45	397,47
002063	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	35,45	397,47
002064	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	35,45	397,47
002065	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	35,45	397,47
002066	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	35,45	397,47
002067	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	35,45	397,47
002068	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	35,45	397,47

Conta

1250101010001 - APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000152	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000153	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000154	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000155	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000156	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000157	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000158	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000159	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000160	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000161	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000162	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000163	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000164	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000165	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000166	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000167	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000168	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000169	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000170	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000174	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000175	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000171	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000172	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
000173	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	20.716,71	41.283,29
001216	SISTEMA DE ENDOSCOPIA FUJINON	1250101010001	465.600,00	0,00	154.198,71	311.401,29
001277	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	524,17	1.075,83
001278	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	524,17	1.075,83
001279	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	524,17	1.075,83
001280	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	524,17	1.075,83
001281	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	1.146,95	2.353,05
001282	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	1.146,95	2.353,05
001283	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	1.146,95	2.353,05
001284	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	1.146,95	2.353,05
001235	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	655,42	1.344,58
001236	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	655,42	1.344,58
001285	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	655,42	1.344,58
001286	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	655,42	1.344,58
001261	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.549,67	5.250,33
001262	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.549,67	5.250,33
001263	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.549,67	5.250,33
001264	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.549,67	5.250,33
001265	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.549,67	5.250,33
001266	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.549,67	5.250,33
001267	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.549,67	5.250,33

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001268	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.549,67	5.250,33
001269	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.549,67	5.250,33
001270	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.549,67	5.250,33
001271	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.549,67	5.250,33
001272	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.549,67	5.250,33
001273	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.549,67	5.250,33
001274	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.549,67	5.250,33
001275	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.549,67	5.250,33
001340	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.517,66	5.282,34
001341	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.517,66	5.282,34
001342	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.517,66	5.282,34
001343	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.517,66	5.282,34
001344	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.517,66	5.282,34
001345	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.517,66	5.282,34
001346	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.517,66	5.282,34
001347	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.517,66	5.282,34
001348	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.517,66	5.282,34
001349	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.517,66	5.282,34
001350	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.517,66	5.282,34
001403	ASPIRADOR CIRURGICO PORTATIL MOD14014	1250101010001	2.040,00	0,00	654,50	1.385,50
001550	ELETROENCEFALOGRAFO DIGITAL 23 CANAIS	1250101010001	41.435,70	0,00	13.178,73	28.256,97
001559	ELETROENCEFALOGRAFO DIGITAL 23 CANAIS	1250101010001	41.435,70	0,00	13.178,73	28.256,97
001412	AUDIOMETRO AD629	1250101010001	28.094,10	0,00	8.927,70	19.166,40
001413	IMPEDANCIOMENTRO AT235	1250101010001	29.190,70	0,00	9.276,24	19.914,46
001414	ECLIPSE HARDWARE	1250101010001	66.467,50	0,00	21.121,98	45.345,52
001516	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	228,03	490,04
001517	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	228,03	490,04
001518	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	228,03	490,04
001387	BISTURI ELETRONICO CLINICUT 100MB	1250101010001	7.517,50	0,00	2.380,63	5.136,87
001571	DERMATOMO ELETRICO HUMECA D-80	1250101010001	110.000,00	0,00	34.360,27	75.639,73
001569	PERFURADOR PNEUMATICO P/ PROC ORTOPEDI	1250101010001	12.500,00	0,00	3.904,63	8.595,37
001570	PERFURADOR PNEUMATICO P/ PROC ORTOPEDI	1250101010001	12.500,00	0,00	3.904,63	8.595,37
001621	SISTEMA DE ULTRASSOM VIVID C/ 2 TRANSD	1250101010001	145.372,50	23.789,84	52.432,02	116.730,32
001566	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.867,67	8.632,33
001567	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.867,67	8.632,33
001568	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.867,67	8.632,33
001593	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.357,06	3.029,16
001594	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.357,06	3.029,16
001595	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.357,06	3.029,16
001596	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.357,06	3.029,16
001597	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.357,06	3.029,16
001598	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.357,06	3.029,16
001599	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.357,06	3.029,16
001600	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.357,06	3.029,16
001601	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.357,06	3.029,16
001602	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.357,06	3.029,16
001603	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.357,06	3.029,16
001604	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.357,06	3.029,16
001581	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.716,47	3.831,38
001582	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.716,47	3.831,38
001583	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.716,47	3.831,38
001584	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.716,47	3.831,38
001585	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.716,47	3.831,38
001586	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.716,47	3.831,38
001587	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.716,47	3.831,38
001588	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.716,47	3.831,38
001589	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.716,47	3.831,38
001590	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.716,47	3.831,38
001591	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.716,47	3.831,38
001592	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,83	0,00	1.716,47	3.831,36
001678	CABINE AUDIOMETRICA (1,80 X 1,80 X 2,0	1250101010001	8.195,00	0,00	2.478,92	5.716,08
001681	ESTEIRA ERGOMETRICA CENTURION 300	1250101010001	50.705,69	0,00	15.225,83	35.479,86
001879	ACESSORIO DE AQUECIMENTO DE CO2	1250101010001	2.565,58	0,00	760,67	1.804,91
001880	MONITOR PROFISSIONAL CM-CINEMED	1250101010001	25.672,77	0,00	7.612,08	18.060,69
001881	INSUFLADOR DE CO2 CM-40L	1250101010001	33.793,20	0,00	10.019,86	23.773,34
001882	FONTE DE LUZ CM-LED	1250101010001	27.783,00	0,00	8.237,94	19.545,06
001883	CABO DE LUZ 4,8MM 2,50M PONTA CRISTAL	1250101010001	4.652,26	0,00	1.379,42	3.272,84
001884	ADAPTADOR DE VIDEO MFX1540V	1250101010001	10.330,71	0,00	3.063,09	7.267,62
001885	ARMARIO VLFA-65 POLICARBONATO	1250101010001	7.824,60	0,00	2.320,00	5.504,60
001886	MICROCAMERA CM-SCAM3	1250101010001	140.854,16	0,00	41.763,85	99.090,31
001920	COLPOSCOPIO BINO. PE-7000	1250101010001	30.822,00	0,00	8.741,18	22.080,82
001937	ESPIROMETRO DIGITAL TOUCH SCREEN	1250101010001	35.650,00	0,00	9.180,73	26.469,27
001941	ESTUFA BACTERIOLOGICA SSB 85L	1250101010001	4.600,00	0,00	1.149,90	3.450,10
002019	VIDEOCOLONOSCOPIO FUJINON EC-590MP	1250101010001	31.950,00	0,00	6.913,91	25.036,09
002050	TRANSDUTOR LINEAR 12L-RS	1250101010001	21.988,33	0,00	4.416,08	17.572,25
002056	ADAPTADOR DE COM 3 PORTAS (MAQ. USG)	1250101010001	25.479,44	0,00	4.627,33	20.852,11
NFE106808A	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	4.653,91	7.846,09
NFE106808B	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	4.653,91	7.846,09
NFE106808C	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	4.653,91	7.846,09
NFE106808D	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	4.653,91	7.846,09
NFE106808E	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	4.653,91	7.846,09
430987	APARELHO DE ANESTECIA 9100CNX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430986	APARELHO DE ANESTECIA 9100CNX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430985	APARELHO DE ANESTECIA 9100CNX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430988	APARELHO DE ANESTECIA 9100CNX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430544	APARELHO DE MAMOGRAFIA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430545	APARELHO DE RAIO X	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430570	APARELHO DE TOMOGRAFIA 16 CANAIS	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430542	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431700	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430541	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454658	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454653	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
416903	ARCO CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP1	ARCO CIRURGICO FENIX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP2	CONTROLADORA DO ARCO CIRURGICO FENIX A	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
437473	ESPECTOFOTOMETRO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
502399	TORRE DE VIDEO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436538	IMPRESSORA DRY P FILME RADIOLOGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436586	MACRO CENTRIFUGA DIGITAL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436588	MACRO CENTRIFUGA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436808	MAQUINA DE HEMODIALISE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436809	MAQUINA DE HEMODIALISE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430564	MESA CIRURGICA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430566	MESA CIRURGICA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430565	MESA DE CIRURGIA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430567	MESA DE CIRURGIA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
518527	MESA CIRURGICA ELETRICA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
518525	MESA CIRURGICA ELETRICA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431657	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
467764	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431648	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431646	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431652	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431650	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431649	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431645	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201520	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431656	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431640	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431651	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442689	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
502399	ASPIRADOR DE FUMACA (TORRE VD2)	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454499	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454408	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454411	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
467768	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
467767	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200655	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200654	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439479	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439405	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200658	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP25	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
467765	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP26	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439453	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439424	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200657	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439458	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
467769	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439461	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439430	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439464	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439481	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439437	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439446	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439484	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439483	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439492	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439466	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439490	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439477	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439419	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430596	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430593	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430601	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430604	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430603	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430602	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430620	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430639	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430623	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430634	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430627	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430633	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430638	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430630	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430628	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430624	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430621	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430632	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430625	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430626	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430629	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430631	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430640	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430611	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430613	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430651	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430649	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430641	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430643	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430646	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430645	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430644	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430612	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430642	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430653	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430650	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431653	NEBULIZADOR PORTAL COM 4 SAIDAS	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431660	NEBULIZADOR PORTAL COM 4 SAIDAS	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431661	NEBULIZADOR PORTAL COM 4 SAIDAS	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
429348	OFTALMOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
429342	OFTALMOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
429353	OFTALMOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
429347	OFTALMOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
429350	OFTALMOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
437486	OTOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
437482	OTOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
437487	OTOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP27	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP28	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP29	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP30	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP31	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP32	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP33	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP34	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP35	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP36	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP37	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP38	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP39	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP40	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP41	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454101	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431658	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431659	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454474	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454475	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454497	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454476	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201698	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201663	VENTILADOR PULMONAR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436744	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436790	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436786	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436834	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436791	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436738	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436783	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436729	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436788	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
460141	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
460148	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464114	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464115	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464123	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464148	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464162	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464177	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464184	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464200	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464113	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464167	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464126	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464129	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464134	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464121	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464135	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464119	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464149	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464138	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464103	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464141	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464150	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464132	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP48	DERMATOMO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431691	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431690	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431688	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431692	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431689	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
528429	BISTURI ELTRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
528442	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
2000647	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP4	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP5	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP6	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200677	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP7	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP8	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200651	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200679	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200640	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200641	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200642	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200678	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200653	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200649	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200645	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200648	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200644	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200650	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200643	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200646	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200652	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201690	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454495	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201684	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454361	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201709	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201723	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454405	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201707	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454105	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201518	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201682	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP9	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454494	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201686	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP10	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP11	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454496	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454104/467763	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP12	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201685	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201721	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201708	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP13	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201688	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201687	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201695	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454103	BOMBA D EINFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201689	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP14	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454404	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP15	BOMBA DE INFUSAO EM P60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201722	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201681	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201519	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201713	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200659	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
469819	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442270	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
441387	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
450724	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
444376	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442012	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201712	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201693	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
450765	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442033	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442051	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442042	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP16	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
441390	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201699	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442043	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
450762	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
459193	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP17	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
450901	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201696	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436579	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436575	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
436578	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436580	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436572	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
432362	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436573	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436584	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
432360	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
432378	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436571	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436577	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436581	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431970	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442770	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430660	ELETROCARDIOGRAFO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430657	ELETROCARDIOGRAFO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430662	ELETROCARDIOGRAFO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430658	ELETROCARDIOGRAFO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430659	ELETROCARDIOGRAFO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430543	EQUIPAMENTO DE RAIO X	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010004 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001184	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001185	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001186	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001187	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001188	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001189	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001190	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001191	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001192	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001193	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001194	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001195	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001196	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001197	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001198	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001199	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001200	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001201	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001202	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
001203	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	345,14	171,36
000361	NOBREAK INTELBRAS SNB 2000VA	1250101010004	5.100,00	0,00	3.408,22	1.691,78
001214	NOBREAK INTELBRAS SNB 2000VA	1250101010004	5.100,00	0,00	3.408,22	1.691,78
000073	CAIXA ACUSTICA ONEAL OPB 915BT	1250101010004	2.350,00	0,00	1.570,50	779,50
000071	MICROFONE NOVIK FNK5	1250101010004	129,00	0,00	86,20	42,80
000072	MICROFONE NOVIK FNK5	1250101010004	129,00	0,00	86,20	42,80
000002	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000012	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000037	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000046	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000058	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000059	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000090	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000107	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000128	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000129	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000144	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000196	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000205	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000214	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000218	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000229	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000183	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000276	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000281	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000304	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000311	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000337	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000357	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000370	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000377	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000389	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000425	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000435	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000520	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000528	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000530	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000538	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000539	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000540	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000541	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000555	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000558	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000561	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000566	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000579	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000582	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000598	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000608	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000618	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000634	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000636	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000643	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000671	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000756	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000757	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000758	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000759	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000760	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000761	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000762	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000763	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000764	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000765	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000766	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000767	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000768	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000769	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000770	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000771	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000772	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000773	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000774	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000775	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000776	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000777	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000778	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000779	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000780	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000781	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000782	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000783	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000784	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000785	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000786	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000787	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000790	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
001287	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
001288	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
001289	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
001290	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.251,42	1.172,64
000001	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000011	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000036	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000045	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000056	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000057	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000089	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000106	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000126	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000127	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000143	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000195	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000204	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000213	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000217	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000228	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000182	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000275	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000280	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000303	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000310	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000336	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000356	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000369	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000376	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000388	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000424	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000434	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000519	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000527	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000529	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000534	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000535	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000536	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000537	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000554	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000557	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000560	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000565	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000578	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000581	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000597	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000607	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000617	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000633	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000635	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000642	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000670	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000723	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000724	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000725	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000726	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000727	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000728	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000729	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000730	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000731	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000732	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000733	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000734	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000735	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000736	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000737	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000738	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000739	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000740	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000741	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000742	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000743	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000744	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000745	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000746	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000747	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000748	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000749	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000750	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000751	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000752	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000753	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000754	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
000755	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
001291	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
001292	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
001293	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
001294	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	539,56	289,94
00682	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.851,69	1.532,08
000683	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.851,69	1.532,08
000684	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.851,69	1.532,08
000808	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.851,69	1.532,08
000809	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.851,69	1.532,08
000003	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000013	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000038	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000047	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000060	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000062	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000091	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000108	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000130	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000131	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000145	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000197	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000206	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000215	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000219	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000230	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000277	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000282	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000305	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000312	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000338	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000358	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000371	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000378	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000390	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000426	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000431	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000432	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000433	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000436	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000184	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000521	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000531	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000542	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000543	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000544	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000545	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000556	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000559	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000562	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000567	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000580	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
00583	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000599	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000609	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000619	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000644	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000672	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000691	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000692	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000693	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000694	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000695	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000696	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000697	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000698	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000699	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000700	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000701	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000702	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000703	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000704	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000705	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000706	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000707	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000708	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000709	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000710	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000711	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000712	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000713	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000714	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000715	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000716	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000717	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000718	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000719	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000720	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000721	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
000722	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
001332	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
001383	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
001384	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
001385	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
001386	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	286,10	153,85
001351	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	4.434,96	2.435,04
001352	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	4.434,96	2.435,04
001353	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	4.434,96	2.435,04
001354	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	4.434,96	2.435,04
001355	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	4.434,96	2.435,04
001356	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	4.434,96	2.435,04
001357	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	4.434,96	2.435,04
001358	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	4.434,96	2.435,04
001398	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	447,29	249,71
001399	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	447,29	249,71
001400	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	447,29	249,71
001401	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	447,29	249,71
001402	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	447,29	249,71
001551	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	714,09	408,74
001552	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	714,09	408,74
001553	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	714,09	408,74
001554	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	714,09	408,74
001555	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	714,09	408,74
001545	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.948,79	1.114,92
001546	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.948,79	1.114,92
001547	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.948,79	1.114,92
001548	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.948,79	1.114,92
001549	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.948,79	1.114,92
001556	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	1.108,39	641,61
001557	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	1.108,39	641,61
001558	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	1.108,39	641,61
001684	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001685	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001686	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001687	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001688	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001689	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001690	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001691	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001692	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001693	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001694	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001695	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001696	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001697	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001698	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001699	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001700	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001701	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001702	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001703	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.807,05	1.187,95
001676	HD EXTERNO BOLSO 4TB USB 3.0 WD	1250101010004	810,00	0,00	487,35	322,65
001794	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001795	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001796	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001797	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001798	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001799	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001800	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001801	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001802	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001803	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001804	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001805	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001806	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001807	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001808	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001809	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001810	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001811	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001812	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001813	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001814	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001815	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001816	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001817	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001818	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001819	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001820	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001821	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001822	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001823	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	428,69	286,31
001763	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.776,89	1.219,62
001764	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.776,89	1.219,62
001765	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.776,89	1.219,62
001766	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.776,89	1.219,62
001767	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.776,89	1.219,62
001768	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.776,89	1.219,62
001769	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.776,89	1.219,62
001770	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.776,89	1.219,62
001771	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.776,89	1.219,62
001772	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.776,89	1.219,62
001773	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.776,89	1.219,62
001774	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.776,89	1.219,62
001775	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.776,89	1.219,62
001776	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.776,89	1.219,62
001777	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,47	0,00	1.776,89	1.219,58
001748	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	577,83	396,66
001749	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	577,83	396,66
001750	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	577,83	396,66
001751	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	577,83	396,66
001752	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	577,83	396,66
001753	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	577,83	396,66
001754	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	574,16	400,33
001755	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	577,83	396,66
001756	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	577,83	396,66
001757	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	577,83	396,66
001758	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	577,83	396,66
001759	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	577,83	396,66
001760	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	577,83	396,66
001761	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	577,83	396,66
001762	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,42	0,00	577,82	396,60
001778	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	948,58	651,02
001779	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	948,58	651,02
001780	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	948,58	651,02
001781	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	948,58	651,02
001782	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	948,58	651,02
001783	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	948,58	651,02
001784	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	948,58	651,02
001785	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	948,58	651,02
001786	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	948,58	651,02
001787	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	948,58	651,02
001788	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	948,58	651,02
001789	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	948,58	651,02
001790	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	948,58	651,02
001791	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	948,58	651,02
001792	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	948,58	651,02
001864	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	234,12	160,88
001865	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	234,12	160,88
001866	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	234,12	160,88

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001867	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	234,12	160,88
001868	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	234,12	160,88
001869	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	234,12	160,88
001870	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	234,12	160,88
001871	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	234,12	160,88
001872	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	234,12	160,88
001873	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	234,12	160,88
001874	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	234,12	160,88
001875	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	234,12	160,88
001876	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	234,12	160,88
001877	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	234,12	160,88
001878	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	234,12	160,88
001918	IMPRESSORA MULTI ECOTANK	1250101010004	1.890,00	0,00	1.072,01	817,99
001919	IMPRESSORA MULTI ECOTANK	1250101010004	1.890,00	0,00	1.072,01	817,99
001926	IMPRESSORA P CRACHA	1250101010004	10.952,54	0,00	6.030,33	4.922,21
002028	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	1.202,85	1.633,03
002029	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	1.202,85	1.633,03
002030	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	1.202,85	1.633,03
002031	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	1.202,85	1.633,03
002032	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	1.202,85	1.633,03
002033	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	1.202,85	1.633,03
002034	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	1.202,85	1.633,03
002035	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,95	0,00	1.203,10	1.632,85
002020	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	385,59	523,52
002021	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	385,59	523,52
002022	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	385,59	523,52
002023	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	385,59	523,52
002024	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	385,59	523,52
002025	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	385,59	523,52
002026	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	385,59	523,52
002027	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	385,59	523,52
002053	NOTE BOOK AIO FE 15 I3	1250101010004	3.150,00	0,00	1.144,14	2.005,86
435615	ESTABILIZADOR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
431687	ESTABILIZADOR ELETRONICO CM PERFECTION	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454434	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454455	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454414	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454392	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454385	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454399	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454211	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454207	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454205	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454398	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454433	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454472	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454406	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454112	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454388	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454427	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454219	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454397	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454397	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
453301	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454356	ESTABILIZADOR NHS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454400	MONITOR EIZO	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436843	MONITOR AOC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436805	MONITOR AOC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435680	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435690	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435676	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435706	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437495	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436607	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435704	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435698	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435677	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436845	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437461	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437497	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437454	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436605	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436604	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435725	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430740	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435687	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435686	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435702	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435707	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435534	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435674	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435682	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430739	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435712	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435678	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435693	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435688	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
436595	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435675	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435711	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435685	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436552	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436569	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436517	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436523	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435679	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436625	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435708	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435689	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435714	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435683	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436501	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436695	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435695	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437459	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435696	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435692	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435703	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436509	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437467	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435713	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436844	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435694	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436514	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435705	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435684	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435699	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435681	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435691	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436806	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436689	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435697	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435700	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435611	NOBREAK APC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436529	NOBREAK NHS DE BATERIAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435543	NOBREAK (GRANDE)	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435542	NOBREAK (GRANDE)	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435545	NOBREAK (GRANDE)	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435546	NOBREAK (GRANDE)	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
431697	NOBREAK	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
431696	NOBREAK	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435632	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435634	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435627	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435734	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435624	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435623	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435630	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435607	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435625	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437465	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435622	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435628	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435631	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437494	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436608	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435606	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435633	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435608	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435635	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435553	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435721	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435626	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435629	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436504	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435603	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436699	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435605	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436688	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435619	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436624	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437496	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435613	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435727	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436521	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436601	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435609	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435614	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435610	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436551	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435612	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436570	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437455	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435617	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
435620	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436515	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435604	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437458	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436606	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454354	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437464	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454500	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436603	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436693	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437462	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435616	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436594	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437499	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435618	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436507	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
434354	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
200695	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454202	NOBREAK LASER SENOIDAL GLL 3500VA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454201	NOBREAK LASER SENOIDAL GLL 5000VA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436537	NOBREAK NHS PREMIUM SENOIDAL	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436536	NOBREAK SOLUTION SI 5000CM	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435552	SERVIDOR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
431695	SERVIDOR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
453303	SERVIDOR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435544	SWIFT GERENCIAVEL	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435541	SWIFT GERENCIAVEL 13 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435538	SWIFT GERENCIAVEL 16 PORTAS-FIRE WALL	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435732	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435731	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435730	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435537	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435539	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435540	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435621	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435710	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435709	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435548	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435549	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435550	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435551	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435718	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435717	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435716	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435715	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435733	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435720	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
SP46	SWITCH	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
SP47	SWITCH	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437466	SWITCH C/ 8 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435737	TV 40 POLEGADAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435736/431378	TV 40 POLEGADAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435738/431376	TV 40 POLEGADAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454429	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454430	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454431	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432028	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432026	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432020	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432025	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432027	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432029	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432030	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432033	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432034	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432031	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432032	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432021	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432019	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432024	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432023	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
431375	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432022	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436535	NOBREAK CM	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437447	CENTRAL DE CHAMADA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
SP22	CENTRAL DE CHAMADA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
200662	CENTRAL DE CHAMADA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
453302	CENTRAL TELEFONICA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435639	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435650	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437460	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435666	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435646	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435664	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436846	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435662	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437468	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
435645	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435672	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435670	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436847	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435701	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435660	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437500	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437453	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435653	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435651	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436626	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435642	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435647	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435638	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435669	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435649	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430656	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430655	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435654	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436596	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436553	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435673	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436520	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436522	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435665	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435671	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435663	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435659	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435648	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436694	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436700	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436513	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435637	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435726	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436690	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436602	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435658	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435656	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436508/467762	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435657	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437498	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437463	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435668	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435661	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436609	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436568	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435641	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435667	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435644	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436807	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435643	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435636	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435652	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435640	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435655	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430738	CPU XPS DELL	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430737	CPU XPS DELL	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454121	DATA SHOW	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435729	DRV	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
200664	DVR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
200668	DVR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
200669	DVR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010006 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001316	CONJ ACESSORIO ADAPTADOR NEURO	1250101010006	1.298,04	0,00	422,24	875,80
001317	CONJ ACESSORIO TRACAO COLO FEMUR	1250101010006	25.251,96	0,00	8.213,55	17.038,41
001560	SUPORTE PARA FIXACAO DE CRANIO APOLO	1250101010006	30.000,00	0,00	9.395,16	20.604,84
001578	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	543,45	1.196,09
001579	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	543,45	1.196,09
001580	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	543,45	1.196,09
A1	PINCA APLICADORA DE RANEY 160MM	1250101010006	857,80	0,00	257,58	600,22
A2	FRESA DE HUDSON 09MM OVAL	1250101010006	345,80	0,00	103,77	242,03
A3	FRESA DE HUDSON 16MM REDONDA	1250101010006	345,80	0,00	103,77	242,03
A4	FRESA DE HUDSON 09MM OVAL	1250101010006	345,80	0,00	103,77	242,03
A5	FRESA DE HUDSON 14MM REDONDA	1250101010006	345,80	0,00	103,77	242,03
A6	FRESA LISA DE CUSHING 13MM	1250101010006	281,11	0,00	84,31	196,80
A7	FRESA LISA DE CUSHING 09MM	1250101010006	281,11	0,00	84,31	196,80
A8	FRESA D ERRICO 100MM	1250101010006	650,78	0,00	195,30	455,48
A9	FRESA D ERRICO 100MM	1250101010006	650,78	0,00	195,30	455,48
A10	CONDUTOR DE SERRA DE GIGLI SIMPLES	1250101010006	118,44	0,00	35,62	82,82
A11	CURETA VOLKMANN 23CM N° 000	1250101010006	244,13	0,00	73,14	170,99
A12	CURETA VOLKMANN 23CM N° 0	1250101010006	244,13	0,00	73,14	170,99
A13	ESPATULA MALEAVEL 10MMX20CM	1250101010006	121,06	0,00	36,34	84,72

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A14	ESPATULA MALEAVEL 16MMX20CM	1250101010006	125,22	0,00	37,47	87,75
A15	ESPATULA MALEAVEL 06MMX20CM	1250101010006	118,28	0,00	35,62	82,66
A16	ESPATULA FLEXIVEL ABDOMINAL 300X30MM	1250101010006	122,14	0,00	36,70	85,44
A17	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,44	24,47
A18	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,44	24,47
A19	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,44	24,47
A20	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,44	24,47
A21	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,44	24,47
A22	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,44	24,47
A23	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,44	24,47
A24	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,44	24,47
A25	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,44	24,47
A26	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,44	24,47
A27	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,44	24,47
A28	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,44	24,47
A29	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	136,51	318,22
A30	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	136,51	318,22
A31	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	136,51	318,22
A32	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	135,43	315,45
A33	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	135,43	315,45
A34	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	135,43	315,45
A35	PINCA GOIVA STILLE LUER 23CM RETA	1250101010006	1.075,35	0,00	322,85	752,50
A36	PINCA HUNT BAIONETA YSARGIL 200MM	1250101010006	604,58	0,00	181,55	423,03
A37	PINCA FERRIS SMITH KERRISON 03MM	1250101010006	1.684,81	0,00	505,90	1.178,91
A38	PINCA YSARGIL PARA TUMOR C SERILHA 5MM	1250101010006	558,36	0,00	167,55	390,81
A39	PINCA SANTISKY ATRAUMA P CARDIOVASCULA	1250101010006	1.111,97	0,00	333,97	778,00
A40	PINCA SANTISKY ATRAUMA P CARDIOVASCULA	1250101010006	1.111,97	0,00	333,97	778,00
A41	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	100,33	0,00	30,21	70,12
A42	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	100,33	0,00	30,21	70,12
A43	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	9,31	21,43
A44	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	9,31	21,43
A45	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	9,31	21,43
A46	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	9,31	21,43
A47	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	9,31	21,43
A48	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	9,31	21,43
A49	TREPANO DE HUDSON 276MM	1250101010006	1.297,70	0,00	389,52	908,18
A50	AFASTADOR DE WEITLANER 14CM	1250101010006	514,41	0,00	154,39	360,02
A51	PINCA GOIVA STILLE LUER 23CM RETA	1250101010006	1.071,50	0,00	321,72	749,78
A52	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	48,95	113,71
A53	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	48,95	113,71
A54	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	48,95	113,71
A55	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	48,95	113,71
A56	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	31,26	0,00	9,36	21,90
A57	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	31,26	0,00	9,36	21,90
A58	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A59	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A60	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A61	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A62	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A63	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A64	AFASTADOR SEN-MULLER 17CM AGUDO	1250101010006	130,54	0,00	39,22	91,32
A65	ALICATE RICARDINHO 14	1250101010006	2.638,55	0,00	792,32	1.846,23
A66	ALICATE RICARDINHO 14	1250101010006	2.638,55	0,00	792,32	1.846,23
A67	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A68	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A69	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A70	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A71	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A72	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A73	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A74	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A75	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A76	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A77	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A78	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A79	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A80	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A81	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A82	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A83	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A84	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A85	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A86	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A87	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A88	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A89	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A90	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A91	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A92	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A93	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A94	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A95	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A96	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A97	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A98	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A99	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A100	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A101	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A102	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A103	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A104	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A105	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A106	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,05	33,17
A107	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A108	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A109	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A110	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A111	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A112	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A113	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A114	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A115	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A116	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A117	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A118	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A119	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A120	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A121	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A122	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A123	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A124	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A125	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A126	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A127	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A128	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A129	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A130	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A131	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A132	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A133	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A134	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A135	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A136	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A137	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A138	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A139	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A140	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A141	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A142	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A143	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A144	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A145	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A146	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,32	42,84
A147	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	54,72	127,18
A148	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	54,72	127,18
A149	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	54,72	127,18
A150	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	54,72	127,18
A151	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	54,72	127,18
A152	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 42X28X12CM	1250101010006	1.286,47	0,00	386,27	900,20
A153	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A154	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A155	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A156	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A157	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A158	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A159	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A160	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A161	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A162	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A163	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A164	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A165	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A166	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A167	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A168	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A169	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A170	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A171	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A172	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A173	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A174	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A175	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A176	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A177	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A178	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A179	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A180	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A181	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A182	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A183	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A184	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A185	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A186	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A187	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A188	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A189	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A190	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A191	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A192	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A193	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A194	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A195	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A196	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A197	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	15,80	36,66
A198	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A199	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A200	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A201	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A202	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A203	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A204	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A205	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A206	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A207	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A208	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A209	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A210	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A211	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A212	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A213	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A214	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A215	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A216	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A217	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	95,79	222,83
A218	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X30CM	1250101010006	146,36	0,00	43,91	102,45
A219	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X30CM	1250101010006	146,36	0,00	43,91	102,45
A220	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A221	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A222	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A223	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A224	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A225	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A226	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A227	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A228	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A229	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A230	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A231	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A232	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A233	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A234	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A235	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A236	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A237	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A238	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A239	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A240	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A241	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A242	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A243	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A244	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A245	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A246	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A247	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A248	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A249	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A250	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A251	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	20,89	49,15
A252	PINCA ALLIS 180MM	1250101010006	136,43	0,00	41,02	95,41
A253	PINCA ALLIS 180MM	1250101010006	136,43	0,00	41,02	95,41
A254	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	79,50	0,00	23,78	55,72
A255	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	79,50	0,00	23,78	55,72
A256	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	96,48	0,00	28,82	67,66
A257	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	96,48	0,00	28,82	67,66
A258	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	23,73	55,19
A259	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	23,73	55,19
A260	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	23,73	55,19
A261	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	23,73	55,19
A262	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	32,74	76,44
A263	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	32,74	76,44
A264	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	32,74	76,44
A265	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	32,74	76,44
A266	VALVULA DOYEN 60X120MM X 25CM	1250101010006	405,47	0,00	121,74	283,73
4695	BROCA DE HUDSON REDONDA 102MMX20MM	1250101010006	440,65	0,00	132,24	308,41
A696	BROCA MARKENZIE 102MMX13MM	1250101010006	440,65	0,00	132,24	308,41
A697	ESPATULA MLEAVEL 180X10MM	1250101010006	166,65	0,00	49,89	116,76
A698	ESPATULA MALEAVEL 180X16MM	1250101010006	166,65	0,00	49,89	116,76
A699	ESPATILA MALEAVEL 180X6MM	1250101010006	166,65	0,00	49,89	116,76
A700	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,07	13,93
A701	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,07	13,93
A702	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,07	13,93

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A703	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,07	13,93
A704	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,07	13,93
A705	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,07	13,93
A706	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,07	13,93
A707	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,07	13,93
A708	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,07	13,93
A709	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,07	13,93
A710	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	1250101010006	20,00	0,00	6,07	13,93
A711	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,07	13,93
A712	PINCA LAMINECTOMIA KERRISON 3MM 40 GRA	1250101010006	1.515,95	0,00	455,10	1.060,85
A713	PINCA SANTISKY 25CM	1250101010006	842,00	0,00	252,90	589,10
A714	PINCA SANTISKY 25CM	1250101010006	842,00	0,00	252,90	589,10
A715	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,24	39,76
A716	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,24	39,76
A717	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,24	39,76
A718	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,24	39,76
A719	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,24	39,76
A720	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,24	39,76
A721	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,24	39,76
A722	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,24	39,76
A723	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,24	39,76
A724	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,24	39,76
A725	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,29	51,71
A726	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,29	51,71
A727	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,29	51,71
A728	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,29	51,71
A729	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,29	51,71
A730	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,29	51,71
A731	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,29	51,71
A732	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,29	51,71
A733	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,29	51,71
A734	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,29	51,71
A735	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,25	60,75
A736	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,25	60,75
A737	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,25	60,75
A738	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,25	60,75
A739	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,25	60,75
A740	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,25	60,75
A741	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,25	60,75
A742	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,25	60,75
A743	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,25	60,75
A744	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,25	60,75
A745	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	28,10	65,90
A746	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	28,10	65,90
A747	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	28,10	65,90
A748	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	28,10	65,90
A749	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	28,10	65,90
A750	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	28,10	65,90
A751	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	28,10	65,90
A752	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	28,10	65,90
A753	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	40,66	94,34
A754	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	40,66	94,34
A755	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	40,66	94,34
A756	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	40,66	94,34
A757	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	40,66	94,34
A758	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	40,66	94,34
A759	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A760	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A761	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	154,53	359,77
A762	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	154,53	359,77
A763	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	154,53	359,77
A764	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	154,53	359,77
A765	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	154,53	359,77
A766	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	154,53	359,77
A767	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A768	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A769	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A770	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A771	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A772	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A773	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A774	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A775	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A776	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A777	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A778	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A779	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A780	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A781	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A782	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	15,85	37,35
A783	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A784	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A785	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A786	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A787	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A788	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A789	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A790	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A791	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A792	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A793	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A794	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A795	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A796	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A797	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A798	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A799	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A800	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A801	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A802	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A803	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A804	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	20,48	47,72
A805	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	32,74	76,21
A806	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	32,74	76,21
A807	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	32,74	76,21
A808	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	32,74	76,21
A809	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	32,74	76,21
A810	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	32,74	76,21
A811	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	32,74	76,21
A812	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	32,74	76,21
A813	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	32,74	76,21
A814	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	32,74	76,21
A815	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	32,74	76,21
A816	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	32,74	76,21
A817	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	32,74	76,21
A818	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	32,74	76,21
A819	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	32,74	76,21
A820	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	45,71	106,33
A821	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	45,71	106,33
A822	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	45,71	106,33
A823	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	45,71	106,33
A824	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	45,71	106,33
A825	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	114,58	267,08
A826	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	114,58	267,08
A827	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	114,58	267,08
A828	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A829	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A830	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A831	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A832	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A833	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A834	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A835	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A836	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A837	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A838	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A839	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A840	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A841	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A842	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A843	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A844	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A845	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A846	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A847	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A848	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A849	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A850	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A851	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A852	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A853	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A854	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A855	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A856	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A857	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A858	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A859	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A860	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A861	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A862	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A863	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A864	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A865	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A866	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A867	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,12	14,55
A868	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A869	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A870	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A871	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A872	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A873	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A874	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A875	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A876	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A877	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A878	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A879	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A880	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A881	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A882	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A883	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A884	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A885	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A886	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A887	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A888	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A889	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A890	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A891	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A892	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A893	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A894	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A895	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A896	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A897	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A898	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A899	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A900	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A901	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A902	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A903	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A904	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A905	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A906	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A907	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A908	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A909	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A910	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A911	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A912	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A913	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A914	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A915	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A916	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A917	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,17	47,06
A918	CURETA BRUNS N2 CIRURGICA OSSEA 17CM	1250101010006	161,80	0,00	48,59	113,21
A919	CURETA BRUNS N2 CIRURGICA OSSEA 17CM	1250101010006	161,80	0,00	48,59	113,21
A920	ESTOJO PERFURADO 42X28X12CM	1250101010006	1.136,46	0,00	341,23	795,23
A921	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	45,71	106,33
A922	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	45,71	106,33
A923	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	45,71	106,33
A924	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	45,71	106,33
A925	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	45,71	106,33
A926	MARTELO DE BABINSKI PERCURSOR 22CM	1250101010006	132,80	0,00	39,94	92,86
A927	MARTELO DE BABINSKI PERCURSOR 22CM	1250101010006	132,80	0,00	39,94	92,86
A928	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A929	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A930	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A931	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A932	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A933	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A934	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A935	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A936	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A937	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A938	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A939	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A940	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A941	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A942	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A943	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A944	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A945	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A946	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A947	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A948	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A949	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A950	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A951	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A952	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A953	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A954	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A955	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A956	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A957	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A958	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A959	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A960	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A961	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A962	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A963	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A964	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A965	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A966	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A967	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A968	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A969	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A970	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A971	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A972	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A973	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A974	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A975	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A976	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A977	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A978	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A979	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A980	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A981	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A982	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A983	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A984	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A985	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A986	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A987	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	87,92	204,88
A988	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	6,84	16,16
A989	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	6,84	16,16
A990	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	6,84	16,16
A991	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	8,28	19,72
A992	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	8,28	19,72
A993	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	8,28	19,72
A994	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	55,99	130,61
A995	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	55,99	130,61
A996	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	55,99	130,61
A997	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	55,99	130,61
A998	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	55,99	130,61
A999	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,44	24,56
A1000	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,44	24,56
A1001	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,44	24,56
A1002	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,44	24,56
A1003	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,44	24,56
A1004	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,44	24,56
A1005	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,44	24,56
A1006	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,44	24,56
A1007	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,44	24,56
A1008	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,44	24,56
A1009	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,44	24,56
A1010	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,44	24,56
A1011	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	42,10	97,90
A1012	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	42,10	97,90
A1013	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	42,10	97,90
A1014	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	42,10	97,90
A1015	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	42,10	97,90
A1016	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	42,10	97,90
A1017	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	42,10	97,90
A1018	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	8,28	19,72
A1019	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	8,28	19,72
A1020	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	8,28	19,72
A1021	PINCA LUER GOIVA 16CM CURVA P OSSO	1250101010006	197,50	0,00	59,40	138,10
A1022	PINCA LUER GOIVA 16CM CURVA P OSSO	1250101010006	197,50	0,00	59,40	138,10
A1023	PINCA GRUENWALD BOCA RETA 26CM P NEURO	1250101010006	1.451,70	0,00	435,95	1.015,75
A1024	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1025	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1026	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1027	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1028	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1029	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1030	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1031	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1032	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1033	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1034	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1035	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1036	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1037	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1038	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1039	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1040	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1041	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1042	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1043	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1044	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1045	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1046	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1047	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1048	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1049	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1050	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1051	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1052	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1053	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1054	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1055	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1056	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1057	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1058	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1059	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1060	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1061	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1062	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1063	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1064	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1065	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1066	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1067	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1068	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1069	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1070	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1071	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1072	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1073	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1074	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1075	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1076	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1077	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1078	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1079	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1080	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1081	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1082	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1083	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1084	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1085	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1086	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1087	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1088	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1089	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1090	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1091	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1092	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1093	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1094	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	49,31	114,99
A1095	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	49,31	114,99
A1096	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	49,31	114,99
A1097	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	49,31	114,99
A1098	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A1099	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A1100	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A1101	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A1102	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A1103	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A1104	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A1105	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A1106	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A1107	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A1108	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A1109	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A1110	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1111	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1112	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1113	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1114	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1115	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1116	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1117	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1118	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1119	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1120	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1121	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1122	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1123	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1124	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1125	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1126	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1127	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1128	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1129	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,04	43,96
A1130	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,00	21,00
A1131	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,00	21,00
A1132	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,00	21,00
A1133	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,00	21,00
A1134	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,00	21,00
A1135	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,00	21,00
A1136	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,00	21,00
A1137	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,00	21,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1138	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,00	21,00
A1139	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,00	21,00
A1140	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,00	21,00
A1141	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,00	21,00
A1142	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1143	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1144	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1145	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1146	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1147	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1148	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1149	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1150	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1151	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1152	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	14,72	34,28
A1153	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	14,72	34,28
A1154	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	14,72	34,28
A1155	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	14,72	34,28
A1156	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	14,72	34,28
A1157	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	14,72	34,28
A1158	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	14,72	34,28
A1159	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	14,72	34,28
A1160	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	14,72	34,28
A1161	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	14,72	34,28
A1162	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	23,42	54,79
A1163	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	23,42	54,79
A1164	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	23,42	54,79
A1165	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	23,42	54,79
A1166	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	23,42	54,79
A1167	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	23,42	54,79
A1168	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	23,42	54,79
A1169	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	23,42	54,79
A1170	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	23,42	54,79
A1171	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	23,42	54,79
A1172	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	25,58	59,72
A1173	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	25,58	59,72
A1174	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	25,58	59,72
A1175	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	25,58	59,72
A1176	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	25,58	59,72
A1177	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	25,58	59,72
A1178	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	25,58	59,72
A1179	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	25,58	59,72
A1180	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	25,58	59,72
A1181	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	25,58	59,72
A1182	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	6,07	13,93
A1183	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	6,07	13,93
A1184	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	6,07	13,93
A1185	TESOURA METSENMAUM RETA 18CM	1250101010006	49,00	0,00	14,72	34,28
A1186	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	12,25	28,75
A1187	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	12,25	28,75
A1188	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	12,25	28,75
A1189	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	12,25	28,75
A1190	ESPATULA FLEXIVEL ABDOMINAL 300X20MM	1250101010006	99,60	0,00	29,90	69,70
A1191	ESPECULO NASAL HARTMANN N2 ADULTO	1250101010006	220,00	0,00	65,94	154,06
A1192	ESPECULO NASAL HARTMANN N2 ADULTO	1250101010006	220,00	0,00	65,94	154,06
A1193	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N 3.75MM	1250101010006	330,20	0,00	99,09	231,11
A1194	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N 3.75MM	1250101010006	330,20	0,00	99,09	231,11
A1195	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N4 DE 90MM	1250101010006	330,20	0,00	99,09	231,11
A1196	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N4 DE 90MM	1250101010006	330,20	0,00	99,09	231,11
A1197	ESTILETE BIOLIVAR 15CM P CORPO ESTRANH	1250101010006	23,40	0,00	6,98	16,42
A1198	ESTILETE BIOLIVAR 15CM P CORPO ESTRANH	1250101010006	23,40	0,00	6,98	16,42
A1199	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,21	37,89
A1200	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,21	37,89
A1201	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,21	37,89
A1202	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,21	37,89
A1203	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,21	37,89
A1204	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,21	37,89
A1205	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,21	37,89
A1206	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,21	37,89
A1207	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,21	37,89
A1208	ESTOJO PERFURADO 20X10X3CM	1250101010006	134,75	0,00	40,35	94,40
A1209	ESTOJO PERFURADO 20X10X3CM	1250101010006	134,75	0,00	40,35	94,40
A1210	ESTOJO PERFURADO 26X12X6CM	1250101010006	218,90	0,00	65,58	153,32
A1211	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	86,42	201,05
A1212	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	86,42	201,05
A1213	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	86,42	201,05
A1214	ESTOJO PERFURADO 32X16X8CM	1250101010006	381,66	0,00	114,58	267,08
A1215	FORMAO LAMBOTTE 38MM RETO P CIRURGIA 2	1250101010006	220,00	0,00	65,94	154,06
A1216	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	23,73	55,17
A1217	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	23,73	55,17
A1218	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	23,73	55,17
A1219	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	23,73	55,17
A1220	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	23,73	55,17
A1221	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	23,73	55,17
A1222	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	23,73	55,17
A1223	LIMA DE SELDIN N11 COM DENTES RETOS	1250101010006	96,40	0,00	28,82	67,58
A1224	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	122,10	284,50

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1225	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	122,10	284,50
A1226	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	122,10	284,50
A1227	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	8,28	19,72
A1228	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	8,28	19,72
A1229	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	8,28	19,72
A1230	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	8,28	19,72
A1231	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	8,28	19,72
A1232	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	8,28	19,72
A1233	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	8,28	19,72
A1234	PINCA ADSON 12CM C SERRILHA P USO GERA	1250101010006	32,50	0,00	9,72	22,78
A1235	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	15,85	37,15
A1236	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	15,85	37,15
A1237	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	15,85	37,15
A1238	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	15,85	37,15
A1239	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	15,85	37,15
A1240	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	15,85	37,15
A1241	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	15,85	37,15
A1242	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	15,85	37,15
A1243	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	15,85	37,15
A1244	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	15,85	37,15
A1245	PINCA ALLIS 18CM 5X6 DENTES P INTESTIN	1250101010006	153,60	0,00	46,12	107,48
A1246	PINCA ALLIS 18CM 5X6 DENTES P INTESTIN	1250101010006	153,60	0,00	46,12	107,48
A1247	PINCA ANATOM DISSECCAO 20CM C SER P PU	1250101010006	54,10	0,00	16,21	37,89
A1248	PINCA ANATOM DISSECCAO 20CM C SER P PU	1250101010006	54,10	0,00	16,21	37,89
A1249	PINCA ANATOM DISSECCAO 12CM C SERRILHA	1250101010006	28,40	0,00	8,59	19,81
A1250	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1251	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1252	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1253	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1254	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1255	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1256	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1257	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1258	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1259	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1260	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1261	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1262	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1263	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1264	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1265	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1266	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1267	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1268	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1269	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1270	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	52,24	122,06
A1271	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	59,40	138,10
A1272	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	59,40	138,10
A1273	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1274	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1275	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1276	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1277	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1278	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1279	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1280	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1281	PINCA CRILE 16CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1282	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1283	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1284	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1285	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1286	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1287	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1288	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1289	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1290	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1291	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1292	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1293	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1294	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1295	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1296	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1297	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1298	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1299	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1300	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1301	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1302	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1303	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1304	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1305	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1306	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1307	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1308	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1309	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1310	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1311	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1312	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	12,92	30,08
A1313	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 20CM	1250101010006	55,70	0,00	16,57	39,13
A1314	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 20CM	1250101010006	55,70	0,00	16,57	39,13
A1315	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	273,85	638,65
A1316	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	273,85	638,65
A1317	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	273,85	638,65
A1318	AFASTADOR HOHMANN 18MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	90,80	212,10
A1319	AFASTADOR HOHMANN 18MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	90,80	212,10
A1320	AFASTADOR HOHMANN 43MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	90,80	212,10
A1321	AFASTADOR HOHMANN 43MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	90,80	212,10
A1322	AFASTADOR DE MEAD	1250101010006	43,20	0,00	12,97	30,23
A1323	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	79,58	185,42
A1324	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	79,58	185,42
A1325	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	79,58	185,42
A1326	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	132,19	307,61
A1327	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	132,19	307,61
A1328	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	132,19	307,61
A1329	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	132,19	307,61
A1330	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	154,53	359,77
A1331	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	154,53	359,77
A1332	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	154,53	359,77
A1333	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	154,53	359,77
A1334	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	61,20	142,20
A1335	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	61,20	142,20
A1336	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	61,20	142,20
A1337	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	61,20	142,20
A1338	ALICATE UNIVERSAL P ORTODONTIA N32	1250101010006	150,60	0,00	45,18	105,42
A1339	CABO P BISTURI N7 INOX 17CM LAM N10A17	1250101010006	59,10	0,00	17,65	41,45
A1340	CABO P BISTURI N7 INOX 17CM LAM N10A17	1250101010006	59,10	0,00	17,65	41,45
A1341	ESTOJO PERFURADO 28X14X6CM	1250101010006	287,47	0,00	86,42	201,05
A1342	ESTOJO PERFURADO 28X14X6CM	1250101010006	287,47	0,00	86,42	201,05
A1343	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	8,64	20,46
A1344	CURETA DE MACCALL N8,5	1250101010006	38,20	0,00	11,48	26,72
A1345	CURETA DE MACCALL N19-20	1250101010006	29,10	0,00	8,64	20,46
A1346	CURETA DE MACCALL N19-20	1250101010006	29,10	0,00	8,64	20,46
A1347	CURETA DE MACCALL N17-18	1250101010006	29,10	0,00	8,64	20,46
A1348	CURETA DE MACCALL N13-14	1250101010006	29,10	0,00	8,64	20,46
A1349	CURETA DE MACCALL N13-14	1250101010006	29,10	0,00	8,64	20,46
A1350	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	8,64	20,46
A1351	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	8,64	20,46
A1352	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	240,29	559,71
A1353	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	240,29	559,71
A1354	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	240,29	559,71
A1355	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	240,29	559,71
A1356	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	240,29	559,71
A1357	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	240,29	559,71
A1358	PINCA FAURE 22CM P ARTERIAL UTERINAL	1250101010006	135,00	0,00	40,66	94,34
A1359	PINCA FAURE 22CM P ARTERIAL UTERINAL	1250101010006	135,00	0,00	40,66	94,34
A1360	PINCA FOERSTER 24CM RETA P CURATIVO	1250101010006	123,00	0,00	36,89	86,11
A1361	PINCA FOERSTER 24CM RETA P CURATIVO	1250101010006	123,00	0,00	36,89	86,11
A1362	PINCA GUYON 24CM P PEDICULO RENAL/VESI	1250101010006	123,00	0,00	36,89	86,11
A1363	PINCA GUYON 24CM P PEDICULO RENAL/VESI	1250101010006	123,00	0,00	36,89	86,11
A1364	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	10,03	22,97
A1365	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	10,03	22,97
A1366	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	10,03	22,97
A1367	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	10,03	22,97
A1368	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	10,03	22,97
A1369	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	10,03	22,97
A1370	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	10,03	22,97
A1371	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	10,03	22,97
A1372	PINCA RANDALL P CALC RENAL 23CM N1	1250101010006	423,20	0,00	127,14	296,06
A1373	PINCA RANDALL P CALC RENAL 23CM N1	1250101010006	423,20	0,00	127,14	296,06
A1374	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	44,68	104,62
A1375	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	44,68	104,62
A1376	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	44,68	104,62
A1377	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	44,68	104,62
A1378	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1379	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1380	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1381	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1382	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1383	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1384	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1385	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1386	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1387	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1388	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1389	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1390	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1391	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1392	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1393	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1394	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1395	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1396	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1397	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1398	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1399	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1400	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1401	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1402	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1403	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1404	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1405	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1406	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1407	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1408	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1409	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1410	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1411	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	12,61	29,39
A1412	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1413	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1414	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1415	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1416	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1417	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1418	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1419	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1420	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1421	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1422	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1423	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1424	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1425	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1426	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1427	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	36,03	84,07
A1428	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	36,03	84,07
A1429	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	36,03	84,07
A1430	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	36,03	84,07
A1431	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	36,03	84,07
A1432	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	36,03	84,07
A1433	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	36,03	84,07
A1434	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	36,03	84,07
A1435	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	36,03	84,07
A1436	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	36,03	84,07
A1437	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	36,03	84,07
A1438	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	36,03	84,07
A1439	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1440	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1441	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1442	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1443	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1444	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1445	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1446	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1447	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1448	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1449	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1450	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1451	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1452	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1453	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1454	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1455	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1456	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1457	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1458	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1459	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1460	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1461	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	27,38	64,02
A1462	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	59,40	138,10
A1463	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	59,40	138,10
A1464	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	59,40	138,10
A1465	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	59,40	138,10
A1466	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	132,19	307,61
A1467	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	132,19	307,61
A1468	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	132,19	307,61
A1469	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	132,19	307,61
A1470	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	24,86	58,14
A1471	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	24,86	58,14
A1472	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	24,86	58,14
A1473	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	24,86	58,14
A1474	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	24,86	58,14
A1475	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	24,86	58,14
A1476	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM P SUTURA	1250101010006	85,30	0,00	25,58	59,72
A1477	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM P SUTURA	1250101010006	85,30	0,00	25,58	59,72
A1478	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	47,56	110,93
A1479	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	47,56	110,93
A1480	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	47,56	110,93
A1481	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	47,56	110,93
A1482	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM C/ WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	47,56	110,93
A1483	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM C/ WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	47,56	110,93
A1484	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	54,05	125,95
A1485	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	54,05	125,95

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1486	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	54,05	125,95
A1487	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	54,05	125,95
A1488	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	54,05	125,95
A1489	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	54,05	125,95
A1490	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	54,05	125,95
A1491	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	54,05	125,95
A1492	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	54,05	125,95
A1493	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	54,05	125,95
A1494	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	54,05	125,95
A1495	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1496	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1497	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1498	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1499	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1500	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1501	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1502	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1503	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1504	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1505	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1506	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1507	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1508	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1509	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1510	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1511	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1512	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1513	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1514	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1515	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1516	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1517	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1518	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1519	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1520	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1521	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1522	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1523	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1524	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1525	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1526	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1527	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1528	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1529	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1530	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1531	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1532	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1533	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1534	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1535	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1536	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1537	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1538	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1539	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1540	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1541	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1542	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1543	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1544	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	11,89	28,11
A1545	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	16,57	38,73
A1546	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	16,57	38,73
A1547	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	16,57	38,73
A1548	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	16,57	38,73
A1549	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	16,57	38,73
A1550	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	16,57	38,73
A1551	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	16,57	38,73
A1552	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	16,57	38,73
A1553	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	16,57	38,73
A1554	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	16,57	38,73
A1555	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	16,57	38,73
A1556	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	16,57	38,73
A1557	TESOURA HEYMANN ANGULADA 18CM P CIR NA	1250101010006	190,90	0,00	57,29	133,61
A1558	TESOURA HEYMANN ANGULADA 18CM P CIR NA	1250101010006	190,90	0,00	57,29	133,61
A1559	TESOURA IRIS OU GENGIVA CURVA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	14,41	33,79
A1560	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	14,41	33,79
A1561	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	14,41	33,79
A1562	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,51	17,49
A1563	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,51	17,49
A1564	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,51	17,49
A1565	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,51	17,49
A1566	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,51	17,49
A1567	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,51	17,49
A1568	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,51	17,49
A1569	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,51	17,49
A1570	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,51	17,49
A1571	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,51	17,49
A1572	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	10,39	24,16

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1573	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	10,39	24,16
A1574	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	10,39	24,16
A1575	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	10,39	24,16
A1576	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	16,57	38,73
A1577	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	16,57	38,73
A1578	PINCA ROCHESTER PEAN 24CM RETA (HEMOST	1250101010006	149,30	0,00	44,68	104,62
A1579	PINCA ROCHESTER PEAN 24CM RETA (HEMOST	1250101010006	149,30	0,00	44,68	104,62
A1580	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	26,66	62,24
A1581	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,48	26,52
A1582	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,48	26,52
A1583	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,48	26,52
A1584	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,48	26,52
A1585	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,48	26,52
A1586	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,48	26,52
A1587	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,48	26,52
A1588	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,48	26,52
A1589	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,48	26,52
A1590	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,48	26,52
A1591	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,48	26,52
A1592	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	23,01	53,39
A1593	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	23,01	53,39
A1594	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	23,01	53,39
A1595	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	23,01	53,39
A1596	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1597	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1598	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1599	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1600	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1601	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1602	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1603	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1604	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1605	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1606	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1607	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1608	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1609	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1610	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1611	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1612	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1613	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1614	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1615	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	32,74	76,16
A1616	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	26,66	62,24
A1617	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	26,66	62,24
A1618	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	26,66	62,24
A1619	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	26,66	62,24
A1620	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	26,66	62,24
A1621	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	36,75	86,15
A1622	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	36,75	86,15
A1623	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	36,75	86,15
A1624	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	36,75	86,15
A1625	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	58,68	136,32
A1626	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	58,68	136,32
A1627	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	58,68	136,32
A1628	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	58,68	136,32
A1629	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	58,68	136,32
A1630	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	58,68	136,32
A1631	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	58,68	136,32
A1632	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	58,68	136,32
A1633	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	58,68	136,32
A1634	VALCULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	154,53	359,77
A1635	VALCULA DOYEN 45X120MM	1250101010006	439,80	0,00	132,19	307,61
A1636	VALCULA DOYEN 45X120MM	1250101010006	439,80	0,00	132,19	307,61
A1637	VALVULA DOYEN 45X90MM	1250101010006	439,80	0,00	132,19	307,61
A1638	CURETA VOLKMANN N2 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	259,44	604,56
A1639	CURETA VOLKMANN N0 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	259,44	604,56
A1640	CURETA VOLKMANN N4 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	259,44	604,56
A1641	DESCOLADOR FREE 20CM ERWIN GUTH	1250101010006	910,80	0,00	273,49	637,31
A1642	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1643	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1644	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1645	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1646	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1647	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1648	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1649	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1650	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1651	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1652	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1653	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1654	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1655	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1656	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1657	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1658	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1659	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1660	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1661	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1662	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1663	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1664	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1665	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1666	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1667	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1668	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1669	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1670	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1671	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1672	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1673	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1674	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1675	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1676	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1677	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1678	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1679	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1680	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1681	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1682	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1683	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1684	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1685	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1686	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1687	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1688	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1689	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1690	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1691	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1692	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1693	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1694	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1695	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1696	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1697	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1698	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1699	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1700	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1701	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1702	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1703	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1704	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1705	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1706	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1707	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1708	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1709	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1710	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1711	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1712	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1713	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1714	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1715	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1716	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1717	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1718	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1719	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1720	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1721	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1722	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1723	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1724	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1725	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1726	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1727	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1728	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1729	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1730	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1731	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1732	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1733	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1734	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1735	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1736	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1737	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1738	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1739	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1740	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1741	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	65,17	151,97
A1742	PINCA AUTO CENTRANTE 18CM REDUCAO ERWI	1250101010006	866,50	0,00	260,16	606,34
A1743	PINCA AUTO CENTRANTE 18CM REDUCAO ERWI	1250101010006	866,50	0,00	260,16	606,34
A1744	ALICATE STEIMAN 36CM (14) CORTA FIOS 3	1250101010006	3.902,22	0,00	1.171,75	2.730,47
A1745	ALICATE CORTA FIOS 17CM ERWIN GUTH	1250101010006	408,00	0,00	122,51	285,49
A1746	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1747	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1748	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1749	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1750	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1751	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1752	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1753	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1754	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1755	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1756	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1757	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1758	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1759	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1760	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1761	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1762	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1763	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1764	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A1765	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	49,72	116,38
A267	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,02	63,13
A268	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,02	63,13
A269	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,02	63,13
A270	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,02	63,13
A271	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,02	63,13
A272	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,02	63,13
A273	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,02	63,13
A274	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,02	63,13
A275	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	11,12	25,58
A276	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	11,12	25,58
A277	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	11,12	25,58
A278	ESPATULA MALEAVEL 15MMX18CM	1250101010006	50,19	0,00	14,94	35,25
A279	AFASTADOR WELTLANER AGUDO 3X3 13CM	1250101010006	417,55	0,00	125,34	292,21
A280	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	184,44	429,50
A281	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	184,44	429,50
A282	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	184,44	429,50
A283	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	57,65	134,41
A284	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	57,65	134,41
A285	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	57,65	134,41
A286	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	57,65	134,41
A287	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	57,65	134,41
A288	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	57,65	134,41
A289	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,48	15,57
A290	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,48	15,57
A291	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,48	15,57
A292	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,48	15,57
A293	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,48	15,57
A294	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,48	15,57
A295	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,48	15,57
A296	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,48	15,57
A297	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,48	15,57
A298	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,48	15,57
A299	CABO DE BISTURI N4	1250101010006	22,05	0,00	6,48	15,57
A300	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	8,64	20,75
A301	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	8,64	20,75
A302	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	8,64	20,75
A303	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	8,64	20,75
A304	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	8,64	20,75
A305	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	197,05	458,87
A306	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	197,05	458,87
A307	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	197,05	458,87
A308	CURETA VOLKMAN 21CM N1 5MM	1250101010006	139,41	0,00	41,79	97,62
A309	CURETA VOLKMAN 21CM N4 8MM	1250101010006	139,41	0,00	41,79	97,62
A310	AFASTADOR AUFRICHT 10CM	1250101010006	154,44	0,00	46,43	108,01
A311	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	39,63	92,60
A312	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	39,63	92,60
A313	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	39,63	92,60
A314	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	39,63	92,60
A315	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	39,63	92,60
A316	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	39,63	92,60
A317	ESPECULO HARTMAN 35MM N3 ADULTO	1250101010006	132,23	0,00	39,63	92,60
A318	ESPECULO KILLIAN 35MM N1	1250101010006	168,93	0,00	50,61	118,32
A319	ESPECULO KILLIAN 35MM N1	1250101010006	168,93	0,00	50,61	118,32
A320	ESPECULO KILLIAN 50MM N2	1250101010006	168,93	0,00	50,61	118,32
A321	ESPECULO KILLIAN 50MM N2	1250101010006	168,93	0,00	50,61	118,32
A322	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	89,72	209,39
A323	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	89,72	209,39
A324	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	89,72	209,39
A325	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 20CM	1250101010006	423,15	0,00	127,00	296,15
A326	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 20CM	1250101010006	423,15	0,00	127,00	296,15
A327	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 16CM	1250101010006	299,11	0,00	89,72	209,39
A328	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 16CM	1250101010006	299,11	0,00	89,72	209,39
A329	AFASTADOR LOVE 25MM 45 20CM	1250101010006	132,21	0,00	39,63	92,58
A330	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	27,19	63,80
A331	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	27,19	63,80
A332	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	27,19	63,80
A333	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	27,19	63,80
A334	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	27,19	63,80

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A335	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	27,19	63,80
A336	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	27,19	63,80
A337	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	27,19	63,80
A338	PINCA PENNINGTON 20CM (DUVAL)	1250101010006	167,66	0,00	50,39	117,27
A339	PINCA PENNINGTON 20CM (DUVAL)	1250101010006	167,66	0,00	50,39	117,27
A340	AFASTADOR LOVE DEMARRES RETO 19CM	1250101010006	122,42	0,00	36,75	85,67
A341	PINCA POZZI 25CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A342	PINCA POZZI 25CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A343	PINCA ASCH CURVA 22CM	1250101010006	474,01	0,00	142,33	331,68
A344	MARTELO 450GR	1250101010006	503,43	0,00	151,28	352,15
A345	PINCA TAKAHASHI 3X10MM P CIMA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	177,28	413,69
A346	PINCA TAKAHASHI 3X10MM P CIMA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	177,28	413,69
A347	PINCA TAKAHASHI 3X10CM RETA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	177,28	413,69
A348	PINCA TAKAHASHI 3X10CM RETA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	177,28	413,69
A349	RUGINA LAMBOTTE RETA 14MM 21CM	1250101010006	236,15	0,00	70,93	165,22
A350	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	15,85	37,39
A351	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	15,85	37,39
A352	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	15,85	37,39
A353	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	15,85	37,39
A354	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	15,85	37,39
A355	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	15,85	37,39
A356	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	15,85	37,39
A357	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	15,85	37,39
A358	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	15,85	37,39
A359	PINCA GOIVA ROTTGEN RUSKIN PRATA 5MM 2	1250101010006	1.323,43	0,00	397,39	926,04
A360	PINCA GOIVA LEKSELL PRATA 8MM 23CM	1250101010006	1.323,43	0,00	397,39	926,04
A361	PINCA WALSHAM RETA 22CM	1250101010006	566,73	0,00	170,07	396,66
A362	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	158,49	369,26
A363	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	158,49	369,26
A364	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	158,49	369,26
A365	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	158,49	369,26
A366	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	158,49	369,26
A367	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	158,49	369,26
A368	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	301,76	703,33
A369	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	301,76	703,33
A370	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	301,76	703,33
A371	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	301,76	703,33
A372	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A373	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A374	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A375	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A376	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A377	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A378	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A379	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A380	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A381	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A382	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A383	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A384	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A385	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A386	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A387	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A388	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A389	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A390	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A391	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A392	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A393	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A394	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A395	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A396	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A397	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A398	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A399	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A400	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A401	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A402	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A403	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A404	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A405	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A406	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A407	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A408	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,36	33,10
A409	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	21,25	50,14
A410	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	21,25	50,14
A411	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	21,25	50,14
A412	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	21,25	50,14
A413	PINCA PEAN 14CM RETA	1250101010006	59,51	0,00	17,96	41,55
A414	PINCA PEAN 14CM RETA	1250101010006	59,51	0,00	17,96	41,55
A415	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	23,06	54,06
A416	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	23,06	54,06
A417	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	23,06	54,06
A418	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	23,06	54,06
A419	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	18,68	43,47
A420	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	18,68	43,47
A421	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	18,68	43,47

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A422	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	18,68	43,47
A423	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	18,68	43,47
A424	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	18,68	43,47
A425	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	18,68	43,47
A426	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	18,68	43,47
A427	PINCA KOCHER CURVA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	23,06	54,06
A428	PINCA KOCHER CURVA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	23,06	54,06
A429	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	51,16	119,66
A430	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	51,16	119,66
A431	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	51,16	119,66
A432	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	51,16	119,66
A433	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	51,16	119,66
A434	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	51,16	119,66
A435	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	19,40	45,15
A436	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	19,40	45,15
A437	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	1250101010006	64,55	0,00	19,40	45,15
A438	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	19,40	45,15
A439	PINCA MIXTER 18CM	1250101010006	133,83	0,00	40,16	93,67
A440	PINCA MIXTER 18CM	1250101010006	133,83	0,00	40,16	93,67
A441	PINCA FOERSTER RETA 16CM	1250101010006	86,78	0,00	25,94	60,84
A442	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 23CM N1	1250101010006	343,18	0,00	103,00	240,18
A443	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 23CM N1	1250101010006	343,18	0,00	103,00	240,18
A444	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 19,5CM N1	1250101010006	272,34	0,00	81,74	190,60
A445	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 19,5CM N1	1250101010006	272,34	0,00	81,74	190,60
A446	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A447	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A448	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A449	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A450	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A451	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A452	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A453	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A454	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A455	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A456	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A457	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A458	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A459	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A460	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A461	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A462	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A463	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A464	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A465	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A466	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A467	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A468	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A469	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A470	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	32,60	76,15
A471	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	12,61	29,88
A472	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	12,61	29,88
A473	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	12,61	29,88
A474	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	12,61	29,88
A475	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	12,61	29,88
A476	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	12,61	29,88
A477	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A478	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A479	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A480	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A481	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A482	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A483	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A484	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A485	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A486	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A487	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A488	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A489	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A490	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A491	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A492	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A493	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A494	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A495	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A496	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A497	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A498	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A499	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A500	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A501	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A502	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A503	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A504	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A505	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A506	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A507	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A508	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A509	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A510	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A511	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A512	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A513	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A514	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A515	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A516	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A517	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A518	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A519	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A520	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A521	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A522	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A523	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A524	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A525	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A526	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A527	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A528	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A529	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A530	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A531	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A532	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A533	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A534	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A535	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A536	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A537	PINCA ANATOMICA SERRILHA 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	9,53	22,78
A538	PINCA ANATOMICA SERRILHA 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	9,53	22,78
A539	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A540	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A541	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,64	20,26
A542	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	9,53	22,78
A543	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	9,53	22,78
A544	PINCA ADSON MICRO DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A545	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A546	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A547	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,03	23,04
A548	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	13,14	30,93
A549	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	13,14	30,93
A550	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	13,14	30,93
A551	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	13,14	30,93
A552	BLEFAROSTATO BARRAQUE 4CM	1250101010006	128,52	0,00	38,55	89,97
A553	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	57,60	134,32
A554	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	57,60	134,32
A555	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	57,60	134,32
A556	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	57,60	134,32
A557	PINCA YASARGIL C SERRILHA 3MM 20CM	1250101010006	566,73	0,00	170,07	396,66
A558	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	98,18	228,97
A559	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	98,18	228,97
A560	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	98,18	228,97
A561	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	98,18	228,97
A562	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	98,18	228,97
A563	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	98,18	228,97
A564	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	81,43	190,01
A565	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	81,43	190,01
A566	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	81,43	190,01
A567	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	81,43	190,01
A568	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	81,43	190,01
A569	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	81,43	190,01
A570	PORTA AGULHA MAYO COM WIDEA 20CM	1250101010006	388,21	0,00	116,69	271,52
A571	PORTA AGULHA MAYO COM WIDEA 20CM	1250101010006	388,21	0,00	116,69	271,52
A572	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 3 LAMI	1250101010006	939,18	0,00	282,09	657,09
A573	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 3 LAMI	1250101010006	939,18	0,00	282,09	657,09
A574	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,03	23,02
A575	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,03	23,02
A576	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,03	23,02
A577	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,03	23,02
A578	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,03	23,02
A579	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,03	23,02
A580	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,03	23,02
A581	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,03	23,02
A582	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,03	23,02
A583	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,03	23,02
A584	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,03	23,02
A585	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,03	23,02
A586	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,03	23,02
A587	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,03	23,02
A588	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,03	23,02
A589	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,03	23,02
A590	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,03	23,02
A591	TESOURA KILNER CABO ABERTO 12CM	1250101010006	112,59	0,00	33,68	78,91
A592	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	16,93	39,99
A593	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	16,93	39,99
A594	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	16,93	39,99
A595	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	16,93	39,99

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A596	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A597	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A598	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A599	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A600	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A601	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A602	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A603	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A604	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A605	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A606	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A607	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A608	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A609	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A610	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A611	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A612	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A613	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A614	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A615	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A616	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A617	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A618	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A619	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A620	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A621	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A622	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A623	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A624	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A625	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A626	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A627	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A628	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A629	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A630	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A631	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A632	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A633	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A634	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A635	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A636	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A637	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A638	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A639	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A640	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A641	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A642	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A643	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A644	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A645	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A646	TESOURA MAYO RETA 15CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A647	TESOURA MAYO RETA 15CM	1250101010006	55,11	0,00	16,38	38,73
A648	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,48	47,46
A649	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,48	47,46
A650	TESOURA METZEBAUM CURVA 23CM	1250101010006	112,59	0,00	33,68	78,91
A651	TESOURA METZEBAUM CURVA 23CM	1250101010006	112,59	0,00	33,68	78,91
A652	TESOURA STEVENS CURVA 12CM	1250101010006	95,10	0,00	28,46	66,64
A653	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A654	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A655	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A656	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A657	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A658	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A659	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A660	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A661	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A662	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A663	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A664	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A665	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A666	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A667	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A668	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A669	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A670	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A671	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A672	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A673	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A674	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A675	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A676	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A677	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A678	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A679	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A680	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A681	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A682	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A683	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A684	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A685	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A686	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A687	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A688	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A689	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A690	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A691	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A692	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	65,22	152,52
A693	ALAVANCA SELDIN RETRA	1250101010006	52,71	0,00	15,66	37,05
A694	ALAVANCA SELDIN DIREITA	1250101010006	52,71	0,00	15,66	37,05
A1766	ESPATULA FLEXIVEL 300X30MM	1250101010006	83,00	0,00	24,68	58,32
A1767	PINCA MOSQUITO RETA 10CM	1250101010006	51,85	0,00	15,38	36,47
A1768	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	50,80	120,02
A1769	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	50,80	120,02
A1770	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	50,80	120,02
A1771	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	50,80	120,02
A1772	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	50,80	120,02
A1773	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	50,80	120,02
A1774	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	50,80	120,02
A1775	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	50,80	120,02
A1776	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	8,76	21,09
A1777	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	8,76	21,09
A1778	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	8,76	21,09
A1779	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	8,76	21,09
A1780	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	8,76	21,09
A1781	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	8,76	21,09
A1782	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	8,76	21,09
A1783	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	8,76	21,09
A1784	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	8,76	21,09
A1785	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	8,76	21,09
A1786	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	8,76	21,09
A1787	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	8,76	21,09
A1788	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	8,76	21,09
A1789	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1790	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1791	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1792	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1793	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1794	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1795	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1796	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1797	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1798	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1799	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1800	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1801	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1802	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1803	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1804	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1805	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1806	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1807	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1808	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	40,06	94,59
A1809	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	26,83	63,32
A1910	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	26,83	63,32
A1911	AFASTADOR GELPI 18CM	1250101010006	509,75	0,00	151,99	357,76
A1912	AFASTADOR GELPI 18CM	1250101010006	509,75	0,00	151,99	357,76
A1913	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM RETA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	69,00	162,10
A1914	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM RETA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	69,00	162,10
A1915	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM CURVA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	69,00	162,10
A1916	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM CURVA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	69,00	162,10
A1917	PORTA AGULHA MAYO HEGAR S WIDEA 16CM	1250101010006	66,95	0,00	19,99	46,96
A1918	PORTA AGULHA MAYO HEGAR S WIDEA 16CM	1250101010006	66,95	0,00	19,99	46,96
A1919	TESOURA MAYO STILLE RETA 17CM	1250101010006	86,40	0,00	25,75	60,65
A1920	TESOURA MAYO STILLE RETA 17CM	1250101010006	86,40	0,00	25,75	60,65
A1921	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,34	47,60
A1922	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,34	47,60
A1923	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,34	47,60
A1924	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,34	47,60
A1925	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,34	47,60
A1926	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,34	47,60
A1927	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,34	47,60
A1928	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,34	47,60
A1929	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,34	47,60
A1930	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,34	47,60
A1931	CABO PARA SERRA DE GIGLE	1250101010006	111,25	0,00	33,22	78,03
A1932	CABO PARA SERRA DE GIGLE	1250101010006	111,25	0,00	33,22	78,03
A1933	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 4 LAMINAS	1250101010006	1.216,10	0,00	362,39	853,71
A1934	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 4 LAMINAS	1250101010006	1.216,10	0,00	362,39	853,71
A1935	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	67,21	157,79
A1936	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	67,21	157,79
A1937	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	67,21	157,79
A1938	GANCHO COM MOLA MEDIO	1250101010006	225,00	0,00	67,21	157,79
A1939	GANCHO COM MOLA MEDIO	1250101010006	225,00	0,00	67,21	157,79
A1940	GANCHO COM MOLA GRANDE	1250101010006	225,00	0,00	67,21	157,79

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1941	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	81,00	0,00	22,78	58,22
A1942	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	81,00	0,00	22,78	58,22
A1943	TESOURA MAYO STILLE CURVA 190MM	1250101010006	112,29	0,00	31,36	80,93
A1944	TESOURA MAYO STILLE CURVA 190MM	1250101010006	112,29	0,00	31,36	80,93
A1945	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	14,73	37,63
A1946	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	14,73	37,63
A1947	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	14,73	37,63
A1948	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	14,73	37,63
A1949	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	49,29	127,23
A1950	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	49,29	127,23
A1951	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	49,29	127,23
A1952	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	49,29	127,23
A1953	PINCA ANATOMICA DISSECCAO DEBAKEY 16CM	1250101010006	944,67	0,00	263,92	680,75
A1954	PINCA ANATOMICA DISSECCAO DEBAKEY 16CM	1250101010006	944,67	0,00	263,92	680,75
A1955	BLEFAROSTATO BARRAQUER 5CM P OFTALMO	1250101010006	253,56	0,00	70,76	182,80
A1956	PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM WID 180MM	1250101010006	491,37	0,00	137,16	354,21
A1957	PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM WID 160MM	1250101010006	435,05	0,00	121,71	313,34
A1958	AFASTADOR ESPECULO NASAL HART N3 32MM	1250101010006	196,88	0,00	54,99	141,89
A1959	CINZEL WAGNER C 2 GUIAS RETO 145MM	1250101010006	151,79	0,00	42,25	109,54
A1960	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 14MM	1250101010006	164,16	0,00	45,92	118,24
A1961	CINZEL WAGNER RETO 18CM 08MM	1250101010006	156,77	0,00	43,90	112,87
A1962	COMPASSO EM ACO INOX 200MM	1250101010006	605,41	0,00	169,33	436,08
A1963	CONJ AREOLOTOMO PEQ 3CM 3,5 CM 4CM	1250101010006	313,96	0,00	87,84	226,12
A1964	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	311,21	802,95
A1965	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	311,21	802,95
A1966	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	311,21	802,95
A1967	PINCA BRUENINGS SEPT NASAL N1 190MM	1250101010006	737,52	0,00	206,22	531,30
A1968	PINCA BRUENINGS SEPT NASAL N1 190MM	1250101010006	737,52	0,00	206,22	531,30
A1969	PINCA HARTMANN P CURAT AURIC 150MM	1250101010006	201,09	0,00	56,31	144,78
A1970	PINCA HARTMANN P CURAT AURIC 150MM	1250101010006	201,09	0,00	56,31	144,78
A1971	PINCA GOIVA RUSK 19CM CURV BOCA 5MM	1250101010006	1.193,23	0,00	333,34	859,89
A1972	PINCA GOIVA RUSK 19CM CURV BOCA 5MM	1250101010006	1.193,23	0,00	333,34	859,89
A1973	DESCOLADOR FREER DELICADO 18CM	1250101010006	121,65	0,00	33,87	87,78
A1974	DESCOLADOR FREER DELICADO 18CM	1250101010006	121,65	0,00	33,87	87,78
A1975	DESCOLADOR JOSEPH 16CM RETO	1250101010006	156,77	0,00	43,90	112,87
A1976	DESCOLADOR JOSEPH 16CM RETO	1250101010006	156,77	0,00	43,90	112,87
A1977	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	78,11	201,13
A1978	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	78,11	201,13
A1979	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	78,11	201,13
A1980	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	78,11	201,13
A1981	AFASTADOR ESPECULO NASAL N4 90MM	1250101010006	291,57	0,00	81,33	210,24
A1982	AFASTADOR ESPECULO NASAL N4 90MM	1250101010006	291,57	0,00	81,33	210,24
A1983	AFASTADOR ESPECULO NASAL N3 75MM	1250101010006	291,57	0,00	81,33	210,24
A1984	AFASTADOR ESPECULO NASAL N3 75MM	1250101010006	291,57	0,00	81,33	210,24
A1985	AFASTADOR ESPECULO NASAL N2 50MM	1250101010006	291,57	0,00	81,33	210,24
A1986	AFASTADOR ESPECULO NASAL N2 50MM	1250101010006	291,57	0,00	81,33	210,24
A1987	GANCHO FOMOM C BOLA 02 GARRAS	1250101010006	284,30	0,00	79,45	204,85
A1988	GANCHO FOMOM C BOLA 02 GARRAS	1250101010006	284,30	0,00	79,45	204,85
A1989	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	30,85	79,83
A1990	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	30,85	79,83
A1991	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	30,85	79,83
A1992	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	30,85	79,83
A1993	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	30,85	79,83
A1994	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A1995	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A1996	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A1997	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A1998	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	24,12	62,16
A1999	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	24,12	62,16
A2000	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	24,12	62,16
A2001	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	24,12	62,16
A2002	VALVULA AUVARD COM PESO 38X80	1250101010006	996,32	0,00	278,34	717,98
A2003	VALVULA BREISKY 130X30 MM	1250101010006	387,97	0,00	108,32	279,65
A2004	VALVULA BREISKY 130X30 MM	1250101010006	387,97	0,00	108,32	279,65
A2005	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 250MM	1250101010006	58,26	0,00	16,41	41,85
A2006	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 250MM	1250101010006	58,26	0,00	16,41	41,85
A2007	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	37,39	96,74
A2008	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	37,39	96,74
A2009	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	37,39	96,74
A2010	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	37,39	96,74
A2011	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2012	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2013	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2014	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2015	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2016	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2017	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2018	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2019	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13
A2020	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13
A2021	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13
A2022	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13
A2023	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13
A2024	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13
A2025	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13
A2026	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13
A2027	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2028	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13
A2029	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2030	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2031	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2032	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2033	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2034	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2035	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2036	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2037	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2038	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2039	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2040	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2041	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2042	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2043	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2044	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2045	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2046	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,12	52,21
A2047	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13
A2048	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13
A2049	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13
A2050	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13
A2051	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13
A2052	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13
A2053	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13
A2054	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,10	44,13
A2055	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	352,77	909,33
A2056	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	352,77	909,33
A2057	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	352,77	909,33
A2058	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 10MM	1250101010006	164,16	0,00	45,92	118,24
A2059	AFASTADOR RICHAD 50MMX22MM X 25CM MEDI	1250101010006	254,36	0,00	71,07	183,29
A2060	AFASTADOR PLAYBOY BIFURCADO	1250101010006	458,39	0,00	128,08	330,31
A2061	AFASTADOR HOHMANN 20MM X 23CM	1250101010006	156,60	0,00	43,73	112,87
A2062	AFASTADOR HOHMANN 40MM X 40MM X 30CM	1250101010006	158,61	0,00	44,26	114,35
A2063	AFASTADOR NORTE SUL QUADRIL	1250101010006	1.536,33	0,00	429,25	1.107,08
A2064	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,38	21,95
A2065	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,38	21,95
A2066	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,38	21,95
A2067	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,38	21,95
A2068	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,38	21,95
A2069	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,38	21,95
A2070	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,38	21,95
A2071	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,38	21,95
A2072	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,38	21,95
A2073	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,14	69,96
A2074	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,14	69,96
A2075	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,14	69,96
A2076	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,14	69,96
A2077	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,14	69,96
A2078	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	12,38	31,90
A2079	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	12,38	31,90
A2080	PNCA ADSON SERRILHA 180MM	1250101010006	101,01	0,00	28,17	72,84
A2081	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	109,64	282,47
A2082	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	109,64	282,47
A2083	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	109,64	282,47
A2084	GANCHO DE JOSEPH N1 DELICADO 17CM	1250101010006	60,79	0,00	17,08	43,71
A2085	GANCHO DE JOSEPH N1 DELICADO 17CM	1250101010006	60,79	0,00	17,08	43,71
A2086	GANCHO FRAZIER DUPLO 160MM	1250101010006	184,49	0,00	51,62	132,87
A2087	TESOURA STEVENS CURVA 10CM	1250101010006	123,20	0,00	34,52	88,68
A2088	ASPIRADOR DE YANKAUER PARA SUCCAO 24CM	1250101010006	255,96	0,00	71,28	184,68
A2089	ASPIRADOR DE YANKAUER PARA SUCCAO 24CM	1250101010006	255,96	0,00	71,28	184,68
A2090	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	22,42	58,00
A2091	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	22,42	58,00
A2092	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	22,42	58,00
A2093	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	22,42	58,00
A2094	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	22,42	58,00
A2095	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	22,42	58,00
A2096	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	138,54	358,66
A2097	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	138,54	358,66
A2098	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	138,54	358,66
A2099	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	93,34	240,87
A2100	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	93,34	240,87
A2101	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	93,34	240,87
A2102	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	93,34	240,87
A2103	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	93,34	240,87
A2104	DESCOLADOR FISHER SERRILHADO P AMIGDAL	1250101010006	194,23	0,00	54,19	140,04
A2105	DESCOLADOR FISHER SERRILHADO P AMIGDAL	1250101010006	194,23	0,00	54,19	140,04
A2106	PINCA BRUENINGS P NASAL N2 190MM	1250101010006	737,52	0,00	205,78	531,74
A2107	PINCA BRUENINGS P NASAL N2 190MM	1250101010006	737,52	0,00	205,78	531,74
A2108	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	32,76	0,00	9,03	23,73
A2109	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	32,76	0,00	9,03	23,73
A2110	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,08	70,02
A2111	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,08	70,02
A2112	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,08	70,02
A2113	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,08	70,02
A2114	PINCA HART P CURAT AURIC 190MM	1250101010006	213,57	0,00	59,40	154,17

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2115	PINCA HART P CURAT AURIC 190MM	1250101010006	213,57	0,00	59,40	154,17
A2116	DESCOLADOR HURD P AMIGD E PALATINO	1250101010006	230,00	0,00	64,22	165,78
A2117	DESCOLADOR HURD P AMIGD E PALATINO	1250101010006	230,00	0,00	64,22	165,78
A2118	FACA BECKMAN P ADENOIDE 22CM N1	1250101010006	226,04	0,00	62,91	163,13
A2119	FACA BECKMAN P ADENOIDE 22CM N1	1250101010006	226,04	0,00	62,91	163,13
A2120	BISTURI BRUENINGS P AMIGD 23CM	1250101010006	194,93	0,00	54,21	140,72
A2121	BISTURI BRUENINGS P AMIGD 23CM	1250101010006	194,93	0,00	54,21	140,72
A2122	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2123	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2124	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2125	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2126	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2127	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2128	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2129	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2130	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2131	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2132	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2133	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2134	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2135	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2136	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2137	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2138	SERRA NO DE BRUENINGS C CREMA 290MM	1250101010006	1.370,47	0,00	382,16	988,31
A2139	SERRA NO DE BRUENINGS C CREMA 290MM	1250101010006	1.370,47	0,00	382,16	988,31
A2140	ABRIDOR DE BOCA COM SUCCAO C 3 LAMINAS	1250101010006	2.278,23	0,00	635,32	1.642,91
A2141	ABRIDOR DE BOCA COM SUCCAO C 3 LAMINAS	1250101010006	2.278,23	0,00	635,32	1.642,91
A2142	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	44,84	116,07
A2143	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	44,84	116,07
A2144	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	44,84	116,07
A2145	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	44,84	116,07
A2146	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	44,84	116,07
A2147	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	44,84	116,07
A2148	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	44,84	116,07
A2149	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	44,84	116,07
A2150	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	44,84	116,07
A2151	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	44,84	116,07
A2152	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	44,84	116,07
A2153	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	44,84	116,07
A2154	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	20,05	51,45
A2155	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	20,05	51,45
A2156	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	20,05	51,45
A2157	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 4MM	1250101010006	130,88	0,00	36,47	94,41
A2158	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 4MM	1250101010006	130,88	0,00	36,47	94,41
A2159	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 2MM	1250101010006	130,88	0,00	36,47	94,41
A2160	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 2MM	1250101010006	130,88	0,00	36,47	94,41
A2161	MARTELO UNIVERSAL 250GR 21CM	1250101010006	260,27	0,00	72,59	187,68
A2162	MARTELO UNIVERSAL 250GR 21CM	1250101010006	260,27	0,00	72,59	187,68
A2163	PINCA GOIVA P CORTE SELA E NASAL 190MM	1250101010006	1.674,31	0,00	466,82	1.207,49
A2164	PINCA GOIVA P CORTE SELA E NASAL 190MM	1250101010006	1.674,31	0,00	466,82	1.207,49
A2165	PINCA TAKAH P NARIZ P CIMA 200MM	1250101010006	1.165,72	0,00	324,94	840,78
A2166	PINCA TAKAH P NARIZ P CIMA 200MM	1250101010006	1.165,72	0,00	324,94	840,78
A2167	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	324,94	840,78
A2168	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	324,94	840,78
A2169	AFASTADOR ESPECULO RETAL 15CM	1250101010006	763,15	0,00	212,81	550,34
A2170	AFASTADOR ESPECULO RETAL 15CM	1250101010006	763,15	0,00	212,81	550,34
A2171	PINCA FAURE 22CM P ARTERIA UTERINA	1250101010006	190,76	0,00	53,18	137,58
A2172	PINCA FAURE 22CM P ARTERIA UTERINA	1250101010006	190,76	0,00	53,18	137,58
A2173	AFASTADOR DOYEN STILLE 15X90MM	1250101010006	376,56	0,00	105,05	271,51
A2174	AFASTADOR DOYEN STILLE 15X90MM	1250101010006	376,56	0,00	105,05	271,51
A2175	PINCA LUCAE BAIONETA AURICULAR 145MM	1250101010006	50,86	0,00	14,05	36,81
A2176	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	43,81	112,96
A2177	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2178	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2179	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2180	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2181	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2182	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2183	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2184	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2185	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2186	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2187	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2188	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2189	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2190	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2191	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2192	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2193	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2194	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2195	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2196	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,69	17,79
A2197	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	25,41	65,77
A2198	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	25,41	65,77
A2199	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	25,41	65,77
A2200	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	25,41	65,77
A2201	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	25,41	65,77

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2202	ESTILETE BIOLIVAR 15CM	1250101010006	32,66	0,00	9,03	23,63
A2203	ESTILETE BIOLIVAR 15CM	1250101010006	32,66	0,00	9,03	23,63
A2204	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	324,94	840,78
A2205	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	324,94	840,78
A2206	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2207	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2208	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2209	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2210	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2211	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2212	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2213	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2214	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2215	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2216	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2217	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2218	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2219	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2220	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2221	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2222	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2223	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2224	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2225	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,70	23,07
A2226	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2227	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2228	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2229	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2230	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2231	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2232	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2233	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2234	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2235	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2236	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2237	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2238	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2239	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2240	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2241	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2242	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2243	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2244	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2245	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,36	21,97
A2246	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2247	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2248	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2249	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2250	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2251	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2252	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2253	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2254	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2255	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2256	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2257	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2258	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2259	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2260	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2261	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2262	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2263	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2264	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2265	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2266	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2267	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2268	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2269	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2270	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2271	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2272	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2273	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2274	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2275	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2276	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2277	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2278	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2279	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2280	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2281	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2282	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2283	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2284	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2285	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2286	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2287	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2288	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2289	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2290	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2291	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2292	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2293	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2294	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2295	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2296	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2297	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2298	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2299	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2300	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2301	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2302	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2303	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2304	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2305	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,03	38,93
A2306	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2307	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2308	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2309	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2310	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2311	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2312	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2313	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2314	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2315	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2316	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2317	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2318	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2319	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2320	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2321	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2322	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2323	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2324	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2325	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2326	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2327	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2328	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2329	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2330	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2331	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2332	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2333	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2334	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2335	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2336	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2337	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2338	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2339	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2340	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2341	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2342	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2343	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2344	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2345	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2346	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2347	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2348	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2349	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2350	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2351	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2352	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2353	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2354	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2355	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2356	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2357	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2358	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2359	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2360	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2361	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2362	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2363	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2364	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2365	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2366	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2367	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2368	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2369	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2370	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2371	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2372	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2373	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2374	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2375	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2376	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2377	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2378	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2379	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2380	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2381	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2382	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2383	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2384	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2385	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2386	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2387	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2388	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2389	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2390	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2391	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2392	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2393	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2394	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2395	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2396	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2397	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2398	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2399	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2400	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2401	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2402	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2403	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2404	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2405	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2406	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2407	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2408	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2409	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2410	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2411	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2412	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2413	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2414	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2415	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2416	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2417	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2418	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2419	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2420	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2421	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2422	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2423	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2424	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2425	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,07	52,26
A2426	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2427	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2428	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2429	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2430	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2431	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2432	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2433	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2434	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2435	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2436	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2437	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2438	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2439	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2440	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2441	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2442	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2443	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2444	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2445	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2446	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2447	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2448	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2449	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2450	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2451	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2452	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2453	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2454	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2455	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2456	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2457	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2458	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2459	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2460	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2461	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	16,97	44,26
A2462	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2463	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2464	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2465	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2466	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2467	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2468	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2469	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2470	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2471	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2472	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2473	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2474	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2475	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2476	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2477	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2478	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2479	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2480	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2481	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2482	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2483	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2484	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2485	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2486	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2487	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2488	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2489	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2490	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2491	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2492	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2493	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2494	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2495	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2496	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2497	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2498	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2499	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2500	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2501	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2502	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2503	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2504	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2505	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2506	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2507	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2508	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2509	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2510	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2511	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2512	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2513	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2514	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2515	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2516	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2517	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2518	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2519	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2520	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2521	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2522	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2523	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2524	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2525	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2526	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2527	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2528	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2529	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2530	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2531	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2532	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2533	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2534	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2535	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2536	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2537	IPINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2538	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2539	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2540	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2541	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2542	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2543	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2544	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2545	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,06	44,17
A2546	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2547	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2548	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2549	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2550	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2551	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2552	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2553	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2554	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2555	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2556	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2557	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2558	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2559	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2560	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2561	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2562	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2563	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2564	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2565	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,54	25,23
A2566	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C WID 140MM	1250101010006	407,60	0,00	113,75	293,85
A2567	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 200MM	1250101010006	49,85	0,00	14,03	35,82
A2568	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 200MM	1250101010006	49,85	0,00	14,03	35,82
A2569	PINCA ROCHESTER PEAN RETA 180MM	1250101010006	85,74	0,00	23,76	61,98
A2570	PINCA ROCHESTER PEAN RETA 180MM	1250101010006	85,74	0,00	23,76	61,98
A2571	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,05	51,49
A2572	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,05	51,49
A2573	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,05	51,49
A2574	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,05	51,49
A2575	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,05	51,49
A2576	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,05	51,49
A2577	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,05	51,49
A2578	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,05	51,49
A2579	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,05	51,49
A2580	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,05	51,49
A2581	PINCA RANDALL P CALC RENAL N3 190MM	1250101010006	335,61	0,00	93,53	242,08
A2582	PINCA RANDALL P CALC RENAL N3 190MM	1250101010006	335,61	0,00	93,53	242,08
A2583	PINCA RANDALL P CALC RENAL N2 210MM	1250101010006	335,61	0,00	93,53	242,08
A2584	PINCA RANDALL P CALC RENAL N2 210MM	1250101010006	335,61	0,00	93,53	242,08
A2585	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	97,04	251,16
A2586	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	97,04	251,16
A2587	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	97,04	251,16
A2588	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	97,04	251,16
A2589	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	97,98	0,00	27,27	70,71
A2590	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	97,98	0,00	27,27	70,71
A2591	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2592	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2593	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2594	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2595	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2596	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2597	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2598	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2599	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2600	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2601	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2602	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2603	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2604	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2605	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2606	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2607	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2608	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2609	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2610	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2611	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	48,50	125,01
A2612	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	16,99	44,24
A2613	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	16,99	44,24
A2614	PORTA AGULHA PARA FIOS DE ACO 160MM	1250101010006	177,71	0,00	49,31	128,40
A2615	PORTA AGULHA PARA FIOS DE ACO 160MM	1250101010006	177,71	0,00	49,31	128,40
A2616	AFASTADOR GUTHRIE 16CM	1250101010006	117,40	0,00	32,63	84,77
A2617	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2618	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2619	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2620	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2621	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2622	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2623	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2624	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2625	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2626	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2627	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2628	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2629	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,66	23,11
A2630	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,66	23,11
A2631	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,66	23,11
A2632	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,66	23,11
A2633	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,66	23,11
A2634	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,66	23,11
A2635	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,66	23,11
A2636	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,66	23,11

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2637	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,66	23,11
A2638	AFASTADOR OBWEGESER P RAMO 11MMX80MM	1250101010006	204,82	0,00	56,95	147,87
A2639	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,50	25,27
A2640	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,50	25,27
A2641	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,50	25,27
A2642	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,50	25,27
A2643	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,50	25,27
A2644	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,50	25,27
A2645	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	93,63	243,94
A2646	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	93,63	243,94
A2647	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	93,63	243,94
A2648	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	93,63	243,94
A2649	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	93,63	243,94
A2650	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	93,63	243,94
A2651	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,97	51,57
A2652	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,97	51,57
A2653	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,97	51,57
A2654	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,97	51,57
A2655	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,97	51,57
A2656	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,97	51,57
A2657	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,97	51,57
A2658	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,97	51,57
A2659	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,97	51,57
A2660	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,97	51,57
A2661	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,97	51,57
A2662	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,97	51,57
A2663	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,97	51,57
A2664	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,97	51,57
A2665	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,97	51,57
A2666	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,97	51,57
A2667	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2668	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2669	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2670	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2671	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2672	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2673	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2674	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2675	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2676	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2677	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2678	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2679	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2680	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2681	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2682	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2683	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2684	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2685	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2686	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2687	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2688	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2689	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2690	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2691	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2692	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2693	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2694	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2695	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2696	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2697	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2698	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	31,99	83,77
A2699	EXTRATOR DE CABECA DE FEMUR	1250101010006	232,55	0,00	64,62	167,93
A2700	AFASTADOR HOHMANN CURVO 18MM X 27CM	1250101010006	195,58	0,00	54,29	141,29
A2701	AFASTADOR HOHMANN CURVO 18MM X 27CM	1250101010006	195,58	0,00	54,29	141,29
A2702	OSTEOTOMO STILLE RETO 24MM	1250101010006	219,61	0,00	60,97	158,64
A2703	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	290,23	755,21
A2704	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	290,23	755,21
A2705	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	290,23	755,21
A2706	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	290,23	755,21
A2707	ALICATE DE PRESSAO PARA DOBRAR FIOS	1250101010006	1.756,33	0,00	487,80	1.268,53
A2708	ALICATE DE PRESSAO PARA DOBRAR FIOS	1250101010006	1.756,33	0,00	487,80	1.268,53
A2709	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 16MM	1250101010006	164,16	0,00	45,62	118,54
A2710	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	66,97	174,81
A2711	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	66,97	174,81
A2712	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACHO INOX	1250101010006	784,23	0,00	217,76	566,47
A2713	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACHO INOX	1250101010006	784,23	0,00	217,76	566,47
A2714	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	66,97	174,81
A2715	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	66,97	174,81
A2716	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	66,97	174,81
A2717	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	19,99	52,34
A2718	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	19,99	52,34
A2719	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	19,99	52,34
A2720	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	19,99	52,34
A2721	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	19,99	52,34
A2722	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	19,99	52,34
A2723	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	19,99	52,34

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2724	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	19,99	52,34
A2725	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	19,99	52,34
A2726	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	19,99	52,34
A2727	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	19,99	52,34
A2728	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	19,99	52,34
A2729	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2730	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2731	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2732	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2733	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2734	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2735	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2736	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2737	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2738	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2739	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2740	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2741	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2742	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2743	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2744	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2745	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2746	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2747	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2748	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2749	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2750	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2751	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2752	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2753	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2754	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2755	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2756	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2757	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2758	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2759	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2760	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2761	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2762	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2763	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2764	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2765	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2766	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2767	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2768	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2769	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2770	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2771	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2772	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2773	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2774	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2775	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,16	47,51
A2776	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2777	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2778	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2779	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2780	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2781	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2782	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2783	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2784	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2785	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2786	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2787	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2788	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2789	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2790	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2791	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2792	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2793	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2794	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2795	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,30	34,15
A2796	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	22,32	58,10
A2797	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	22,32	58,10
A2798	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	22,32	58,10
A2799	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	22,32	58,10
A2800	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	20,65	53,93
A2801	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	20,65	53,93
A2802	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	20,65	53,93
A2803	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2804	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2805	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2806	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2807	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2808	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2809	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2810	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2811	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2812	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2813	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2814	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2815	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	7,33	19,36
A2816	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	7,33	19,36
A2817	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	7,33	19,36
A2818	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	7,33	19,36
A2819	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	7,33	19,36
A2820	AFASTADOR RICHAD 60MM X 30MM X 25CM GR	1250101010006	254,36	0,00	70,62	183,74
A2821	AFASTADOR CABECA DE COBRA 32MM X 30CM	1250101010006	315,73	0,00	87,63	228,10
A2822	DESCOLADOR COLLIN PERIOSTEO	1250101010006	186,33	0,00	51,64	134,69
A2823	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 02 DENTES ROMB	1250101010006	173,43	0,00	48,15	125,28
A2824	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 02 DENTE AGUDO	1250101010006	173,43	0,00	48,15	125,28
A2825	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 04 DENTES AGUD	1250101010006	180,88	0,00	50,29	130,59
A2826	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 04 DENTES AGUD	1250101010006	180,88	0,00	50,29	130,59
A2827	PORTA AGULHA MAYO HEGAR CURVO 24CM	1250101010006	154,19	0,00	42,65	111,54
A2828	AFASTADOR P ATM N1 BORDA ANT DE CONDIL	1250101010006	245,49	0,00	68,14	177,35
A2829	ALAVANCA SELDIN RETA N2 P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	21,30	54,94
A2830	ALAVANCA SELDIN RETA N2 P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	21,30	54,94
A2831	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2832	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	14,97	38,99
A2833	PINCA ROWER P MAXILAR E RED ESQUER 235	1250101010006	754,73	0,00	209,57	545,16
A2834	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	108,94	283,17
A2835	TESOURA CORTA FIO DE ACO ATE 1,5MM 130	1250101010006	406,50	0,00	112,93	293,57
A2836	TESOURA CORTA FIO DE ACO ATE 1,5MM 130	1250101010006	406,50	0,00	112,93	293,57
A2837	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	66,97	174,81
A2838	ALICATE CORTE LATERAL MEDIO 15CM	1250101010006	1.150,34	0,00	319,53	830,81
A2839	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	43,62	113,15
A2840	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	43,62	113,15
A2841	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	43,62	113,15
A2842	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	43,62	113,15
A2843	AFASTADOR P ATM N2 BORD POST DE CONDIL	1250101010006	245,49	0,00	68,14	177,35
A2844	CINZEL WAGNER P SEPTO NASAL 160MM	1250101010006	151,79	0,00	41,98	109,81
A2845	CINZEL WAGNER P SEPTO NASAL 160MM	1250101010006	151,79	0,00	41,98	109,81
A2846	AFASTADOR DE ORBITA (COLHER ANGULADA)	1250101010006	269,40	0,00	74,78	194,62
A2847	AFASTADOR ORINGER	1250101010006	93,91	0,00	25,99	67,92
A2848	AFASTADOR STERNBERG PAR 120MM	1250101010006	95,65	0,00	26,63	69,02
A2849	AFASTADOR GUTHRIE 16CM	1250101010006	117,40	0,00	32,63	84,77
A2850	TESOURA CASTROVIEJO CURVA P MICROCI 90	1250101010006	681,00	0,00	188,26	492,74
A2851	TESOURA CASTROVIEJO CURVA P MICROCI 90	1250101010006	681,00	0,00	188,26	492,74
A2852	PORTA AGULHA CASTROV RETO C TRAV 140MM	1250101010006	556,42	0,00	153,92	402,50
A2853	PORTA AGULHA CASTROV CURV C TRAV 140MM	1250101010006	556,42	0,00	153,92	402,50
A2854	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACO INOX	1250101010006	843,10	0,00	233,22	609,88
A2855	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	156,58	409,32
A2856	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	156,58	409,32
A2857	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	156,58	409,32
A2858	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	193,60	507,02
A2859	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	193,60	507,02
A2860	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	193,60	507,02
A2861	MICROPINCA C DENTE DE RATO RETA 130MM	1250101010006	336,25	0,00	92,90	243,35
A2862	MICROPINCA COM PLATAFORMA 130MM RETA	1250101010006	366,57	0,00	101,19	265,38
A2863	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	56,08	148,74
A2864	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	56,08	148,74
A2865	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	56,08	148,74
A2866	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	56,08	148,74
A2867	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	56,08	148,74
A2868	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	56,08	148,74
A2869	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	56,08	148,74
A2870	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	56,08	148,74
A2871	PINCA PEAN 140MM	1250101010006	81,20	0,00	22,29	58,91
A2872	GANCHO J.J BARROS 26CM	1250101010006	251,03	0,00	68,56	182,47
A2873	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	23,29	62,23
A2874	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	23,29	62,23
A2875	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	23,29	62,23
A2876	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	34,43	91,19
A2877	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	34,43	91,19
A2878	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	34,43	91,19
A2879	PINCA GOIV BEY BIART CURV BOC 3MMX180M	1250101010006	1.040,20	0,00	284,42	755,78
A2880	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,20	22,13
A2881	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,20	22,13
A2882	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,20	22,13
A2883	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2884	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2885	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2886	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2887	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2888	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2889	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2890	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2891	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2892	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2893	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2894	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2895	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2896	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2897	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2898	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2899	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2900	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2901	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2902	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2903	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2904	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2905	ALAVANCA POTTS ESQUERDA	1250101010006	156,77	0,00	42,96	113,81
A2906	ALAVANCA SELDIN DIREITA 1L P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	20,98	55,26
A2907	PINCA KOCHER CURVA 140MM	1250101010006	81,20	0,00	22,29	58,91
A2908	PINCA KOCHER CURVA 140MM	1250101010006	81,20	0,00	22,29	58,91
A2909	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	21,98	58,44
A2910	TESOURA METZEMBAUM RETA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	21,98	58,44
A2911	TESOURA METZEMBAUM RETA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	21,98	58,44
A2912	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	12,12	32,16
A2913	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	12,12	32,16
A2914	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,20	22,13
A2915	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,20	22,13
A2916	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,20	22,13
A2917	MARTELO MEAD C BATENT DE NYLON	1250101010006	232,55	0,00	63,63	168,92
A2918	AFASTADOR OBWEG PARA BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	56,08	148,74
A2919	AFASTADOR OBWEG P CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	56,08	148,74
A2920	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,67	51,87
A2921	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	19,67	51,87
A2922	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2923	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2924	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2925	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2926	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2927	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2928	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2929	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,56	17,92
A2930	PINCA DE REDUCAO C PONTA 130MM	1250101010006	487,62	0,00	133,19	354,43
A2931	ABAIXA LINGUA WIEDER	1250101010006	269,40	0,00	73,63	195,77
A2932	ABAIXA LINGUA WIEDER	1250101010006	269,40	0,00	73,63	195,77
A2933	OSTEOTOMO MINE LAMB FACA RETO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	35,75	95,13
A2934	OSTEOTOMO MINE LAMB FACA RETO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	35,75	95,13
A2935	BICO ASPIRADOR FRAZIER 3,0MM	1250101010006	219,61	0,00	60,03	159,58
A2936	BICO ASPIRADOR FRAZIER 3,0MM	1250101010006	219,61	0,00	60,03	159,58
A2937	OSTEOTOMO MINE LAMBOTE FACA CURVO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	35,75	95,13
A2938	OSTEOTOMO MINE LAMBOTE FACA CURVO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	35,75	95,13
A2939	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	49,54	132,08
A2940	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	49,54	132,08
A2941	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	49,54	132,08
A2942	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	5,24	14,01
A2943	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	5,24	14,01
A2944	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	5,24	14,01
A2945	ASPIRADOR CAUTERIO 3MM	1250101010006	320,00	0,00	83,12	236,88
A2946	ASPIRADOR CAUTERIO 3MM	1250101010006	320,00	0,00	83,12	236,88
A2947	PINCA P APREENSAO DE CORNETO (BICO PAT	1250101010006	120,00	0,00	31,13	88,87
A2948	PINCA P APREENSAO DE CORNETO (BICO PAT	1250101010006	120,00	0,00	31,13	88,87
001942	CONJUNTO ACESSORIO PORTA COXA LONGO	1250101010006	1.594,74	0,00	383,69	1.211,05
001945	CONJUNTO ACESSORIO PORTA COXA LONGO	1250101010006	1.594,74	0,00	383,69	1.211,05
A2949	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	23,36	75,10
A2950	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	23,36	75,10
A2951	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	23,36	75,10
A2952	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	23,36	75,10
A2953	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	23,36	75,10
A2954	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	23,36	75,10
A2955	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	23,36	75,10
A2956	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	23,36	75,10
A2957	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	23,36	75,10
A2958	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	23,36	75,10
A2959	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	23,36	75,10
A2960	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	23,36	75,10
A2961	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	23,36	75,10
A2962	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	23,36	75,10
A2963	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	23,36	75,10
A2964	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	23,36	75,10
A2965	ALICATE FRONTAL 15CM C/ WIDEA	1250101010006	1.119,11	0,00	265,75	853,36
A2966	PINCA DEBAKEY VASCULAR 60 22CM	1250101010006	1.316,00	0,00	312,46	1.003,54
A2967	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,09	54,86
A2968	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,09	54,86
A2969	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,09	54,86
A2970	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,09	54,86
A2971	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,09	54,86
A2972	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,09	54,86
A2973	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,09	54,86
A2974	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,09	54,86
A2975	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,09	54,86
A2976	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,09	54,86
A2977	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,09	54,86
A2978	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,09	54,86
A2979	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,09	54,86
A2980	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,09	54,86
A2981	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,09	54,86
A2982	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,09	54,86

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2983	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	27,91	89,50
A2984	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	27,91	89,50
A2985	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	27,91	89,50
A2986	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,10	41,80
A2987	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,10	41,80
A2988	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,10	41,80
A2989	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,10	41,80
A2990	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,10	41,80
A2991	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,10	41,80
A2992	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,10	41,80
A2993	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,10	41,80
A2994	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,10	41,80
A2995	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,10	41,80
A2996	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,10	41,80
A2997	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,10	41,80
A2998	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,10	41,80
A2999	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,10	41,80
A3000	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,10	41,80
A3001	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,10	41,80
A3002	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	67,79	218,14
A3003	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	67,79	218,14
A3004	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	67,79	218,14
A3005	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	67,79	218,14
A3006	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	67,79	218,14
A3007	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	67,79	218,14
A3008	CUBA REDONDA 8X4CM 150ML	1250101010006	30,58	0,00	7,12	23,46
A3009	CUBA REDONDA 8X4CM 150ML	1250101010006	30,58	0,00	7,12	23,46
A3010	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	19,94	64,15
A3011	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	19,94	64,15
A3012	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	19,94	64,15
A3040	PINCA DEBAKEY 19CM 90	1250101010006	1.395,00	0,00	329,77	1.065,23
A3013	AFASTADOR OBWERGERSER EM S	1250101010006	268,38	0,00	63,51	204,87
A3014	AFASTADOR OBWERGERSER EM S	1250101010006	268,38	0,00	63,51	204,87
A3015	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	134,69	435,31
A3016	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	134,69	435,31
A3017	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	134,69	435,31
A3018	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	134,69	435,31
A3019	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	68,62	221,38
A3020	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	68,62	221,38
A3021	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	68,62	221,38
A3022	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	68,62	221,38
A3023	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	68,62	221,38
A3024	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	68,62	221,38
A3025	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	68,62	221,38
A3026	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	68,62	221,38
A3027	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	75,99	246,01
A3028	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	75,99	246,01
A3029	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	75,99	246,01
A3030	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	75,99	246,01
A3031	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	75,99	246,01
A3032	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	75,99	246,01
A3033	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	75,99	246,01
A3034	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	75,99	246,01
A3035	ESTOJO INOX 42X28X12CM PERFURADO AR	1250101010006	1.320,00	0,00	311,90	1.008,10
A3036	PINCA DEBAKEY ANGULADA 60.18CM	1250101010006	560,84	0,00	132,42	428,42
A3037	PINCA DEBAKEY RETA COARTACAO 27CM	1250101010006	560,84	0,00	132,42	428,42
A3038	PINCA SATINSKY ATRAUMATICA 20CM	1250101010006	465,78	0,00	110,02	355,76
A3039	PINCA SATINSKY ATRAUMATICA 20CM	1250101010006	465,78	0,00	110,02	355,76
A3043	TESOURA POTTS SMITH 19CM 25°	1250101010006	120,00	0,00	27,74	92,26
A3044	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40°	1250101010006	120,00	0,00	27,74	92,26
A3045	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60°	1250101010006	120,00	0,00	27,74	92,26
A3041	CLAMP DEBAKEY 21CM EM 90	1250101010006	900,00	0,00	208,06	691,94
A3042	CLAMP DEBAKEY 28CM 60 CABO ANGULADO	1250101010006	900,00	0,00	208,06	691,94
A3046	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	259,08	886,92
A3047	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	259,08	886,92
A3048	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	259,08	886,92
A3049	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	48,74	171,26
A3050	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	48,74	171,26
A3051	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	48,74	171,26
A3052	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	48,74	171,26
A3053	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	48,74	171,26
A3054	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	48,74	171,26
A3055	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	48,74	171,26
A3056	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	48,74	171,26
A3057	DESLOCADOR ASPIRADOR DE AMIGDALA	1250101010006	128,25	0,00	28,08	100,17
A3058	DESLOCADOR ASPIRADOR DE AMIGDALA	1250101010006	128,25	0,00	28,08	100,17
A3062	ALICATE STEIMANN 30CM C VIDEA	1250101010006	1.800,00	0,00	371,00	1.429,00
A3059	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	25,72	98,68
A3060	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	25,72	98,68
A3061	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	25,72	98,68
A3063	ALICATE STEIMANN 47CM COM VIDEA	1250101010006	2.200,00	0,00	446,03	1.753,97

Conta

1250101010007 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001217	ARCO CIRURGICO EM C BRIVO OEC 785	1250101010007	290.000,00	0,00	96.900,58	193.099,42

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000269	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000274	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000290	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000293	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000298	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000302	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000322	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000328	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000335	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000344	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000351	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000354	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000368	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000385	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000397	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000418	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000430	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000491	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000514	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000517	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000518	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000788	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000789	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
1205	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	441,06	878,94
000061	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	661,59	1.318,41
000141	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	661,59	1.318,41
000176	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	661,59	1.318,41
000177	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	661,59	1.318,41
000178	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	661,59	1.318,41
00179	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	661,59	1.318,41
000268	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	661,59	1.318,41
000586	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	661,59	1.318,41
000669	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	661,59	1.318,41
000791	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	661,59	1.318,41
000792	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	661,59	1.318,41
000793	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	661,59	1.318,41
000794	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	661,59	1.318,41
000795	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	661,59	1.318,41
000796	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	661,59	1.318,41
000797	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	661,59	1.318,41
000798	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	935,45	1.864,55
000799	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	935,45	1.864,55
000800	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	935,45	1.864,55
000801	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	935,45	1.864,55
000802	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	935,45	1.864,55
000803	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	935,45	1.864,55
000804	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	935,45	1.864,55
000533	SMART TV LG 50 4K UHD, WIFI, BLUETTOOT	1250101010007	2.999,00	0,00	1.002,01	1.996,99
1219	TRANSFORMADOR 4000VA BIVOLT TOMADA TRI	1250101010007	303,50	0,00	100,30	203,20
000655	FREEZER VERTICAL CAP 232L BRANCO	1250101010007	3.600,00	0,00	1.185,48	2.414,52
000660	FRIGOBAR 120L BRANCO 220V	1250101010007	1.760,00	0,00	579,61	1.180,39
000651	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	1.020,70	2.079,30
000652	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	1.020,70	2.079,30
000653	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	1.020,70	2.079,30
000654	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	1.020,70	2.079,30
000668	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	1.020,70	2.079,30
000675	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	1.020,70	2.079,30
000650	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	215,67	439,33
000659	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	215,67	439,33
000662	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	215,67	439,33
000674	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	215,67	439,33
001237	GAIOLA DE ATIVIDADES	1250101010007	11.173,00	0,00	3.679,26	7.493,74
001295	BALANCA ELET. PLATAFORMA 40X55 300 KG	1250101010007	1.825,00	0,00	596,54	1.228,46
001296	BALANCA ELET. PLATAFORMA 40X55 300 KG	1250101010007	1.825,00	0,00	596,54	1.228,46
001335	BICICLETA ERGOMETRICA VERTICAL	1250101010007	388,00	0,00	126,07	261,93
001336	BICICLETA ERGOMETRICA VERTICAL	1250101010007	388,00	0,00	126,07	261,93
001337	BICICLETA COM DISPLAY P BRACO E PERNAS	1250101010007	1.720,00	0,00	559,33	1.160,67
000030	ESTEIRA ELETRICA	1250101010007	1.850,00	0,00	601,79	1.248,21
000031	ESTEIRA ELETRICA	1250101010007	1.850,00	0,00	601,79	1.248,21
001218	AR CONDICIONADO PORTATIL 12000BTU	1250101010007	2.263,50	0,00	736,14	1.527,36
001519	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	584,80	1.226,72
001520	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	584,80	1.226,72
001521	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	584,80	1.226,72
001522	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	584,80	1.226,72
001523	SPLIT PAREDE 18.000 BTUS 220V	1250101010007	2.719,96	0,00	878,01	1.841,95
001524	SPLIT PAREDE 18.000 BTUS 220V	1250101010007	2.719,96	0,00	878,01	1.841,95
001338	ENCERADEIRA IND. ROMHER A-40	1250101010007	3.374,87	0,00	1.085,43	2.289,44
001339	ENCERADEIRA IND. ROMHER A-40	1250101010007	3.374,87	0,00	1.085,43	2.289,44
001563	MOTOCOMPRESSOR DE AR 2,3 PCM 1/4HP	1250101010007	820,90	0,00	257,05	563,85
001564	LIXADEIRA DE PAREDE ORBITAL 750W SW75	1250101010007	1.614,92	0,00	505,77	1.109,15
001565	SERRA RAPIDA PORTATIL MAKITA 355MM	1250101010007	1.064,90	0,00	333,34	731,56
001617	FURAD IMPAC HP1640KX1 220V MAKITA	1250101010007	730,00	0,00	225,74	504,26
001618	ESMER ANG LCM 9002 700W	1250101010007	388,90	0,00	120,29	268,61
001619	FURAD BANC FGC-16-370W FERRARI	1250101010007	1.990,00	0,00	615,59	1.374,41
001679	PLASTIFICADORA A3/A4/A5	1250101010007	699,98	0,00	211,82	488,16
001744	BALANCA CADEIRANTE COM RAMPA	1250101010007	6.650,00	0,00	2.000,61	4.649,39
001745	MODELADOR DE PLACA -MESA	1250101010007	5.690,00	0,00	1.613,77	4.076,23

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001921	AUTOCLAVE HORIZ DIG GRAVIT FLEX	1250101010007	7.184,00	0,00	2.037,48	5.146,52
001917	PLASTIFICADORA LAMINADORA POLISELADORA	1250101010007	585,00	0,00	166,04	418,96
001911	GUARUJA P/P 220V CINZA	1250101010007	3.650,00	0,00	1.035,23	2.614,77
001912	GUARUJA P/P 220V CINZA	1250101010007	3.650,00	0,00	1.035,23	2.614,77
001913	PEDESTAL 80L S/ BASE CINZA	1250101010007	1.000,00	0,00	283,48	716,52
001914	PEDESTAL 80L S/ BASE CINZA	1250101010007	1.000,00	0,00	283,48	716,52
001915	KIT BASE PARA PEDESTAL CINZA	1250101010007	384,00	0,00	108,90	275,10
001916	KIT BASE PARA PEDESTAL CINZA	1250101010007	384,00	0,00	108,90	275,10
001924	ASPIRADOR NT 2000 220V	1250101010007	799,00	0,00	224,99	574,01
001925	CABINE SE SEGURANCA BIOLOGICA CII A1 1	1250101010007	14.030,00	0,00	3.946,02	10.083,98
001958	ESTACAO DE TRABALHO 2 EM 1AR QUENTE	1250101010007	550,00	0,00	127,06	422,94
001960	CARREGADOR DE BATERIA 12V 7AMP	1250101010007	561,60	0,00	125,74	435,86
002046	LAVADORA ULTRASSONICA BETA 50L	1250101010007	40.800,00	0,00	8.653,55	32.146,45
002049	ESTABILIZADOR DE TENSAO MICROPROCESSAD	1250101010007	18.000,00	0,00	3.715,00	14.285,00
002051	DESUMIDIFICADOR DE AR	1250101010007	6.521,33	0,00	1.230,54	5.290,79
002054	CENTRAL DE AR ELGIN 45HSF118 18000BTU	1250101010007	3.499,00	0,00	635,48	2.863,52
002055	CENTRAL DE AR GREE D3DNA4AI 9000BTU	1250101010007	2.150,00	0,00	390,53	1.759,47
20666	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
200667	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454432	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454471	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
200672	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436873	AMSCO 2532 WASHER	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454360	MOTOESMERIL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
502956	ESTEIRA ERGOMETRICA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454426	FRAGMENTADORA DE PAPEL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454470	FRAGMENTADORA DE PAPEL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
432006	FRIGOBAR CONSUL 117 L	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
432009	FRIGOBAR CONSUL 117L	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
432008	FRIGOBAR CONSUL 117L	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
432007	FRIGOBAR CONSUL 117L	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
451516	FURADEIRA DE IMPACTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430538	GELADEIRA CONSUL 275LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430537	GELADEIRA CONSUL 275LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430534	GELADEIRA CONSUL 275 LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430536	GELADEIRA CONSUL 275 LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430533	GELADEIRA CONSUL 275 LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430535	GELADEIRA CONSUL 275 LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454120	LAVADORA DE PRESSAO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430666	LAVADORA EXTRATORA CASTANHO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430667	LAVADORA EXTRATORA CASTANHO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
453308	LAVADORA DE ALTA PRESSAO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454451	MAQUINA SELADORA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454365	MAQUINA SELADORA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
453304	MAQUINA SELADORA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454457	MESA DE SOM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431884	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431887	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431880	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431886	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431885	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431881	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431882	MICROONDS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431883	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436864	AUTOCLAVE ESTERELIZADORA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436865	AUTOCLAVE HORIZONTAL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
498094	AUTOCLAVE HORIZONTAL GRAVIT FLEX	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436866	AUTOCLAVE V-PRO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436872	BALANCA DIGITAL WEMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430939	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430928	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430929	BALANCA DIGITAL WEMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430938	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430927	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430930	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430926	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430925	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430525	BALANCA ELETRONICA P ALIMENTOS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430665	SECADORA 50KG	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430664	SECADORA 50KG	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
SP42	SELADORA PEDAL 50CM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
SP43	SELADORA PEDAL 50CM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
SP44	STERRAD	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
435557	VENTILADOR DE PAREDE	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
435554	VENTILADOR DE PAREDE	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454309	VENTILADOR DE PE (PRETO)	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436592	BANHO MARIA BRANCO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431409	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454128	CAIXA DE SOM JBL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454117	CAIXA DE SOM JBL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430663	CALANDRA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431604	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430899	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431606	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430891	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430896	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430894	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430892	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431601	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431605	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430893	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
467772	CENTRAL DE AR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454129	CENTRLA DE ARR AGRATTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454132	CENTRAL DE AR AGRATTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454133	CENTRAL DE AR AGRATTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454130	CENTRAL DE AR AGRATTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454131	CENTAL DE AR AGRATTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
467773	CENTRAL DE AR GREE	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
201536	CENTRAL DE AR GREE	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454477	CENTRIFUGA DIGITAL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436540	CONJ. DIG. CONSOLE ADVANCE	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436541	CONJ. DIG. LEITOR DE COD. BARRA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436539	CONJ. DIG. LEITOR DE IMAGEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
416904	CONTROLADORA ARCO CIRURGICO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436549	DESUMIDIFICADOR DE AR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010008 - MOVEIS E UTENSILIOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000905	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	32,38	64,62
000906	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	32,38	64,62
000907	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	32,38	64,62
000908	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	32,38	64,62
000909	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	32,38	64,62
000910	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	32,38	64,62
000911	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	32,38	64,62
000912	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	32,38	64,62
000913	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	32,38	64,62
000914	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	32,38	64,62
000915	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	32,38	64,62
241	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000242	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000243	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000244	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000245	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000246	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000247	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000248	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000249	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000250	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000251	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000252	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000253	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000254	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000255	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000256	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000257	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000258	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000270	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000271	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000272	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000273	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000287	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000288	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000289	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000291	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000292	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000294	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000295	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000299	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000300	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000301	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000316	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000317	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000318	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000323	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000324	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000325	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000330	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000331	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000332	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000341	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000342	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000345	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000346	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000347	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000352	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000363	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000364	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000365	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000379	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000386	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000391	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000392	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000393	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000408	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000409	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000410	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000411	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000412	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000413	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000414	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000428	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000661	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000666	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000667	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
1213	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	517,96	1.032,04
000979	TELA DE PROJECAO 1,80X1,80 MAPA	1250101010008	1.400,00	0,00	467,83	932,17
000977	SUPORTE PARA PROJETOR DE TETO ROT. 360	1250101010008	450,00	0,00	150,36	299,64
000978	SUPORTE PARA PROJETOR DE TETO ROT. 360	1250101010008	450,00	0,00	150,36	299,64
000975	QUADRO BRANCO ALUMINIO 120X90 STALO	1250101010008	109,24	0,00	36,48	72,76
000976	QUADRO BRANCO ALUMINIO 120X90 STALO	1250101010008	109,24	0,00	36,48	72,76
000980	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000981	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000982	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000983	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000984	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000985	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000986	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000987	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000988	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000989	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000990	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000991	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000992	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000993	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000994	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000995	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000996	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000997	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000998	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
000999	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001000	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001001	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001002	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001003	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001004	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001005	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001006	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001007	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001008	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001009	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001010	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001011	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001012	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001013	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001014	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001015	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001016	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001017	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001018	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001019	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001020	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001021	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001022	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001023	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001024	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001025	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001026	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001027	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	79,79	159,21
001106	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001107	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001108	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001109	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001110	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001111	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001112	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001113	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001114	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001115	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001116	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001117	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001118	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001119	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001120	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001121	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001122	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001123	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001124	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001125	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001126	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001127	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001128	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001129	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001130	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001131	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001132	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001133	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001134	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001135	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001136	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001137	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001138	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001139	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001140	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001141	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001142	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001143	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001144	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001145	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001146	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001147	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001148	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001149	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001150	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001151	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001152	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001153	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001154	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001155	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001156	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001157	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001158	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001159	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001160	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001161	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001162	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001163	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001164	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001165	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001166	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001167	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001168	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001169	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001170	MCORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001171	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001172	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001173	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001174	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001175	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001176	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001177	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001178	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001179	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001180	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001181	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001182	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001183	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	426,53	850,21
001028	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001029	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001030	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001031	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001032	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001033	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001034	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001035	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001036	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001037	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001038	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001039	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001040	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001041	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001042	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001043	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001044	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001045	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001046	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001047	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001048	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001049	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001050	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001051	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001052	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001053	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001054	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001055	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001056	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001057	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001058	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001059	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001060	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001061	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001062	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001063	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001064	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001065	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001066	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001067	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001068	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001069	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001070	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001071	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001072	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001073	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001074	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001075	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001076	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001077	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001078	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001079	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001080	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001081	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001082	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001083	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001084	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001085	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001086	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001087	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001088	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001089	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001090	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001091	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001092	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001093	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001094	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001095	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001096	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001097	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001098	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001099	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001100	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001101	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001102	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001103	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001104	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001105	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	126,30	251,86
001206	TORNOZELEIRA COM VELCRO 3KG	1250101010008	44,95	0,00	14,83	30,12
001207	TORNOZELEIRA COM VELCRO 3KG	1250101010008	44,95	0,00	14,83	30,12
001208	ESTACAO DE MUSCULACAO POWER FIT3	1250101010008	5.260,00	0,00	1.757,44	3.502,56
001209	BARRA DE LING-ESPALDAR	1250101010008	814,30	0,00	272,16	542,14
001210	TABLADO DE MADEIRA 140X90X050	1250101010008	1.961,30	0,00	655,18	1.306,12
001211	SUPORTE INDIV P BOLA	1250101010008	99,60	0,00	33,28	66,32
001212	SUPORTE INDIV P BOLA	1250101010008	99,60	0,00	33,28	66,32
001297	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	338,51	697,43
001298	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	338,51	697,43
001299	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	338,51	697,43
001220	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	227,11	467,79
001221	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	227,11	467,79
001222	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	227,11	467,79
001223	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	227,11	467,79
001224	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	227,11	467,79
001225	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	227,11	467,79
001226	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	227,11	467,79
001227	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	227,11	467,79
001228	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	227,11	467,79
001229	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	227,11	467,79
001230	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	227,11	467,79
001231	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	227,11	467,79
001232	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	227,11	467,79
001233	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	227,11	467,79
001234	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	227,11	467,79
000034	ANDADOR ADULTO EM ALUMINIO DOBRAVEL	1250101010008	35,00	0,00	11,31	23,69
000035	ANDADOR INFANTIL EM ALUMINIO FIXO	1250101010008	35,00	0,00	11,31	23,69
001325	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	18,73	39,36
001326	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	18,73	39,36
001327	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	18,73	39,36
001328	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	18,73	39,36
001329	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	20,29	42,28
001330	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	20,29	42,28
001331	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	20,29	42,28
001238	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	7,80	16,20
001239	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	7,80	16,20
001240	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	7,80	16,20

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001241	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	7,80	16,20
001242	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	7,80	16,20
001243	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	7,80	16,20
001244	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	7,80	16,20
001245	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	7,80	16,20
001246	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	11,70	24,30
001247	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	11,70	24,30
001248	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	11,70	24,30
001249	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	11,70	24,30
001250	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	11,70	24,30
001251	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	11,70	24,30
001252	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	11,70	24,30
001253	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	11,70	24,30
001254	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	21,77	45,23
001255	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	21,77	45,23
001256	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	21,77	45,23
001257	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	21,77	45,23
001258	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	21,77	45,23
001259	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	21,77	45,23
001260	CAMA ELASTICA MINI JUMP 32 MOLAS	1250101010008	210,00	0,00	68,30	141,70
001359	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001360	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001361	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001362	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001363	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001364	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001365	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001366	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001367	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001368	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001369	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001370	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001371	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001372	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001373	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001374	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001375	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001376	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001377	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001378	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001379	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001380	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001381	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	79,01	165,99
001382	ESCADA DE ALUMINIO 5 DEGRAUS	1250101010008	265,00	0,00	85,52	179,48
001319	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	227,37	472,63
001320	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	227,37	472,63
001321	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	227,37	472,63
001322	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	227,37	472,63
001388	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	78,54	166,46
001389	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	78,54	166,46
001390	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	78,54	166,46
001391	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	78,54	166,46
001392	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	78,54	166,46
001393	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	78,54	166,46
001394	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	78,54	166,46
001404	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	348,39	751,61
001405	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	348,39	751,61
001406	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	348,39	751,61
001407	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	348,39	751,61
001408	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	348,39	751,61
001409	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	348,39	751,61
001410	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	348,39	751,61
001411	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	348,39	751,61
001415	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001416	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001417	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001418	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001419	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001420	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001421	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001422	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001423	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001424	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001425	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001426	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001427	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001428	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001429	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001430	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001431	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001432	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001433	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001434	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001435	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001436	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001437	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001438	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001439	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001440	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001441	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001442	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001443	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001444	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001445	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001446	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001447	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001448	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001449	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001450	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001451	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001452	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001453	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001454	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001455	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001456	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001457	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001458	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001459	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001460	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001461	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001462	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001463	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001464	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001465	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001466	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001467	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001468	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001469	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001470	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001471	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001472	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001473	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001474	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001475	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001476	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001477	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	377,14	802,86
001525	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001526	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001527	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001528	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001529	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001530	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001531	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001532	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001533	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001534	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001535	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001536	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001537	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001538	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001539	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001540	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001541	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001542	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001544	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	473,06	1.006,94
001572	BASE ECOFLEX SOMMIER 25X188X088 MARROM	1250101010008	410,00	0,00	128,13	281,87
001573	COLCHAO ECOFLEX REL ADORABILE 26X188X0	1250101010008	1.180,00	0,00	368,46	811,54
001574	MESA CABECEIRA HUMAGUI ITALIA	1250101010008	296,87	0,00	92,58	204,29
001575	GUARDA ROUPA PANAN RUBI	1250101010008	1.260,00	0,00	393,58	866,42
001576	FOGAO MULLER FRATELLO 4BC	1250101010008	984,66	0,00	307,68	676,98
001577	MESA CJ 4 CADEIRAS MAXTUBO MOVEIS	1250101010008	920,00	0,00	287,43	632,57
001658	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	294,00	656,00
001659	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	294,00	656,00
001660	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	294,00	656,00
001661	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	294,00	656,00
001662	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	294,00	656,00
001663	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	294,00	656,00
001652	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	294,00	656,00
001653	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	294,00	656,00
001654	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	294,00	656,00
001655	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	294,00	656,00
001656	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	294,00	656,00
001657	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	294,00	656,00
001622	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001623	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001624	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001625	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001626	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001627	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001628	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001629	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001630	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001631	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001632	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001633	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001634	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001635	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001636	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001637	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001638	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001639	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001640	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001641	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001642	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001643	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001644	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001645	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001646	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001647	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001648	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001649	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001650	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001651	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	54,89	122,28
001616	ESCADA RESID 07 DEGRAUS-ER7 ALUMASA	1250101010008	322,25	0,00	99,81	222,44
001620	ESCADA TESOURA E SINGELA FIBRA	1250101010008	1.070,00	0,00	331,13	738,87
001606	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	275,86	616,30
001607	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	275,86	616,30
001608	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	275,86	616,30
001609	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	275,86	616,30
001610	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	275,86	616,30
001611	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	275,86	616,30
001612	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	275,86	616,30
001613	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	275,86	616,30
001614	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	275,86	616,30
001615	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	275,86	616,30
001704	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001705	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001706	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001707	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001708	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001709	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001710	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001711	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001712	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001713	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001714	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001715	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001716	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001717	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001718	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001719	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001720	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001721	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001722	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001723	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001724	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001725	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001726	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001727	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.185,87	2.734,13
001728	CARRO PLATAFORMA SEM ABAS 400KG	1250101010008	3.124,00	0,00	942,28	2.181,72
001729	CARRO PLATAFORMA 800KG AZUL	1250101010008	4.199,00	0,00	1.266,63	2.932,37
001746	PERFURADOR PARA ENCADERNACAO PARA ESPI	1250101010008	798,33	0,00	240,06	558,27
001677	SUPORTE PARA HALTERES CAP. 12 UNIDADES	1250101010008	280,00	0,00	85,74	194,26
001680	SUPORTE PARA HALTERES CAP. 12 UNIDADES	1250101010008	280,00	0,00	85,74	194,26
001849	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.552,01	8.427,99
001850	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.552,01	8.427,99
001851	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.552,01	8.427,99
001852	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.552,01	8.427,99
001853	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.552,01	8.427,99
001854	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.552,01	8.427,99
001855	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.552,01	8.427,99
001856	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.552,01	8.427,99
001857	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.552,01	8.427,99
001858	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.552,01	8.427,99
001859	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.552,01	8.427,99
001860	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.552,01	8.427,99
001861	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.552,01	8.427,99
001862	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.552,01	8.427,99
001863	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.552,01	8.427,99
001887	CORTINA ROLO STANDARD NAPOLES	1250101010008	1.950,08	0,00	578,18	1.371,90
001824	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001825	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001826	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001827	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001828	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001829	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001830	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001831	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001832	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001833	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001834	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001835	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001836	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001837	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001838	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001839	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001840	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001841	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001842	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001843	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001844	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001845	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001846	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001847	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
001848	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	137,53	326,47
1910	MESA MULTIUSO 1,90X0 INOX C/ PANELEIRO	1250101010008	1.645,00	0,00	481,57	1.163,43
001943	CAMA ELASTICA JUMP ARKTUS	1250101010008	765,00	0,00	181,72	583,28
001944	CAMA ELASTICA JUMP ARKTUS	1250101010008	765,00	0,00	181,72	583,28
001948	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	44,88	145,49
001949	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	44,88	145,49
001950	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	44,88	145,49
001951	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	44,88	145,49
001952	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	44,88	145,49
001953	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	44,88	145,49
001954	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	44,88	145,49
001955	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	44,88	145,49
001956	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	44,88	145,49
001957	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	44,88	145,49
001946	MESA REDONDA PANDIN	1250101010008	873,15	0,00	205,37	667,78
001947	MESA REDONDA PANDIN	1250101010008	873,15	0,00	205,37	667,78
001961	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001962	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001963	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001964	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001965	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001967	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001968	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001969	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001970	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001971	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001972	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001973	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001974	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001975	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001976	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001977	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001978	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001979	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
001980	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	100,75	349,25
002006	CARRO CONDOMINIO EM ACO 140LTS	1250101010008	1.089,00	0,00	241,66	847,34
002007	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	228,51	800,72
002008	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	228,51	800,72
002009	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	228,51	800,72
002010	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,26	0,00	228,51	800,75
002011	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	588,51	2.073,01
002012	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	588,51	2.073,01
002013	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	588,51	2.073,01
002014	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	588,51	2.073,01
002015	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	588,51	2.073,01
002036	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	296,27	1.103,73
002037	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	296,27	1.103,73
002038	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	296,27	1.103,73
002039	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	296,27	1.103,73
002040	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	296,27	1.103,73
002041	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	296,27	1.103,73
002042	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	296,27	1.103,73
002043	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	296,27	1.103,73
002044	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	296,27	1.103,73
002045	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	296,27	1.103,73
2015	MESA PANDIN - CADEIRAS RIVATTI	1250101010008	1.780,45	0,00	330,79	1.449,66
454465	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454452	ARMARIO ACO 8 PORTAS-ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454453	ARMARIO ACO 8 PORTAS -ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431588	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454302	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454303	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431590	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454304	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431589	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454305	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454306	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454307	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431592	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431591	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431587	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431703	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431724	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454438	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431731	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431701	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454415	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431704	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431709	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431713	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431716	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431715	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431710	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431708	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431711	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454443	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431721	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431723	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431720	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454423	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431718	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431717	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431702	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431707	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431733	ARMARIO ALTO EM AMDEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431705	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431714	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431729	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431725	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431712	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431719	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431728	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431730	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431706	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431732	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431726	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431727	ARMARIO ALTO EM AMDEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201510	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431373	ARMARIO EM FERRO LAQUEADO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431374	ARMARIO EM FERRO LAQUEADO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431722	ARMARIO EM FERRO LAQUEADO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431552	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431551	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431554	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431545	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431549	ARMARIO BAIXO 2 PORTA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431542	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431550	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431541	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431543	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431547	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431546	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431553	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431548	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431555	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431540	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454208	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454368	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454460	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431539	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454217	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200691	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431538	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201672	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200682	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454489	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200661	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201530	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431938	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431936	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454319	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436692	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201522	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430695	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430696	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430698	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430697	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430701	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430700	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430692	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430693	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430718	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431544	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437442	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430685	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430683	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430680	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SESPA430673	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430674	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430679	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430681	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430682	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430686	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430687	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430688	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430690	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430689	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430675	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430676	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430677	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430719	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430725	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430724	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436644	BALCAO C/ 4 PORTAS E 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430723	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430721	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430722	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430720	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430726	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430727	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430729	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430730	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430731	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430736	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437427	ARMARIO SUSPENSO C/ 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430669	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430668	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430671	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430670	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430705	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430704	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430717	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430703	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430702	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430708	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437471	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430716	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430672	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430699	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430735	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430728	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430732	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430710	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430691	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430678	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437394	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430709	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430713	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430707	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430714	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430711	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430715	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430734	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430706	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430712	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430520	ESPREMEDOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431586	ARMARIO EM ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431585	ARMARIO ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454417	ARMARIO ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431833	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431834	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431836	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431838	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431843	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431832	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431835	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454419	ARMARIO ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431840	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454428	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431811	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431847	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
453339	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454436	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454440	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431844	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431848	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431822	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454301	ARMARIO AM ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431820	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431851	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431850	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431809	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431805	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431818	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431846	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431845	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454366	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431816	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435602	ARMARIO AM ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431799	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431798	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431797	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431796	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431795	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431830	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431828	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431827	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431826	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431825	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454418	ARMARIO AM ACO 4 PORTAS 1 COLUNA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431819	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431817	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431814	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431813	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431812	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431810	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431808	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431806	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431804	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431803	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454216	ARMARIO AM ACO 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431802	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431801	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431800	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431824	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431831	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431829	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431815	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431821	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431807	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200693	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454351	ARMARIO EM ACO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431520	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454350	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454347	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454349	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454348	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454439	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431512	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431501	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431510	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431505	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454387	ARMARIO AM ACO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431509	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431531	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431507	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431504	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431514	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431508	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431502	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431503	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431513	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431506	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432018	ARMARIO ACO 20 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431532	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431532	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431519	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431536	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431855	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431857	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431856	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431859	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431823	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431522	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431595	ARMARIO ACO 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431521	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431529	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431524	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431526	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431523	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431528	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431515	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431516	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431517	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431518	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437365	ARMARIO COM 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431534	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431535	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431511	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431533	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431527	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431854	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431858	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431537	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431525	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431849	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454454	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431556	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431557	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430502	FOGAO INDUSTRIAL 8 BOCAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430521	FORNO INDUSTRIAL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436542	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431372	GAVETEIRO COM 3 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454493	GAVETEIRO COM 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454352	GUARDA ROUPA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436655	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430524	LIQUIDIFICADOR INDUSTRIAL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435522	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435526	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435530	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435529	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454445	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435527	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435521	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435525	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435528	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435523	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435524	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435531	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431080	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431008	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431256	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436818	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431021	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454425	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
434424	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431229	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431077	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431070	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431062	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431131	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431003	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431063	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436819	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431144	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431065	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431079	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431220	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431066	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431067	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431081	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431083	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431082	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431126	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436766	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431088	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431086	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431015	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431051	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431053	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431052	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431050	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431027	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431150	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431028	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436659	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431020	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431003	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431006	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431005/201758	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431007	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431016	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431010	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431267	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431019	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431018	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436600	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431024	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431243	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431025	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431031	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431137	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431011	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431032	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431033	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431038	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431039	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454446	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431037	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431040	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431042	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431058	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431055	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431056	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431048	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431004	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431047	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431228	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436721	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431012	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431159	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431230	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454334	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454336	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454337	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454340	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454342	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454344	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431172	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437366	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431269	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431073	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431249	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431133	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431069	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431134	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431155	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431265	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431245	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431246	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436732	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431248	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431176	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431171	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431240	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431242	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431258	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431252	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431257	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431271	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431167	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436645	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431225	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431226	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431163	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431234	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431262	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431218	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431215	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431236	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431223	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431224	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436713	ARMARIO SUPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431013	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431188	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431191	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431193	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431075	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431177	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431182	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431199	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431189	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431026	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436710	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431195	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431231	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431064	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431232	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431212	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431210	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431205	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431204	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431203	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431201	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437493	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431202	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431208	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431207	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454111	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431260	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431261	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431173	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431157	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431186	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431194	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437363	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431247	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431043	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431164	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431152	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431162	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431139	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431114	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431166	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431109	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431158	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436686	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431238	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431017	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431147	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431128	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431125	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431142	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431121	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431235	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431118	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431151	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436617	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431120	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431145	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431138	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431153	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454463	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431119	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431113	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431036	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431117	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431107	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436861	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431106	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431132	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431184	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431136	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431169	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431104	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454355	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431185	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431149	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431165	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436814	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431060	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431156	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431034	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431068	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431035	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431110	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431222	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431180	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431179	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431219	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454456	ARMARIO SUSPENSO 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454420	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431190	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431023	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431241	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431200	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431213	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431209	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431251	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431187	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431250	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436860	ARMARIO SUSPENSO 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431122	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431214	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431146	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431175	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431266	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431270	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431057	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431197	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431161	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431045	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436703	ARMARIO SUSPENSO 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431009	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431255	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431123	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431099	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431115	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431124	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431092	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431112	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431087	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431094	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436759	ARMARIO SUSPENSO 9 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431091	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431183	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431192	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431143	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431105	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431259	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454367	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431253	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431095	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431093	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454203	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431178	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431029	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431084	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431071	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431148	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431089	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431090	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431059	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431154	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431097	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437360	ARMARIO SUSPENSO 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431078	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431129	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431085	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431168	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431044	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431049	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431041	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454346	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454424	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431264	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431596	ARMARIO ROUPEIRO ACO 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431233	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431170	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431002	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431100	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431116	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431101	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431102	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431108	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431103	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431135	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431594	ARMARIO ROUPEIRO ACO 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431111	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431098	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431239	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200689	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431046	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431014	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431221	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431237	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454384	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431206	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431666	ARMARIO VITRINE 1 PORTA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431181	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431196	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431054	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431268	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431140	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454335	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431174	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431254	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431130	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431061	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431074	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431072	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431216	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431263	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200690	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431211	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200685	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201758	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201673	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431927	BALDE CHUTE INOX - LEIXEIRA PEQUENA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431928	BALDE CHUTE INOX - LEIXEIRA PEQUENA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431926	BALDE CHUTE INOX - LEIXEIRA PEQUENA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431314	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431318	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431313	LOGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431311	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431316	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431319	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431212	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431310	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431317	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431315	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431309	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431302	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431304	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431303	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431308	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431305	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431306	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431301	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431307	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431379	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431383	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431382	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431390	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431392	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431393	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431387	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431385	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431381	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431384	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431389	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431396	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431388	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431386	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431395	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431398	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431391/201533	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431380	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431400	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431397	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431394	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431399	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201488	LUMINARIA DE LEITO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201485	LUMINARIA DE LEITO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431677	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431667	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430532	MAQUINA DE LAVAR LOUCA INDUSTRIAL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431366	MESA ADM EM L	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454422	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431900	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431565	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454435	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431566	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454448	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431564	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431371	ARQUIVO 3 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431568	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432003	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431563	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431897	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454364	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431561	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431896	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454393	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454396	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431894	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454469	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432004	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431892	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432002	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431893	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431891	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431572	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431562	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435565	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201512	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454218	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431582	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454386	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431571	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431899	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431570	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431558	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431898	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431573	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431895	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201525	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200692	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431581	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431559	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431560	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431569	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431579	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437353	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454442	MESA GRANDE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431577	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431580	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430519	MESA BAIXA EM INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431360	MESA CIRCULAR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
454468	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431355	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431578	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431584	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431583	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431575	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431576	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431358	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431356	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454416	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201542	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201541	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201540	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201491	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431357	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201507	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431354	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437343	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431352	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431367	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431363	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431362	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201523	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431365	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431364	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP23	MESA EM MADEIRA COM 2 BANCOS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP24	MESA EM MADEIRA COM 2 BANCOS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454437	MESA GRANDE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454369	MESA GRANDE BRANCA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436854	BALCAO BASE INOX 1 CUBO 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431359	MESA P/ REUNIAO EM MELANINA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430530	MESA RETANGULAR INOX COM BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436707	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437348	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436705	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436651	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436691	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436597	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437356	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436653	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436667	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436762	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436598	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436746	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436841	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436838	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436816	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437342	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436768	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436763	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436764	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436771	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436761	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436701	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436706	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436842	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436767	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436852	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436853	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436855	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436739	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436724	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436803	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436661	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437395	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436856	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436502	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436849	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436735	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436804	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436681	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437354	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430507	MODULO BANHO MARIA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430997	MODULO COM 16 ESPACOS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430512	MODULO REFRIGERADO C/ GABINETE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430511	MODULO REFRIGERADO C/ GABINETE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436672	BALCAO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437449	BALCAO 1 BASE INOX 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436754	BALCAO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436671	BALCAO 3 PORTAS 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201516	BALCAO 3 PORTAS 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454377	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454375	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454378	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454379	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454380	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454381	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
454382	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454383	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430766	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430826	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436656	BALCAO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430808	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430809	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430810	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430806	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430807	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430805	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430804	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430802	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430818	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430801	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436616	BALCAO 4 PORTAS 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430800	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430799	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430798	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430797	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430796	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430794	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430795	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430793	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430803	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430790	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437450	BALCAO 1 BASE INOX 2 CUBO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430792	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430789	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430787	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430811	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430812	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430813	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430816	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430814	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430515	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430791	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436687	BALCAO 4 PORTAS 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430786	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430829	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430821	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430775	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430772	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430830	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430824	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430822	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430782	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430780	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437456	BALCAO EM MELANINA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430778	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430884	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430885	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430776	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430765	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430823	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430767	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430781	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430769	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430774	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437457	BALCAO EM MELANINA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430819	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430784	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430827	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430770	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430768	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430817	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430882	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430883	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430771	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430825	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436862	BALCAO 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430779	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430828	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430777	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430783	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430788	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430773	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430785	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430820	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431684	PORTA CHAVES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431685	PORTA CHAVES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436755	BALCAO BASE MARMORE 2 PORTAS EM MADEIR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431686	PORTA CHAVES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454222	PORTA CHAVES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430522	PORTA GRELHA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431842	PRATELEIRA EM ACO C/ 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431841	PRATELEIRA EM ACO C/ 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431852	PRATELEIRA EM ACO C/ 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431837	PRATELEIRA EM ACO C/ 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431839	PRATELEIRA EM ACO C/ 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430523	PROCESSADOR DE ALIMENTOS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436720	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432016	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432013	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432010	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432012	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432011	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432014	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432017	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432015	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431499	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431498	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436801	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431500	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431497	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431493	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431487	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431492	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431495	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431496	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431494	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431490	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431486	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436802	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431488	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431491	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431489	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454107	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454206	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454113	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454464	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454308	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454223	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454224	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436704	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435719	RACK DO SERVIDOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435535	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435536	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435728	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435547	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200670	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200663	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431593	ROUPEIRO EM ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436821	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431322	SOFA COM 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431321	SOFA COM 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431597	SUPORTE PARA MICROONDAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454461	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436714	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454412	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454409	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454410	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454407	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454212	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454213	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454214	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454215	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454209	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454210	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437364	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430571	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430572	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430573	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430574	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430575	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430576	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430577	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430579	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430580	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430578	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436770	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454462	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430582	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430581	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430590	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430589	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430588	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430586	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430585	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430584	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430587	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437338	BALCAO BASE INOX 7 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430583	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP45	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
437375	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437396	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437346	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437434	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437380	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436793	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436825	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436733	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436709	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436781	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436765	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437437	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437432	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437373	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437350	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437361	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437470	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437393	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436711	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436776	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437491	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436820	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431598	SUPORTE PARA MICROONDAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431599	SUPORTE PARA MICROONDAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437367	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436815	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436760	BALCAO BASE INOX 2 CUBAS 9 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430518	TAMPO INOX COM 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431780	CADEIRA FIXA ESTOFADA PRETA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431198	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454376	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437446	BALCAO BASE INOX 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437452	BALCAO MELANINA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436591	BALCAO DE MADEIRA BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436567	BALCAO DE MADEIRA BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437451	BALCAO EM INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436857	BALCAO EM L 2 CUBAS 14 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436851	BALCAO EM L 2 CUBAS 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436850	BALCAO EM L 2 CUBAS 9 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436674	BALCAO EM L 3 PORTAS 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436679	BALCAO EM L 3 PORTAS 8 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436680	BALCAO EM L 4 GAVETAS 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436769	BALCAO EM L BASE INOX 1 CUBO 7 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436863	BALCAO EM L BASE INOX 2 CUBA 13 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436623	BALCAO EM L 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437448	BALCAO EM MELANINA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437368	BALCAO EM MELANINA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454492	BALCAO EM L	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454449	BALCAO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
467771	BALCAO INOX 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436550	BALCAO INOX 2 CUBOS 7 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454357	BALCAO PIA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430517	BALCAO REFRIGERADO COZ. INDUSTRIAL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430508	BALCAO TERMICO 5 CUBAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436555	BANCADA INOX 1 CUBA 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436554	BANCADA INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436556	BANCADA INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436557	BANCADA INOX 1 CUBA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436559	BANCADA INOX 1 CUBA 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436558	BANCADA INOX 1 CUBA 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454373	BANCO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454220	BANCO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454221	BANCO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454353	BANCO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP3	BEBEDOURO COLUNA ESMALTEC	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454391	BEBEDOURO COLUNA ESMALTEC	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435556	BEBEDOURO COLUNA ESMALTEC	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435555	BEBEDOURO COLUNA ESMALTEC	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201535	CAMA BELHICHE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431789	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431790/454314	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431784	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431792	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431793	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431787	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431788	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431794	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454466	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454467	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
410728	BIOMBO TRIPLO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431346	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431331	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431328	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436717	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436718	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431340	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431342	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
437370	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431341	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431345	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436561	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431335	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436566	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431344	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431351	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431334	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431338	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431332	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431349	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437371	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437420/430764	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436560	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436565	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431329	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431327	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431350	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431348	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431323	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431343	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431337	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431330	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431325	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436562	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436778	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431324	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436779	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431336	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436563	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436780	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437372	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431347	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436777	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436715	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431333	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436564	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436716	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431326	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431339	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437369	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435506	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435501	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435512	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435509	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435516	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436685	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435520	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436673	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436697	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435513	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435517	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436678	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436677	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435518	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436675	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435504	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436683	CADEIRA FIXA EM POLPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436684	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436676	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435514	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431761	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431765	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431764	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431766	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431735	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431758	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431760	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431755	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431762	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431752	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431781	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431739	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431746	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431754	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431743	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431751	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431742	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431744	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431753	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431757	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431745	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431749	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431747	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431748	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431759	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431756	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431769	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431734	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431767	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
434783	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431779	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431740	CADEIRA FIXA ESTOAFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431741	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431776	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431778	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431770	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431775	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435508	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431772	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435511	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435510	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431774	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431750	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431771	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435519	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431768	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431783	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435502	CADEIRA FIXA EM POLPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435507	CADEIRA FIXA EM POLPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435505	CADEIRA FIXA EM POLPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435503	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431425	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431457	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431405	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431478	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431454	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431411	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431453	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431456	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431407	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431408	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431424	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431428	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431443	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431403	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431480	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454363	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431429	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431433	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431483	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431444	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454394	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454395	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431461	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431445	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431436	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431460	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431467	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431458	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431474	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431459	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431462	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
573	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
574	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431415	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431468	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431401	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431441	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431447	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454310	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431410	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431450	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431413	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431442	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431404	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431469	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431463	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431455	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431427	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431432	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431406	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431422	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431437	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431423	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431434	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431431	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431435	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454312	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431479	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431466	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431418	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431412	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431481	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431482	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431414	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454441	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431451	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431446	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431440	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431476	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431484	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431475	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431465	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454110	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454444	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431470	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431464	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431477	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431448	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431370	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431452	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431419	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431473	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454311	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454421	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
434512	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431416	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431426	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431430	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200694	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200699	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431368	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431369	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430506	CALDEIRAO A GAS AUTOGERADOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201730	CAMA BELICHE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP18	CAMA BELHICHE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP19	CAMA BELHICHE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454450	CARRO ARAMADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP20	CARRO ARAMADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430568	CARRO ARMAZEM METAPALMA 300KG	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454114	COIFA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430509	CORREDICA DE POIO BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430514	CORREDICA DE APOIO BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430510	CORREDICA DE APOIO BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430527	DESCASCADOR DE LEGUMES INDUSTRIAL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432005	ESCADA ALUMINIO 7 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454389	ESCADA ALUMINIO 4 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454362	ESCADA GRANDE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431932	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436547	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437413	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436613	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437436	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437429	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454320	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454323	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454324	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436510	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436506	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436524	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436531	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436631	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436630	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431930	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436638	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436663	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431934	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201497	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201505	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201741	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201495	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201534	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200683	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201740	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201748	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201737	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
467766	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431931	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431935	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454482	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454490	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454483	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454485	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454486	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454487	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454488	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436534	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431941	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
436632	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437412	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436519	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437407	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201492	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436670	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454484	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201757	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454491	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436658	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436546	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200675	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201751	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201746	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454447	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201498	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201747	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454403	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436527	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431937	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431940	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436637	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431939	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431929	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431942	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201734	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454109	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436698	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426751	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426660	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426780	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426664	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426659	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426661	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426799	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426619	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431933	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436503	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426749	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426957	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454322	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201528	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010009 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000227	MESA PARA GINECOLOGIA LEITO ESTOFADA	1250101010009	2.350,00	0,00	793,30	1.556,70
000812	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000813	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000814	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000815	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000810	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000816	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000818	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000820	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000822	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000823	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000824	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000825	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000826	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000828	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000829	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000830	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000831	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000832	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000833	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000834	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000835	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000836	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000837	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000839	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000841	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000842	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000843	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000844	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000845	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000846	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000847	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000848	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000849	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000851	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000853	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000811	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000855	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000856	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000857	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000858	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000859	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000860	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000861	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000862	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000863	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	115,91	232,01
000968	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	202,78	406,22
000969	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	202,78	406,22
000970	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	202,78	406,22
000971	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	202,78	406,22
000972	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	202,78	406,22
000973	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	202,78	406,22
000974	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	202,78	406,22
000140	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.406,99	2.804,28
000422	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.406,99	2.804,28
000423	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.406,99	2.804,28
000658	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.406,99	2.804,28
000664	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.406,99	2.804,28
000068	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	307,45	612,55
000188	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	307,45	612,55
000259	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	307,45	612,55
000260	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	307,45	612,55
000261	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	307,45	612,55
000262	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	307,45	612,55
000286	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	307,45	612,55
000421	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	307,45	612,55
000437	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	307,45	612,55
000438	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	307,45	612,55
000439	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	307,45	612,55
000440	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	307,45	612,55
000488	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	307,45	612,55
000489	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	307,45	612,55
000516	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	307,45	612,55
000656	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	307,45	612,55
000663	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	307,45	612,55
000226	MOCHO GIR. COM RODIZIO E ENCOSTO	1250101010009	480,00	0,00	160,38	319,62
000339	MOCHO GIR. COM RODIZIO E ENCOSTO	1250101010009	480,00	0,00	160,38	319,62
000308	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	240,17	478,84
000329	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	240,17	478,84
000362	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	240,17	478,84
000398	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	240,17	478,84
000399	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	240,17	478,84
000400	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	240,17	478,84
000508	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	240,17	478,84
000509	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	240,17	478,84
000510	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	240,17	478,84
000511	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	240,17	478,84
000512	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	240,17	478,84
000677	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	240,17	478,84
000678	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	240,17	478,84
000681	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	240,17	478,84
000446	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000447	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000448	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
00449	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000450	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000451	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000452	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000453	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000454	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000456	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000457	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000458	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000459	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000460	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000461	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000462	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000463	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000464	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000465	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000466	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000467	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000468	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000469	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000470	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000471	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000490	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000524	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000606	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000616	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000626	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000627	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000628	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000629	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000630	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000865	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000867	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000869	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000870	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000871	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000872	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000873	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000874	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000875	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000876	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000877	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000878	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000879	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000880	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000881	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000882	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000883	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000884	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000885	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000886	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000887	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000888	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000889	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000890	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000891	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000892	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000893	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000895	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000896	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000897	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000898	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000899	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000900	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000901	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000902	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000903	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000904	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,19	231,73
000239	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000237	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000285	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000296	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000297	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000307	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000319	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000320	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000321	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000326	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000327	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000333	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000334	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000343	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000348	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000349	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000350	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000355	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000366	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000367	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000375	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000382	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000383	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000384	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000387	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000394	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000395	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000396	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000401	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000415	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000416	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000417	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000429	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000444	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000445	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	73,68	146,77
000472	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	198,38	395,14
000473	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	198,38	395,14
000474	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	198,38	395,14
000475	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	198,38	395,14
000477	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	198,38	395,14
000240	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	198,38	395,14
000236	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	198,38	395,14
000479	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	198,38	395,14
000480	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	198,38	395,14
000481	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	198,38	395,14
000482	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	198,38	395,14
000483	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	198,38	395,14
000476	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	198,38	395,14
1215	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	198,38	395,14

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001302	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.052,68	4.227,32
001303	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.052,68	4.227,32
001304	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.052,68	4.227,32
001305	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.052,68	4.227,32
001306	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.052,68	4.227,32
001307	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.052,68	4.227,32
001308	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.052,68	4.227,32
001309	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.052,68	4.227,32
001310	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.052,68	4.227,32
001311	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.052,68	4.227,32
001312	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.052,68	4.227,32
001313	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.052,68	4.227,32
001314	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.052,68	4.227,32
001315	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.052,68	4.227,32
000142	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.919,36	8.070,64
000501	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.919,36	8.070,64
000427	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.919,36	8.070,64
000515	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.919,36	8.070,64
000657	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.919,36	8.070,64
000665	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.919,36	8.070,64
000680	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.919,36	8.070,64
000806	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.919,36	8.070,64
000092	MACA HOSPITALAR EM ACO INOX E COLCHONE	1250101010009	3.050,00	0,00	997,03	2.052,97
000315	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	246,73	508,27
000360	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	246,73	508,27
000404	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	246,73	508,27
000405	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	246,73	508,27
000676	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	246,73	508,27
000685	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	246,73	508,27
000686	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	246,73	508,27
000688	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	246,73	508,27
000689	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	246,73	508,27
000805	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	246,73	508,27
000238	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	158,47	326,53
000406	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	158,47	326,53
000407	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	158,47	326,53
000419	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	158,47	326,53
000420	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	158,47	326,53
000506	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	158,47	326,53
000507	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	158,47	326,53
000513	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	158,47	326,53
001318	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	158,47	326,53
000278	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	123,56	254,44
00283	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	123,56	254,44
000309	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	123,56	254,44
000314	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	123,56	254,44
000353	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	123,56	254,44
000443	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	123,56	254,44
000026	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	294,89	607,11
000027	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	294,89	607,11
000028	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	294,89	607,11
000029	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	294,89	607,11
000042	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	294,89	607,11
000150	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	294,89	607,11
000194	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	294,89	607,11
000203	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	294,89	607,11
000212	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	294,89	607,11
000235	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	294,89	607,11
000402	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	294,89	607,11
000605	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	294,89	607,11
000615	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	294,89	607,11
000625	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	294,89	607,11
001300	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	294,89	607,11
001301	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	294,89	607,11
001276	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	113,67	234,25
001323	BARRA DE APOIO 30CM	1250101010009	170,00	0,00	55,34	114,66
001324	BARRA DE APOIO 30CM	1250101010009	148,00	0,00	48,00	100,00
000032	BARRA PARALELA SIMPLES EM ACO	1250101010009	1.490,00	0,00	484,70	1.005,30
000033	BALANCIM PARA TREINO DE EQUILIBRIO	1250101010009	385,00	0,00	125,21	259,79
001480	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	155,00	330,00
001481	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	155,00	330,00
001484	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	155,00	330,00
001487	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	155,00	330,00
001488	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	155,00	330,00
001489	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	155,00	330,00
001491	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	155,00	330,00
001478	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	155,00	330,00
001494	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.891,65	6.208,35
001495	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.891,65	6.208,35
001496	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.891,65	6.208,35
001497	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.891,65	6.208,35
001498	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.891,65	6.208,35
001499	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.586,58	5.553,42
001500	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.586,58	5.553,42
001501	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.586,58	5.553,42
001502	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.586,58	5.553,42
001503	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.586,58	5.553,42

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001504	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.586,58	5.553,42
001505	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.586,58	5.553,42
001506	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.586,58	5.553,42
001507	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.586,58	5.553,42
001508	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.586,58	5.553,42
001509	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.586,58	5.553,42
001510	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.586,58	5.553,42
001511	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.586,58	5.553,42
001512	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.586,58	5.553,42
001513	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.586,58	5.553,42
001514	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.586,58	5.553,42
001515	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.586,58	5.553,42
001888	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001889	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001890	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001891	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001892	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001893	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001894	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001895	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001896	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001897	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001898	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001899	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001900	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001901	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001902	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001903	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001904	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001905	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001906	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001907	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.203,11	5.226,89
001908	LUPA LUMINARIA 120 LED	1250101010009	910,00	0,00	266,27	643,73
001909	LUPA LUMINARIA 120 LED	1250101010009	910,00	0,00	266,27	643,73
001959	LUPA DE ALUMINIO LED AUTOVOLT ESTEK	1250101010009	525,00	0,00	121,51	403,49
002016	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	435,64	1.564,36
002017	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	435,64	1.564,36
002018	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	435,64	1.564,36
002047	CARRO P TRANSP. MAT. EM ACO INOX	1250101010009	8.050,70	0,00	1.657,12	6.393,58
002048	CARRO P TRANSP. MAT. EM ACO INOX	1250101010009	8.050,70	0,00	1.657,12	6.393,58
436587	AGLUTINOSCOPIO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200687	ANDADDOR ADULTO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431674	ARMARIO VITRINE BRANCO DE FERRO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467133	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437340	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437357	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436642	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430553	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436622	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436505	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437345	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437358	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436646	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436610	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430560	FOCO AUXILIAR DE TETO COM 2 BRACOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430561	FOCO AUXILIAR DE TETO COM 2 BRACOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430563	FOCO AUXILIAR DE TETO COM 2 BRACOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430562	FOCO AUXILIAR DE TETO COM 2 BRACOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430555	FOCO CLINICO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430551	FOCO CLINICO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430552	FOCO CLINICO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430550	FOCO CLINICO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430559	FOCO CLINICO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431665	ARMARIO VITRINE 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431675	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431671	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431670	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431668	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431676	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201489	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201487	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201486	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201484	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201483	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431669	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201482	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201481	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201480	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430890	MACA DE TRANSPORTE INOX COM RODAS GRAN	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430888	MACA DE TRANSPORTE INOX COM RODAS GRAN	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430889	MACA DE TRANSPORTE INOX COM RODAS GRAN	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430967	MACA DE TRANSPORTE INOX COM RODAS GRAN	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436756	MACA DE TRANSPORTE INOX COM RODAS GRAN	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430993	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430990	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431672	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430992	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430991	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431633	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430989	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430966	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430965	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430887	MACA INOX PARA OBESO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436874	MACA ESMALTADA COM RODAS GRANDES	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436526	MACA ESMALTADA COM RODAS GRANDES	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431635	MACA ESMALTADA COM RODAS PEQUENAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431636	MACA ESMALTADA COM RODAS PEQUENAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431638	MACA ESMALTADA COM RODAS PEQUENAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431637	MACA DE TRANSPORTE	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
434520	MACA DE TRANSPORTE	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454123	MALETA ANALGESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454122	MALETA ANALGESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454124	MALETA ANALGESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454126	MALETA ANESTESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454125	MALETA ANESTESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454127	MALETA ANESTESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431673	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430981	MESA AUXILIAR COM VARAL INOX 10 GANCHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430983	MESA AUXILIAR COM VARAL INOX 10 GANCHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430982	MESA AUXLIAR COM VARAL INOX 10 GANCHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430531	MESA AUXILIAR EM INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436543	MESA AUXILIAR EM INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436728	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436650	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437341	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436643	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437443	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437347	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436611	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436649	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436662	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
1699	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436740	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430975	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436619	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436654	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436612	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436753	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436745	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436511	MESA AUXILIAR GRANDE EM INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436620	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436618	MESA AUXLIAR GRANDE EM INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430977	MESA AUXILIAR SEMI CIRCULAR	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430980	MESA AUXLIAR SEMI CIRCULAR	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430979	MESA AUXILIAR SEMI CIRCULAR	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431632	MESA DE EXAMES CLINICOS EM ACO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430850	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430867	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430841	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201756	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430871	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430876	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430849	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430868	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430869	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430860	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430863	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430862	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430843	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430859	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430861	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430857	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430855	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430853	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430854	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430851	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430842	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430848	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430846	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430873	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430864	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430844	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430877	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430865	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430878/437344	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201500	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201755	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201749	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430833	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430837	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430834	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430840	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430835	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430839	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430836	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430838	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430831	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430832	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430875	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430852	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430879	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430858	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201750	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454118	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201494	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430963	MESA GINECOLOGICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431320	MESA INOX GRANDE	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201513	MESA LARGA COM GRADE METALICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429334	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429356	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436774	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
426774	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436648	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436722	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436723	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436772	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436881	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436647	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436882	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436615	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436544	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201744	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201662	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429339	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201668	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201661	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201669	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436641	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201688	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201504	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430978	MESA SEMI CRICULAR	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430907	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430908	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430910	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430911	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430914	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430903	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430915	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430912	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430902	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430913	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430909	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430904	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430905	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430906	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430901	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430996	PORTA PRANCHETA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436822	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427165	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427159	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427166	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427168	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427185	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427186	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436669	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436730	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436621	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437406	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437430	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436794	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436750	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436657	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437349	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436545	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436826	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437423	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436798	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436824	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410717	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410720	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201739	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410719	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410721	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410722	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410723	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436830	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436799	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437403	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201506	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436639	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437416	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
437422	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437433	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436664	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437392	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436743	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200686	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436749	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436741	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437404	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437398	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436751	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436634	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436792	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436831	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436629	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436796	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436668	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437438	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201731	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437374	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436800	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436795	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201493	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410731	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437435	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437421	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437386	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436533	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436828	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436797	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436752	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436829	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436528	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201675	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201674	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437376	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201754	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437431	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427171	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436530	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437414	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200680	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436627	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200688	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436875	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436827	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201679	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201678	SUPORT DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201676	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201677	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201735	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201752	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436823	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200681	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201499	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201736	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201738	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437428	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436628	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201743	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436898	SUPORTE INOX C/ RODAS P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436896	SUPORTE INOX C/ RODAS P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436899	SUPORTE INOX C/ RODAS P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436897	SUPORTE INOX C/ RODAS P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436900	SUPORTE INOX C/ RODAS P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436871	SUPORTE INOX FIXO P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436867	SUPORTE INOX FIXO P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436870	SUPORTE INOX FIXO P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436869	SUPORTE INOX FIXO P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436868	SUPORTE INOX FIXO P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436725	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454458	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454459	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436666	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427192	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427193	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427194	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427195	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200696	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429336	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436876	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
439335	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201508	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201509	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
435601	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436635	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436640	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
436879	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436880	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429340	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436712	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200697	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429337	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201745	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436878	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201503	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200698	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431227	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201532	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436877	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201729	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201665	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436665	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429338	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454413	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436532	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454402	SUPORTE D EHAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454401	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431878	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431879	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201666	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436548	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431925	BALDE CHUTE INOX 5 LITROS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436810	BARREIRA MOVEL DE RADIOLOGIA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410725	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410727	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201514	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410724	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410730	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410726	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410729	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410732	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410733	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201670	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201502	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201671	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430972	BRACADEIRA PARA INJECAO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430974	BRACADEIRA PARA INJECAO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430968	BRACADEIRA PARA INJECAO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201490	CADEIRA DE BANHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201753	CADEIRA DE BANHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436891	CADEIRA DE BANHO ADULTO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436883	CADEIRA DE BANHO ADULTO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436890	CADEIRA DE BANHO ADULTO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436885	CADEIRA DE BANHO ADULTO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436886	CADEIRA DE BANHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436884	CADEIRA DE BANHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430952	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436888	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430954	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430951	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430953	CADEIRA DE RODA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467760	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200673	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430941	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467751	CAMA ELETRICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467759	CAMA ELETRICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467758	CAMA ELETRICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430743	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430755	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430747	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430750	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430757	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430763	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430744	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430759	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430745	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430758	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430761	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430756	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430753	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430746	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430749	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430751	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430760	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430752	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430964	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430748	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430754	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430762	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430962	CAMA GINECOLOGICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467755	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431609	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431610	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431615	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431619	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431620	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431622	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431627	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431621	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431614	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431626	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201515	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463779	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451074	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451097	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451101	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451061	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451066	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451054	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451076	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451110	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451068	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451088	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451083	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451078	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451065	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451095	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451106	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451067	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451060	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451096	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451063	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443182	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463701	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463722	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
442911	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463726	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463708	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
442962	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463721	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436709	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463718	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463728	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
442917	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463730	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443103	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463720	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443137	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463717	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463719	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463703	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463705	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463729	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463724	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463716	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463712	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463704	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463723	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443131	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463725	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463706	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463711	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451086	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451114	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451082	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451092	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451089	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451098	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451087	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451090	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451091	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451073	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467761	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467757	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
442918	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463707	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443034	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463702	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443169	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443179	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443151	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463759	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443163	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454371	CARRINHO DA MAQUINA - AUTOCLAVE	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454374	CARRINHO DA MAQUINA - AUTOCLAVE	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430943	CARRINHO DE BALAO DE OXIGENIO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430944	CARRINHO DE BALAO DE OXIGENIO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431679	CARRO DE ROUPARIA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431680	CARRO DA ROUPARIA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431678	CARRO DA ROUPARIA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430984	CARRO DE CURATIVO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
	CARRO DE CURATIVO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431292	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431297	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431290	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431286	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431289	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431298	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431294	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431284	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431287	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431291	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
426851	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430547	CARRO DE MEDICACAO C/ 6 GAVETAS EM ACO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430546	CARRO DE MEDICACAO C/ 6 GAVETAS EM ACO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430518	CARRO DE MEDICACAO C/ 6 GAVETAS EM ACO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430549	CARRO DE MEDICACAO C/ 6 GAVETAS EM ACO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430505	CARRO PARA TRANSPORTE DE ALIMENTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430504	CARRO PARA TRANSPORTE DE ALIMENTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430503	CARRO PARA LAVAGEM DE CEREAIS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431633	CARRO PARA ROUPA LIMPA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431681	CARRO PARA ROUPA LIMPA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431682	CARRO PARA ROUPA LIMPA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431634	DIVA ESMALTADO PARA EXAMES	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454108	PEDALINHO PARA FISIOTERAPIA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010011 - EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000916	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	47,71	95,29
000917	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	47,71	95,29
000918	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	47,71	95,29
000919	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	47,71	95,29
000920	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	47,71	95,29
000921	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	47,71	95,29
000922	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	47,71	95,29
000923	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	47,71	95,29
000924	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	47,71	95,29
001730	BARRIL TUBAO (VERDE, AZUL, VERMELHO)	1250101010011	1.978,00	0,00	596,57	1.381,43
001731	PISCINA DE BOLINHA (AZUL, VERM. AMAREL	1250101010011	3.454,50	0,00	1.042,14	2.412,36
001732	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO AMARELO	1250101010011	714,95	0,00	215,70	499,25
001733	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO AMARELO	1250101010011	714,95	0,00	215,70	499,25
001734	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	199,46	462,04
001735	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	199,46	462,04
001736	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	199,46	462,04
001737	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	199,46	462,04
001738	BALANCO T SPIDER VERDE	1250101010011	2.039,50	0,00	615,34	1.424,16
001739	HELICOPTERO SUSPENSO	1250101010011	641,50	0,00	193,61	447,89
001740	PLATAFORMA DUPLA REAB AZUL	1250101010011	982,50	0,00	296,42	686,08
001741	SKATE AMARELO	1250101010011	718,50	0,00	216,78	501,72
001742	PLANO INCLINADO MULT	1250101010011	454,90	0,00	137,19	317,71
001743	CABIDEIRO SOL NASCENTE	1250101010011	578,00	0,00	174,43	403,57
001793	MOD. MANEQUIM ADULTO BISSEXUAL	1250101010011	5.492,12	0,00	1.628,48	3.863,64

Conta

1250101010012 - APARELHO TELEFONICO

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000928	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000929	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000930	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000931	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000932	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000933	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000934	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000935	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000936	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000937	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000938	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000939	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000940	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000941	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000942	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000943	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000944	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000945	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000946	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000947	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000948	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000949	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000950	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000951	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000952	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000953	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000954	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000955	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000956	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000957	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000958	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000959	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000960	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000961	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000962	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000963	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000964	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000965	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000966	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25
000967	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	310,75	154,25

Conta

1260101010002 - SOFTWARES

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001664	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.696,01	2.892,77
001665	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.696,01	2.892,77
001666	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.696,01	2.892,77
001667	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.696,01	2.892,77
001668	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.696,01	2.892,77
001669	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.696,01	2.892,77
001670	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.696,01	2.892,77
001671	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.696,01	2.892,77
001672	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.696,01	2.892,77
001673	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.696,01	2.892,77
001674	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.696,01	2.892,77
001675	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,73	0,00	4.696,01	2.892,72
001682	LICENCA USO SOFTWARE ERGOP 13	1260101010002	18.792,09	0,00	11.285,64	7.506,45
001683	LICENCA USO SOFTWARE WINCARDIO USB	1260101010002	5.202,22	0,00	3.124,09	2.078,13

T O T A I S

Total Vlr Bem		Total Depr.Acum		Total Saldo	
1230101010001:	10.436,57	1230101010001:	255,11	1230101010001:	10.181,46
1230101010002:	8.792,00	1230101010002:	4.831,60	1230101010002:	3.960,40
1230101010006:	11.177,00	1230101010006:	6.413,24	1230101010006:	4.763,76
1230101010009:	29.688,36	1230101010009:	1.995,13	1230101010009:	27.693,23
1230101010010:	19.831,23	1230101010010:	5.759,21	1230101010010:	14.072,02
1230101010011:	1.966,00	1230101010011:	103,04	1230101010011:	1.862,96
1230101010012:	4.329,20	1230101010012:	354,50	1230101010012:	3.974,70
1250101010001:	3.389.376,17	1250101010001:	1.090.297,94	1250101010001:	2.299.078,23
1250101010004:	748.122,23	1250101010004:	470.203,93	1250101010004:	277.918,30
1250101010006:	502.241,02	1250101010006:	146.052,98	1250101010006:	356.188,04
1250101010007:	569.959,15	1250101010007:	178.356,01	1250101010007:	391.603,14
1250101010008:	770.877,33	1250101010008:	238.809,49	1250101010008:	532.067,84
1250101010009:	685.242,65	1250101010009:	215.815,79	1250101010009:	469.426,86
1250101010011:	21.702,42	1250101010011:	6.559,59	1250101010011:	15.142,83
1250101010012:	18.600,00	1250101010012:	12.430,00	1250101010012:	6.170,00
1260101010002:	115.059,62	1260101010002:	70.761,85	1260101010002:	44.297,77

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

10.11	Relatório de Contas a Pagar - Em Abertos

Não há dados a serem exibidos

OBS.: Não há pagamentos em aberto até o mês da prestação de contas, logo, o relatório não apresenta nenhuma informação.

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.1	Extratos Bancários - Conta Corrente
11.1.1	Conta Custeio
11.1.2	Conta Provisão
11.1.3	Conta Investimento
11.1.4	Conta Reserva Técnica

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.1.1	Conta Custeio

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

PERIODO: 01/11/2025 A 30/11/2025 Emitido em: 03/12/2025 10:48:40

SALDO ANTERIOR 6.017.862,82

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/11	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC	111102	-87.163,30	
03/11	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC	111110	-544.000,00	
03/11	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA	111113	-156.914,43	
03/11	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA	111125	-156.914,43	
03/11	TED VIA INTERNET Internet Banking 32218488000114 MEDQUALI ASSESSORIA	111135	-770.629,50	
03/11	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 26391186000140 NATIVA UNIFORMES LTDA	0	-814,00	
03/11	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 04957238000160 FLEXMED SOLUCOES EM ENDOS	0	-7.000,00	
03/11	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	143701	-1.548,76	
03/11	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 45379038000155 ALENDOS MEDICAL MANUTENCA	0	-7.055,00	
03/11	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144009	-1.185,00	
03/11	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144024	-657,00	
03/11	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144040	-1.809,00	
03/11	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 4549436000195 MASTER S DIAGNOSTICO LTDA	111100	-5.368,22	
03/11	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144101	-7.392,00	
03/11	PAGTO TITULO Internet Banking	144114	-2.953,31	

	PAGAMENTO TITULO				
03/11	PAGTO TITULO	144127	-5.005,70		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
03/11	CRED TED	5	1.835.663,83		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS				
03/11	APLIC. CDB/RDB	493933	-6.090.000,00		
03/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	31125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	31125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	31125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/11	REMUN CONTA+	251103	7,20	7.088,20	
	REMUNERACAO CONTA+				
04/11	TARIFA FOLHA	228601	-304,00		
04/11	TARIFA FOLHA	228601	-438,00		
04/11	TARIFA FOLHA	228601	-166,00		
04/11	TARIFA FOLHA	228601	-44,00		
04/11	TARIFA FOLHA EP	228601	-174,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
04/11	TARIFA FOLHA EP	228601	-10,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
04/11	RESGATE CDB/RDB	494184	1.474.020,67		
04/11	JRS ADIAN DEPOSITANT	41125	-1,14		
04/11	IOF AD A DEPOSIT	41125	-1,02	1.479.970,71	
	IOF ADIANTAMENTO A DEPOSITANTE				
05/11	TED VIA INTERNET	131108	-227.927,95		
	Internet Banking				
	23453830000501 INSTITUTO N D SOCIAL E HU				
05/11	TED VIA INTERNET	131119	-203,00		
	Internet Banking				
	17127246000121 COMERCIAL SANTIAGO LTDA				
05/11	PAGTO TITULO	142622	-120,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/11	PAGTO TITULO	142635	-102,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-384,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP				
05/11	PAGTO TITULO	142658	-1.017,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/11	PAGTO TITULO	142715	-176,10		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/11	TED VIA INTERNET	131132	-2.580,00		
	Internet Banking				
	3593808000118 ELETROFRIO COMERCIAL LTDA				
05/11	PAGTO TITULO	142740	-2.945,06		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/11	PAGTO TITULO	142751	-1.962,45		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/11	TED VIA INTERNET	131101	-2.395,80		
	Internet Banking				
	59650556000176 MACOM INSTRUMENTAL CIRURG				
05/11	PAGTO TITULO	142812	-3.002,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/11	PAGTO TITULO	142826	-995,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/11	PAGTO TITULO	142837	-3.330,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/11	PAGTO TITULO	142852	-200,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/11	PAGTO TITULO	142905	-12.346,10		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/11	PAGTO TITULO	142921	-400,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				

05/11	PAGTO PIX EXTERNO		0	-266,40
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	32183985000124 T RENNAN M DA SILVA LTDA			
05/11	TED VIA INTERNET		131128	-3.945,09
	Internet Banking			
	67729178000572 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL			
05/11	TED VIA INTERNET		131139	-1.100,00
	Internet Banking			
	26435405000146 VITAE ENGENHARIA LTDA			
05/11	PAGTO TITULO		143016	-3.283,50
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143027	-1.834,80
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143038	-57.826,55
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143110	-1.152,50
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143121	-484,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143139	-1.099,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143506	-1.718,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143654	-940,80
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143709	-4.525,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143724	-1.280,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143742	-2.730,16
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143808	-5.658,27
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143823	-28.561,69
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143836	-2.500,09
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143847	-1.077,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143858	-479,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143915	-811,56
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143930	-1.013,88
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		143946	-1.925,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		144010	-781,80
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		144040	-263,60
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		144103	-5.712,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		144120	-2.807,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
05/11	PAGTO TITULO		144205	-2.574,98

Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
05/11 PAGTO TITULO 144220 -105.277,92
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
05/11 PAGTO TITULO 144338 -3.789,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
05/11 TED VIA INTERNET 121144 -187.700,00
Internet Banking
13536655000120 CENTRO DE HEMODIALISE ARI
05/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -256,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
15682084000168 MARAJO - COMERCIO DE MAQU
05/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -4.200,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
24958096000163 MAIS TELEMEDICINA E SISTE
05/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -984,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
03679808000135 BIO INFINITY COMERCIO HOS
05/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -450,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
01468855000104 ARTMED IND. E COM. DE MOV
05/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.420,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
38048013000103 MICROMED BIOTECNOLOGIA S.
05/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -5.525,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
45379038000155 ALENDOS MEDICAL MANUTENCA
05/11 TRANSF C/C 111123 -561,15
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
XXX50644XXX IAGO DA SILVA TOBIAS
05/11 TRANSF C/C 111120 -788,34
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
4549436000195 MASTER S DIAGNOSTICO LTDA
05/11 TED VIA INTERNET 101132 -340.549,70
Internet Banking
18580303000196 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA
05/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -349,14
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX34142XXX MARTA MARIA SILVA RAMOS NASC
05/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -402,60
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX20331XXX RONIZE ARAUJO FERREIRA
05/11 TED VIA INTERNET 101148 -19.708,50
Internet Banking
13232692000145 INSTITUTO BRASILEIRO PARA
05/11 PAGTO TITULO 144921 -299,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
05/11 TED VIA INTERNET 101157 -24.401,00
Internet Banking
21110768000198 BARROS DE LIMA E BORGES L
05/11 PAGTO TITULO 144946 -287,70
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
05/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -120,90
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
52176522000142 S DO S L C DE OLIVEIRA
05/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -540,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
05/11 TRANSF C/C 101106 -155,26
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC
05/11 PAGTO TITULO 145035 -1.567,20
Internet Banking

	PAGAMENTO TITULO				
05/11	PAGTO TITULO	145050	-373,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/11	PAGTO TITULO	145104	-1.550,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/11	PAGTO TITULO	145118	-2.772,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/11	DEB FOPAG CS	228601	-1.198.677,03		
	DEBITO FOPAG CS				
05/11	DEB FOPAP EP	228601	-261.392,15		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
05/11	DEB FOPAP EP	228601	-13.352,95		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
05/11	RESGATE CDB/RDB	494387	650.031,90		
05/11	RESGATE CDB/RDB	494388	480.518,14		
05/11	TEDINTERNET	51125	-17,00		
05/11	TEDINTERNET	51125	-17,00		
05/11	TEDINTERNET	51125	-17,00		
05/11	TEDINTERNET	51125	-17,00		
05/11	TEDINTERNET	51125	-17,00		
05/11	TEDINTERNET	51125	-17,00		
05/11	TEDINTERNET	51125	-17,00		
05/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	51125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	51125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	51125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	51125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	51125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	51125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	51125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	51125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	51125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	51125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/11	REMUN CONTA+	251105	0,28	36.368,76	
	REMUNERACAO CONTA+				
06/11	PAGTO TITULO	163139	-4.538,62		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
06/11	TRANSF C/C INTERA	161104	-173.622,50		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	42258733000170 JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA				
06/11	TRANSF POUP P/CC	163656	88,99		
	Mobile Banking				
	TRANSFERENCIA POUPANCA PARA CONTA CORRENTE				
	XXX50644XXX IAGO DA SILVA TOBIAS				
06/11	RESGATE CDB/RDB	494581	175.018,41		
06/11	REMUN CONTA+	251106	0,01	33.315,05	
	REMUNERACAO CONTA+				
12/11	TRANSF CRED AUTOR	91147	655.627,89		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
12/11	PAGTO TITULO	161009	-540,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/11	PAGTO TITULO	161033	-5.462,61		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/11	PAGTO TITULO	161043	-9.542,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/11	PAGTO TITULO	161125	-7.600,00		
	Internet Banking				

PAGAMENTO TITULO
12/11 PAGTO TITULO 161145 -1.183,75
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/11 PAGTO TITULO 161159 -12.720,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/11 PAGTO TITULO 161328 -16.492,68
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -490,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX14967XXX ANTONIO CEZAR DE MATOS BERTO
12/11 PAGTO CLARO IBK 121158 -1.311,28
Internet Banking
PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING
12/11 PAGTO TITULO 161420 -4.500,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -201,30
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX20331XXX RONIZE ARAUJO FERREIRA
12/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -174,57
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX34142XXX MARTA MARIA SILVA RAMOS NASC
12/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.134,96
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX95647XXX ALIOMARA DOS SANTOS DE SA
12/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -619,07
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX15369XXX IVANETE FERREIRA DA PAIXAO
12/11 PAGTO TITULO 161527 -1.138,72
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/11 PAGTO TITULO 161543 -12.026,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/11 PAGTO TITULO 161623 -6.834,59
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/11 PAGTO TITULO 161655 -1.500,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -165,30
PAGAMENTO PIX EXTERNO
02558157000162 TELEFONICA BRASIL S.A.
12/11 PAGTO TITULO 161717 -1.031,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/11 PAGTO TITULO 161731 -1.031,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -548,90
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
05054671000159 LIDER COMERCIO E INDUSTRI
12/11 PAGTO TITULO 161756 -1.244,30
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/11 PAGTO TITULO 161810 -1.679,60
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/11 PAGTO TITULO 161826 -165,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/11 PAGTO TITULO 161849 -5.772,84
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/11 PAGTO TITULO 161913 -12.270,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/11 PAGTO TITULO 161924 -3.501,80
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/11 PAGTO TITULO 161938 -3.300,00

	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		161950	-8.240,79
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162005	-810,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162035	-2.250,50
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162104	-4.160,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162141	-4.160,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162153	-14.873,73
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162205	-11.015,60
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO PIX EXTERNO		0	-1.134,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	05343029000190 MEDLEVENSOHN COMERCIO E R			
12/11	PAGTO TITULO		162241	-1.108,80
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162257	-783,75
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162311	-2.975,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162346	-581,52
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162408	-5.559,34
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162421	-1.105,55
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162434	-1.149,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162444	-4.370,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162457	-2.112,85
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162510	-7.276,22
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162525	-185,64
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162538	-1.758,50
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162552	-300,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162604	-15.315,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162619	-4.600,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162632	-2.457,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162645	-14.950,00
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/11	PAGTO TITULO		162658	-2.484,12
	Internet Banking			

	PAGAMENTO TITULO				
12/11	PAGTO TITULO	162757	-1.680,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/11	PAGTO TITULO	162810	-892,73		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/11	PAGTO TITULO	162826	-434,31		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/11	PAGTO TITULO	162838	-7.925,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/11	PAGTO TITULO	162849	-1.342,66		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/11	TED VIA INTERNET	101102	-1.515,00		
	Internet Banking				
	21820133000184 R. R. Ferreira Materiais				
12/11	PAGTO TITULO	162916	-1.257,25		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-10.689,43		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	67729178000491 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL				
12/11	PAGTO TITULO	162938	-517,70		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/11	PAGTO TITULO	162952	-2.375,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/11	PAGTO TITULO	163048	-1.545,01		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/11	PAGTO TITULO	163101	-1.080,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/11	TARIFA FOLHA EP	228601	-182,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
12/11	TARIFA FOLHA EP	228601	-10,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
12/11	TARIFA FOLHA	228601	-196,00		
12/11	TARIFA FOLHA	228601	-44,00		
12/11	TARIFA FOLHA	228601	-296,00		
12/11	TARIFA FOLHA	228601	-462,00		
12/11	RESGATE CDB/RDB	495309	3.250.092,75		
12/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	121125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	121125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	121125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	121125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	121125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	121125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	121125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	121125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/11	TEDINTERNET	121125	-17,00	3.676.579,82	
13/11	SAQUE DIN AG CHEQUE	59	-1.119,77		
	Caixa Presencial				
	SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE				
13/11	PAGTO TITULO	160455	-1.000,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
13/11	PAGTO FORNECEDOR	228601	-2.973.033,10		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
13/11	DEB FOPAP EP	228601	-134.275,13		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
13/11	DEB FOPAP EP	228601	-6.310,34		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
13/11	DEB FOPAG CS	228601	-515.042,42		
	DEBITO FOPAG CS				
13/11	REMUN CONTA+	251113	0,88	45.799,94	
	REMUNERACAO CONTA+				

14/11	TRANSF C/C INTERA	91142	-3.000,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	18403156000189 V. S S ADMINISTRATIVOS LT				
14/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.320,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX14387XXX MARGARIDA MARIA LISBOA DIAS				
14/11	PAGTO TITULO	122300	-21.650,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/11	Dev DOC Pens	228601	2.400,00		
	DEVOLUCAO DOC Pens				
14/11	RESGATE CDB/RDB	495595	170.098,59		
14/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	141125	-12,00	192.316,53	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/11	PAGTO TITULO	115358	-1.257,93		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/11	TRANSF CRED AUTOR	111125	780.000,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
17/11	TRANSF C/C	111129	-1.048,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC				
17/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-634,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	28769942000158 CARLITO COMERCIO DE MEDIC				
17/11	PAGTO TITULO	120229	-3.030,46		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/11	PAGTO DARF IBK	111107	-1.230,64		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
17/11	PAGTO DARF IBK	111120	-2.310,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
17/11	PAGTO DARF IBK	111153	-242,55		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
17/11	PAGTO DARF IBK	111121	-155.588,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
17/11	PAGTO TITULO	140010	-18.511,32		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/11	PAGTO TITULO	140030	-10.386,19		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/11	PAGTO TITULO	140042	-5.389,38		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/11	PAGTO TITULO	140055	-4.708,62		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/11	PAGTO TITULO	140107	-336,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/11	PAGTO TITULO	140117	-7.677,36		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/11	PAGTO DARF IBK	101108	-56.954,66		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
17/11	PAGTO DARF IBK	101122	-66.440,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
17/11	PAGTO DARF IBK	101143	-45.255,29		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
17/11	PAGTO DARF IBK	101149	-135.765,90		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
17/11	PAGTO DARF IBK	101106	-29.415,94		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
17/11	PAGTO TITULO	140252	-6.148,93		

	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO TITULO	140304	-1.442,56	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO TITULO	140318	-111.253,21	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.538,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	60101613000147 60.101.613 EDSON DA CRUZ			
17/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-5.915,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	54437007000102 FABIANNY SARAIVA SANTOS			
17/11	PAGTO TITULO	140412	-928,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO TITULO	140426	-1.650,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO TITULO	140439	-1.152,66	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO TITULO	140449	-883,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO TITULO	140459	-560,69	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO TITULO	140511	-601,20	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO TITULO	140536	-7.215,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.730,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	30685974000117 CRUZ & SOUZA LTDA			
17/11	PAGTO TITULO	140615	-1.400,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO TITULO	140634	-17.227,92	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO TITULO	140646	-1.260,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO TITULO	140705	-2.662,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO TITULO	140718	-448,90	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO TITULO	140733	-761,88	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO TITULO	140745	-740,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.126,60	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	15078596000110 P. L. FADEL INFORMATICA L			
17/11	PAGTO TITULO	140823	-3.396,45	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO TITULO	140837	-450,36	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO TITULO	140850	-1.500,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-234,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	63841084000106 CLAREAR SERV COM PROD QUI			
17/11	PAGTO TITULO	140915	-2.953,30	

	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/11	PAGTO TITULO	140958	-600,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-236.322,47		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
17/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	171125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	171125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	171125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	171125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	171125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	171125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/11	REMUN CONTA+	251117	0,14	11.958,60	
	REMUNERACAO CONTA+				
19/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.702,98		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX48201XXX Francilde da Silva e Silva				
19/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.545,34		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX91294XXX Izanelly Leitão do Nasciment				
19/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.545,34		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX74460XXX Ana Lucia Gomes Dos Reis				
19/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-796,03		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX99860XXX Suzanne Lourdes Souza Carval				
19/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.400,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	07480509000128 A DE LIMA FERNANDES LTDA				
19/11	TED VIA INTERNET	121100	-24.483,00		
	Internet Banking				
	29422374000187 FACILID SERVIÇOS				
19/11	TED VIA INTERNET	121112	-8.983,00		
	Internet Banking				
	955449000103 NS MED COMERCIAL LTDA				
19/11	TRANSF C/C INTERA	111113	-2.870,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	XXX76593XXX ORLANDO RICHENEL ROTSBURG				
19/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-514,20		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	02558157000162 TELEFONICA BRASIL S.A.				
19/11	TED VIA INTERNET	111149	-8.765,47		
	Internet Banking				
	9332562000107 PRESERVE COLETORA				
19/11	TED VIA INTERNET	111154	-71.063,00		
	Internet Banking				
	23173013000168 RAYMED SERVIÇOS DE RADIOL				
19/11	PAGTO TITULO	144825	-16.873,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	PAGTO TITULO	144838	-1.410,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	PAGTO TITULO	144849	-916,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	PAGTO TITULO	144902	-1.221,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	PAGTO TITULO	144913	-265,83		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	PAGTO TITULO	144930	-1.025,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	PAGTO TITULO	144942	-1.200,00		

Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 144954 -456,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 145007 -3.322,57
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 145035 -850,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 145049 -2.185,43
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 145105 -4.000,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 145119 -4.620,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 145755 -299,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 150104 -936,22
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 150119 -553,28
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 150132 -1.568,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 TRANSF C/C INTERA 101131 -460,00
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
83880294000110 J L S C PRODUTOS HOSP
19/11 PAGTO TITULO 150151 -2.632,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 150203 -1.683,24
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.070,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
19/11 PAGTO TITULO 150226 -3.750,14
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 150238 -475,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 150256 -1.230,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 150307 -920,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 150321 -1.186,67
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 150334 -1.084,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO PIX EXTERNO 0 -566,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
17127246000121 COMERCIAL SANTIAGO LTDA
19/11 PAGTO TITULO 150357 -606,90
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 150413 -1.400,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 150425 -2.462,40
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/11 PAGTO TITULO 150438 -1.567,20
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO

19/11	PAGTO TITULO		150452	-1.015,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	PAGTO TITULO		150507	-1.900,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	PAGTO TITULO		150524	-504,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	PAGTO TITULO		150549	-9.322,19	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	PAGTO TITULO		150605	-3.317,31	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	PAGTO TITULO		150629	-2.743,21	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	PAGTO TITULO		150642	-832,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	PAGTO TITULO		150656	-1.560,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	PAGTO TITULO		150709	-3.916,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	PAGTO TITULO		150725	-2.164,68	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	PAGTO TITULO		150738	-15.967,97	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	PAGTO TITULO		150751	-14.994,90	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/11	CRED TED		5	494.449,40	
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM				
19/11	TAR PIX EXTE EMISSAO		191125	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/11	TAR PIX EXTE EMISSAO		191125	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/11	TAR PIX EXTE EMISSAO		191125	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/11	TAR PIX EXTE EMISSAO		191125	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/11	TAR PIX EXTE EMISSAO		191125	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/11	TAR PIX EXTE EMISSAO		191125	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/11	TAR PIX EXTE EMISSAO		191125	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/11	TEDINTERNET		191125	-17,00	
19/11	TEDINTERNET		191125	-17,00	
19/11	TEDINTERNET		191125	-17,00	
19/11	TEDINTERNET		191125	-17,00	259.553,70
24/11	PAGTO PIX EXTERNO		0	-21,47	
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	02558157000162 TELEFONICA BRASIL S.A.				
24/11	PAGTO VIVO		131107	-481,99	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO VIVO				
24/11	PAGTO PIX EXTERNO		0	-3.539,13	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	07458353000189 INTERACT DEVELOPMENT DESE				
24/11	PAGTO PIX EXTERNO		0	-9.040,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA				
24/11	PAGTO TITULO		140946	-8.418,35	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/11	PAGTO TITULO		141053	-5.256,13	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/11	PAGTO PIX EXTERNO		0	-1.040,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				

	83323238000185 PLENITUDE ASSISTENCIA TEC				
24/11	PAGTO TITULO	141233	-1.660,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/11	PAGTO TITULO	141248	-3.869,79		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/11	PAGTO TITULO	141300	-3.278,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-890,25		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	17127246000121 COMERCIAL SANTIAGO LTDA				
24/11	PAGTO TITULO	141324	-204,82		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/11	PAGTO TITULO	141335	-1.314,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/11	PAGTO TITULO	141348	-2.574,98		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/11	OB c/c	20010112100	6.010.057,71		
	ORDEM BANCARIA CONTA CORRENTE				
24/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	241125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
24/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	241125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
24/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	241125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
24/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	241125	-12,00	6.227.973,70	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/11	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
25/11	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
25/11	PACOTE TARIFA PJ III	241125	-166,00		
	PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA III				
25/11	REMUN CONTA+	251125	0,01	6.227.803,71	
	REMUNERACAO CONTA+				
26/11	TRANSF C/C	141136	-780.000,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
26/11	TRANSF C/C	141133	-156.914,43		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA				
26/11	PAGTO TITULO	154733	-5.688,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/11	PAGTO TITULO	154840	-924,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/11	TRANSF CRED AUTOR	151122	109.698,97		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
26/11	PAGTO TITULO	165612	-3.614,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/11	PAGTO TITULO	165626	-1.043,42		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-206,79		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
26/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-187,39		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
26/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-187,39		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
26/11	PAGTO TITULO	165713	-7.380,26		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/11	PAGTO TITULO	165725	-1.690,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/11	PAGTO TITULO	165740	-1.770,00		
	Internet Banking				

	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	165955	-2.142,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	170229	-2.618,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	170244	-1.228,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	170300	-1.500,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	170316	-784,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	170330	-1.787,36
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	170632	-1.421,20
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	170643	-1.630,20
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	170815	-1.600,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	170829	-580,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	170845	-930,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	170856	-249,83
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	170908	-1.021,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-240,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	59650556000176 MACOM INSTRUMENTAL CIRURG		
26/11	PAGTO TITULO	170932	-1.822,50
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	170943	-1.572,50
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	170954	-1.058,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	171006	-1.764,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	171019	-2.314,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	171331	-792,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	171346	-920,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	171357	-878,80
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	171413	-1.500,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	171425	-1.106,50
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	171439	-605,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	171536	-209,92
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		

26/11	PAGTO TITULO	171605	-2.240,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	171637	-2.662,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	171746	-1.854,40
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	171759	-19.938,61
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	171812	-900,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	171850	-4.320,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	171924	-1.010,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-848,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	15078596000110 P. L. FADEL INFORMATICA L		
26/11	PAGTO TITULO	171959	-1.440,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	172017	-6.838,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	172031	-2.953,31
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	172044	-2.780,80
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	172101	-16.500,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-318,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP		
26/11	PAGTO TITULO	172247	-2.402,50
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	172330	-3.820,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	TRANSF C/C INTERA	111156	-443,58
	Internet Banking		
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA		
	4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA		
26/11	PAGTO TITULO	172433	-5.544,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	172455	-390,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	172516	-4.708,62
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO TITULO	172535	-2.574,98
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.383,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	21820133000184 RR FERREIRA MATERIAIS HOS		
26/11	CRED TED	5	1.835.663,83
	CREDITO TED		
	83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS		
26/11	TARIFA FOLHA EP	228601	-20,00
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA		
26/11	DEB FOPAG CS	228601	-2.607,33
	DEBITO FOPAG CS		
26/11	TARIFA FOLHA	228601	-22,00
26/11	TARIFA FOLHA	228601	-26,00
26/11	TARIFA FOLHA	228601	-2,00

26/11	TARIFA FOLHA	228601	-10,00		
26/11	APLIC. CDB/RDB	497222	-6.300.000,00		
26/11	APLIC. CDB/RDB	497223	-494.500,00		
26/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	261125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	261125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	261125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	261125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/11	REMUN CONTA+	251126	4,73	295.185,62	
	REMUNERACAO CONTA+				
27/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.058,41		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX98417XXX Amanda Rayssa Feitosa Barros				
27/11	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.125,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	83929976000170 R C ZAGALLO MARQUES & CIA				
27/11	PAGTO TITULO	114816	-3.281,23		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/11	PAGTO TITULO	114830	-1.000,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/11	DEB FOPAG CS	228601	-80.122,66		
	DEBITO FOPAG CS				
27/11	DEB FOPAP EP	228601	-29.576,31		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
27/11	APLIC. CDB/RDB	497407	-160.000,00		
27/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	271125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
27/11	TAR PIX EXTE EMISSAO	271125	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
27/11	REMUN CONTA+	251127	0,14	14.998,15	
	REMUNERACAO CONTA+				
28/11	SAQUE DIN AG CHEQUE	60	-312,52		
	Caixa Presencial				
	SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE				
28/11	REMUN CONTA+	251128	0,01	14.685,64	
	REMUNERACAO CONTA+				

---

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 03/12/2025:

Saldo Conta Corrente	25.924,83
SALDO PARA SAQUE	25.924,83

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

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

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 3 de dezembro de 2025 às 10:49

BANCO: 037 - BPA 767758-8 CT AGENCIA: 0032 CONTA: 767758 SALDO INICIAL: 6.017.862,82

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
03/11/2025	SAMED	NF	0000164	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.392,00	6.010.470,82
03/11/2025	AG DISTRIBUIDORA LTD	NF	0000001	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.548,76	6.008.922,06
03/11/2025	FARMACEUTICA	NF	0000137	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	657,00	6.008.265,06
03/11/2025	SUZANO S.A	NF	0000847	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.953,31	6.005.311,75
03/11/2025	WHITE MARTINS	NF	0000025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.005,70	6.000.306,05
03/11/2025	FLEXMED SOLUCOES	FT	1129	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.000,00	5.993.306,05
03/11/2025	GALHARDI E DANTAS	FT	11927	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.809,00	5.991.497,05
03/11/2025	DP LOG EXPRESS LTDA	NF	0000003	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.185,00	5.990.312,05
03/11/2025	ALENDOS MEDICAL MANU	NF	0020250	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.950,00	5.987.362,05
03/11/2025	ALENDOS MEDICAL MANU	NF	0020250	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.105,00	5.983.257,05
03/11/2025	MASTER SERVICOS DE D	NF	0000102	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.158,45	5.978.098,60
03/11/2025	MASTER SERVICOS DE D	NF	0000102	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	209,77	5.977.888,83
03/11/2025	MEDQUALI ASSESSORIA	NF	0000004	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	719.829,50	5.258.059,33
03/11/2025	MEDQUALI ASSESSORIA	NF	0000004	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	50.800,00	5.207.259,33
03/11/2025	NATIVA UNIFORMES EIRELI	PA	031125	AQUISICAO CALCAS E CAMISAS C/ FX REFLETI	0,00	814,00	5.206.445,33
03/11/2025	BANPARA			TARIFA PIX	0,00	36,00	5.206.409,33
03/11/2025	SESPA - CAETES	NF	000051	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.835.663,83	0,00	7.042.073,16
03/11/2025	INDSH - HRPC			REMUNERACAO	7,20	0,00	7.042.080,36
03/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			TRANSFERENCIA PROVISAO SET/2025	0,00	87.163,30	6.954.917,06
03/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	0,00	544.000,00	6.410.917,06
03/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			TRANSFERENCIA RESERVA SET/2025	0,00	156.914,43	6.254.002,63
03/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			TRANSFERENCIA RESERVA OUT/2025	0,00	156.914,43	6.097.088,20
03/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			APLICACAO CDB/RDB	0,00	6.090.000,00	7.088,20
04/11/2025	BANPARA			TARIFA FOLHA	0,00	1.136,00	5.952,20
04/11/2025	BANPARA			JRS E IOF ADIANTAMENTO	0,00	2,16	5.950,04
04/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			RESGATE CDB/RDB	1.474.020,67	0,00	1.479.970,71
05/11/2025	S DO S L DE OLIVEIRA	NF	0000000	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	120,90	1.479.849,81
05/11/2025	IZALMO F DE OLIVEIRA	NF	0000001	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	299,00	1.479.550,81
05/11/2025	T RENNAN M DA SILVA	NF	0000002	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	266,40	1.479.284,41
05/11/2025	AUGUSTO CESAR	NF	0000005	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	120,00	1.479.164,41
05/11/2025	AUGUSTO CESAR	NF	0000005	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	102,00	1.479.062,41
05/11/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF	0000011	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.500,09	1.476.562,32
05/11/2025	ABAMAR PRODUTOS PARA	NF	0000017	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	540,00	1.476.022,32
05/11/2025	ABAMAR PRODUTOS PARA	NF	0000017	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	384,00	1.475.638,32
05/11/2025	ELETROFRIO COMERCIAL	NF	0000029	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.580,00	1.473.058,32
05/11/2025	UROCARDIO MATERIAL C	NF	0000047	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.807,00	1.470.251,32
05/11/2025	DISTRIB HOSP RAMOS	NF	0000055	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.772,00	1.467.479,32
05/11/2025	DIGEMAN DISTRIBUIDOR	NF	0000100	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	484,00	1.466.995,32
05/11/2025	DIGEMAN DISTRIBUIDOR	NF	0000100	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.099,00	1.465.896,32
05/11/2025	DIGEMAN DISTRIBUIDOR	NF	0000100	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.718,00	1.464.178,32
05/11/2025	COMERCIAL SANTIAGO L	NF	0000123	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	203,00	1.463.975,32
05/11/2025	NUTRIXX	NF	0000131	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.712,00	1.458.263,32
05/11/2025	CLEAN & PACK	NF	0000134	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	479,00	1.457.784,32
05/11/2025	FARMACEUTICA	NF	0000137	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.567,20	1.456.217,12
05/11/2025	HELPLAST	NF	0000149	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.925,00	1.454.292,12
05/11/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000157	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	176,10	1.454.116,02
05/11/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000158	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.077,00	1.453.039,02
05/11/2025	J.R COMERCIO E SERVI	NF	0000176	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	940,80	1.452.098,22
05/11/2025	O J B NICESIO	NF	0000195	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	373,30	1.451.724,92
05/11/2025	LINK COMERCIO E DIST	NF	0000210	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	287,70	1.451.437,22
05/11/2025	LINK COMERCIO E DIST	NF	0000212	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	263,60	1.451.173,62
05/11/2025	SOUZA FRANCO & OLIVE	NF	0000238	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.550,00	1.449.623,62
05/11/2025	OMNIELMASTER HEMOMED	NF	0000249	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.280,00	1.448.343,62
05/11/2025	VOLGEN	NF	0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.730,16	1.445.613,46
05/11/2025	ALFAMED	NF	0000535	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.017,60	1.444.595,86
05/11/2025	ACL SANTOS COMERCIO	NF	0000700	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	155,26	1.444.440,60
05/11/2025	IMPERSIK	NF	0001524	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	781,80	1.443.658,80
05/11/2025	NIPRO MEDICAL CORPOR	NF	0001757	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.525,00	1.439.133,80
05/11/2025	COMERCIAL CIRURGICA	NF	0002229	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.945,09	1.435.188,71
05/11/2025	CM HOSPITALAR S/A	NF	0002332	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	811,56	1.434.377,15
05/11/2025	CM HOSPITALAR S/A	NF	0002345	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.152,50	1.433.224,65
05/11/2025	CM HOSPITALAR S/A	NF	0002352	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.013,88	1.432.210,77
05/11/2025	ANTIBIOTICOS	NF	0003009	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.283,50	1.428.927,27
05/11/2025	ANTIBIOTICOS	NF	0003010	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.834,80	1.427.092,47
05/11/2025	MEDILAR	NF	0012724	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.002,50	1.424.089,97
05/11/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001556	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.945,06	1.421.144,91
05/11/2025	WHITE MARTINS	NF	0000008	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.658,27	1.415.486,64
05/11/2025	WHITE MARTINS	NF	0000008	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	28.561,69	1.386.924,95
05/11/2025	WHITE MARTINS	NF	0000025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.574,98	1.384.349,97
05/11/2025	MORIAH ASSESSORIA E	NF	0000146	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	995,00	1.383.354,97
05/11/2025	SIND ESTAB SAUDE PA	BOL	102025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	400,00	1.382.954,97
05/11/2025	FOPAG - RESCISOES	FOL	0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.639,76	1.375.315,21
05/11/2025	FOPAG SALARIOS	FOL	0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.465.782,37	-90.467,16
05/11/2025	FOPAG - PENSAO	FOL	0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	751,74	-91.218,90
05/11/2025	SENPA	FOL	0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	200,00	-91.418,90
05/11/2025	SID DOS PROF DE ENF	FOL	0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	12.346,10	-103.765,00
05/11/2025	INDSH - SEDE ADM	NDI	102025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	227.927,95	-331.692,95
05/11/2025	IAGO DA SILVA TOBIAS	RDP	RDP1120	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	561,15	-332.254,10
05/11/2025	VITAE ENGENHARIA LTD	NF	0000003	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.100,00	-333.354,10
05/11/2025	NORTE GESTAO DE DOCU	NF	0000019	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.330,20	-336.684,30
05/11/2025	JJ GOMES DA SILVA EI	NF	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.962,45	-338.646,75
05/11/2025	EXPRESS ALIMENTOS	NF	0000056	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	340.549,70	-679.196,45
05/11/2025	MACOM	NF	0000070	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.395,80	-681.592,25
05/11/2025	EQUATORIAL ENERGIA	NF	0001020	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	105.277,92	-786.870,17
05/11/2025	CEMIG GERACAO	NF	0003874	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	57.826,55	-844.696,72

BANCO: 037 - BPA 767758-8 CT AGENCIA: 0032 CONTA: 767758 SALDO INICIAL: 6.017.862,82

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
05/11/2025	WHITE MARTINS BELEM	NF	0991317	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.789,00	-848.485,72
05/11/2025	MARAJO - COMERCIO DE MAQUINA	PA	0511202	MANGUEIRA P/ LAVADORA	0,00	256,00	-848.741,72
05/11/2025	MAIS TELEMEDICINA E SISTEMA	PA	0511202	REGARGA PLATAFORMA LAUDOS HOLTER	0,00	4.200,00	-852.941,72
05/11/2025	BIO INFINITY COMERCIO HOSPIT	PA	0511202	AQUISICAO CONECTOR, DRENO E LINHA AMOSTR	0,00	984,00	-853.925,72
05/11/2025	MICROMED BIOTECNOLOGIA LTDA	PA	0511202	MANUTENCAO MINI MAPA	0,00	1.420,00	-855.345,72
05/11/2025	ALENDOS MEDICAL MANUTENCAO E	PA	0511202	MANUTENCAO GASTROSCOPIO	0,00	5.525,00	-860.870,72
05/11/2025	MASTER SERVICOS DE D	NF	0000104	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	788,34	-861.659,06
05/11/2025	IBSP-INSTITUTO BRASI	NF	0000028	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19.708,50	-881.367,56
05/11/2025	LIMA & BORGES	NF	0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	24.401,00	-905.768,56
05/11/2025	BANPARA			TARIFA TED	0,00	119,00	-905.887,56
05/11/2025	BANPARA			TARIFA PIX	0,00	144,00	-906.031,56
05/11/2025	CENTRO DE HEMODIALIS	NF	0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	187.700,00	-1.093.731,56
05/11/2025	ARTMED IND. E COM. DE MOVEIS	PA	0511202	RODIZIO HOSPITALAR P/ MACA	0,00	450,00	-1.094.181,56
05/11/2025	INDSH - HRPC			REMUNERACAO	0,28	0,00	-1.094.181,28
05/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			RESGATE CDB/RDB	650.031,90	0,00	-444.149,38
05/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			RESGATE CDB/DRB	480.518,14	0,00	36.368,76
06/11/2025	JCJ SERVICOS MEDICOS	NF	0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	33.786,00	2.582,76
06/11/2025	JCJ SERVICOS MEDICOS	NF	0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	139.836,50	-137.253,74
06/11/2025	HOSP ALB EINSTEIN	BOL	112025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.449,63	-141.703,37
06/11/2025	INDSH - HRPC			REMUNERACAO	0,01	0,00	-141.703,36
06/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			RESGATE CDB/RDB	175.018,41	0,00	33.315,05
12/11/2025	LABORATORIOS B.BRAUN	NF	0002496	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	14.950,00	18.365,05
12/11/2025	AUGUSTO CESAR	NF	0000005	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	165,00	18.200,05
12/11/2025	LOCARE LOCACAO DE EQ	NF	0000008	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.484,12	15.715,93
12/11/2025	D M COMERCIO E SERVI	NF	0000011	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.758,50	13.957,43
12/11/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF	0000012	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.112,85	11.844,58
12/11/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF	0000013	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.276,22	4.568,36
12/11/2025	SOUZA E CASTRO COMER	NF	0000023	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	517,70	4.050,66
12/11/2025	VALETMED HOSPITALAR	NF	0000024	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.370,00	-319,34
12/11/2025	DISTRIBUIDORA VITORI	NF	0000045	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	300,00	-619,34
12/11/2025	PROX CARDS SUPRIMENT	NF	0000090	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	540,00	-1.159,34
12/11/2025	CLEAN & PACK	NF	0000134	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.501,80	-4.661,14
12/11/2025	FARMACEUTICA	NF	0000137	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.250,50	-6.911,64
12/11/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000158	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	185,64	-7.097,28
12/11/2025	MEDICAL SHOPPING	NF	0000203	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	892,73	-7.990,01
12/11/2025	OMNIELMASTER HEMOMED	NF	0000260	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.108,80	-9.098,81
12/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	-9.626,01
12/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	240,00	-9.866,01
12/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	376,60	-10.242,61
12/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	-10.769,81
12/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	-11.531,72
12/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	582,62	-12.114,34
12/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	240,00	-12.354,34
12/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	353,71	-12.708,05
12/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	-13.235,25
12/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	-13.762,45
12/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	798,97	-14.561,42
12/11/2025	UNI HOSPITALAR CEARA	NF	0000322	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.149,00	-15.710,42
12/11/2025	TRIMED	NF	0000422	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.080,00	-16.790,42
12/11/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000458	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	783,75	-17.574,17
12/11/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000460	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.975,00	-20.549,17
12/11/2025	ALTAMED DISTRIBUIDOR	NF	0000522	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.244,30	-21.793,47
12/11/2025	HALEX ISTAR INDUSTRI	NF	0000989	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.600,00	-26.393,47
12/11/2025	BIOLINE FIOS CIRURGI	NF	0001309	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.772,84	-32.166,31
12/11/2025	M P - COM MAT HOSPIT	NF	0001541	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.680,00	-33.846,31
12/11/2025	F CARDOSO	NF	0001680	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	8.240,79	-42.087,10
12/11/2025	MEDLEVENSOHN COMERCI	NF	0001723	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.134,00	-43.221,10
12/11/2025	F&F DIST PROD FARM	NF	0001784	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	810,00	-44.031,10
12/11/2025	ANTIBIOTICOS	NF	0003040	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.679,60	-45.710,70
12/11/2025	LCB COMERCIO E SERVI	NF	0003419	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	9.542,60	-55.253,30
12/11/2025	SUPERMEDICA DISTRIBU	NF	0003627	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	581,52	-55.834,82
12/11/2025	SUPERMEDICA DISTRIBU	NF	0003627	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.559,34	-61.394,16
12/11/2025	MEDILAR	NF	0012843	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	14.873,73	-76.267,89
12/11/2025	MEDILAR	NF	0012844	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	11.015,60	-87.283,49
12/11/2025	MEDILAR	NF	0012849	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	434,31	-87.717,80
12/11/2025	MEDILAR	NF	0012849	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.925,00	-95.642,80
12/11/2025	PROMEFARMA	NF	0001124	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.342,66	-96.985,46
12/11/2025	HALEX	NF	0004489	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	15.315,00	-112.300,46
12/11/2025	TAUROVITA COMERCIO	NF	0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.375,00	-114.675,46
12/11/2025	DIALISE COMERCIO E I	NF	0000112	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.300,00	-117.975,46
12/11/2025	CIRURGICA FERNANDES	NF	0019148	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	12.270,00	-130.245,46
12/11/2025	GE HEALTHCARE BR	NF	0004011	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.160,00	-134.405,46
12/11/2025	GE HEALTHCARE BR	NF	0004011	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.160,00	-138.565,46
12/11/2025	RR FERREIRA MAT HOSP	NF	0000170	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.515,00	-140.080,46
12/11/2025	RB QUALITY EMBALAGEM	NF	0019750	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.257,25	-141.337,71
12/11/2025	TREEBUUCHET O COMERC	NF	0000434	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.105,55	-142.443,26
12/11/2025	TREEBUUCHET O COMERC	NF	0000434	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.545,01	-143.988,27
12/11/2025	J.F DISTRIBUIDORA DE	NF	0000057	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.457,00	-146.445,27
12/11/2025	RIOCLARENSE FILIALMG	NF	0020576	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.950,00	-152.395,27
12/11/2025	RIOCLARENSE FILIALMG	NF	0020704	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.739,43	-157.134,70
12/11/2025	WHITE MARTINS BELEM	NF	0000092	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.031,00	-158.165,70
12/11/2025	WHITE MARTINS BELEM	NF	0000092	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.031,00	-159.196,70
12/11/2025	TELEFONICA DO BRASIL	NF	0010202	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	165,30	-159.362,00
12/11/2025	PORTAL CONEXAO LTDA	NF	0000058	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.500,00	-160.862,00
12/11/2025	MOBILEMED SOLUCOES	NF	0000201	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	6.834,59	-167.696,59

BANCO: 037 - BPA 767758-8 CT AGENCIA: 0032 CONTA: 767758 SALDO INICIAL: 6.017.862,82

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
12/11/2025	GALHARDI E DANTAS	NF		0000131	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	12.026,00	-179.722,59
12/11/2025	GALHARDI E DANTAS	NF		0000131	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.138,72	-180.861,31
12/11/2025	ANTONIO C M ARAUJO	NF		0000054	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.183,75	-182.045,06
12/11/2025	ANTONIO C M ARAUJO	NF		0000054	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	12.720,00	-194.765,06
12/11/2025	ANTONIO C M ARAUJO	NF		0000054	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	16.492,68	-211.257,74
12/11/2025	ANTONIO CEZAR DE MAT	NF		0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	490,00	-211.747,74
12/11/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	7.600,00	-219.347,74
12/11/2025	CLARO - BELEM	NF		0001020	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.311,28	-220.659,02
12/11/2025	CONSERP MANUTENCAO	NF		0000183	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.500,00	-225.159,02
12/11/2025	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.134,96	-226.293,98
12/11/2025	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	619,07	-226.913,05
12/11/2025	FOPAG - PENSAO	FOL		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	375,87	-227.288,92
12/11/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA	0,00	1.190,00	-228.478,92
12/11/2025	BANPARA				TARIFA PIX	0,00	96,00	-228.574,92
12/11/2025	BANPARA				TARIFA TED	0,00	17,00	-228.591,92
12/11/2025	LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LPA			121125	AQUISICAO DISJUNTOR TRIPOLAR	0,00	548,90	-229.140,82
12/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESGATE CDB/RDB	3.250.092,75	0,00	3.020.951,93
12/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				TRANSFERENCIA CONTA CUSTEIO	655.627,89	0,00	3.676.579,82
13/11/2025	DCRUZ COMERCIAL HOSP	NF		0000097	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.000,00	3.675.579,82
13/11/2025	FOPAG 13° SALARIO	FOL		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	655.627,89	3.019.951,93
13/11/2025	S.C.M SERV MEDICOS	NF		0020233	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	305.012,50	2.714.939,43
13/11/2025	EJF SERVICOS MEDICOS	NF		0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	23.462,50	2.691.476,93
13/11/2025	CONECTA MEDIC LTDA	NF		0000002	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	312.755,13	2.378.721,80
13/11/2025	CENTRO DIAGNOSTICO	NF		0020258	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	75.080,00	2.303.641,80
13/11/2025	LABCLIN CONSULTAS E	NF		0000058	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10.934,00	2.292.707,80
13/11/2025	MEDCORP SERVICOS	NF		0000016	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.104.376,76	1.188.331,04
13/11/2025	MEDCORP SERVICOS	NF		0000016	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	173.622,50	1.014.708,54
13/11/2025	MEDCORP SERVICOS	NF		0000016	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	241.482,32	773.226,22
13/11/2025	ELI R. UCHOA SERVICO	NF		0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	20.000,00	753.226,22
13/11/2025	BIOTESTE LAB	NF		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	232.152,34	521.073,88
13/11/2025	P. R. SISTEMAS - SOL	NF		0000078	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	15.954,50	505.119,38
13/11/2025	CARLETO E ROCHA LTDA	NF		0000004	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	105.409,21	399.710,17
13/11/2025	JF FONSECA SERVICOS	NF		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	88.477,10	311.233,07
13/11/2025	J P CLINICA ODONTOLO	NF		0000015	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	33.000,00	278.233,07
13/11/2025	CENTRO MEDICO SILVA	NF		0000004	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	178.338,47	99.894,60
13/11/2025	MEDICAL DIAGNOSTICOS	NF		0000019	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	50.575,77	49.318,83
13/11/2025	INDSH - HRPC				REMUNERACAO	0,88	0,00	49.319,71
13/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				SAQUE FUNDO FIXO	0,00	1.119,77	48.199,94
14/11/2025	V. SANTOS SERVICOS A	NF		0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.000,00	45.199,94
14/11/2025	FARMARIM	NF		0004425	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	21.650,00	23.549,94
14/11/2025	BANPARA				TARIFA PIX	0,00	12,00	23.537,94
14/11/2025	MARGARIDA MARIA LISB	NF		0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.320,00	22.217,94
14/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESGATE CDB/RDB	170.098,59	0,00	192.316,53
17/11/2025	OLIMPO DISTRIBUIDOR	NF		0000006	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,88	191.554,65
17/11/2025	CLAREAR SERV COM PRO	NF		0000026	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	234,00	191.320,65
17/11/2025	UNIDAS MEDICAL IMPOR	NF		0000027	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.500,00	189.820,65
17/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF		0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	375,00	189.445,65
17/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF		0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	259,80	189.185,85
17/11/2025	DISTRIBUIDORA VITORI	NF		0000045	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.400,00	187.785,85
17/11/2025	ANTONIO C M ARAUJO	NF		0000061	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.650,00	186.135,85
17/11/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF		0000152	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.152,66	184.983,19
17/11/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF		0000155	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	883,00	184.100,19
17/11/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF		0000155	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	560,69	183.539,50
17/11/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF		0000158	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.257,93	182.281,57
17/11/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF		0000158	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	601,20	181.680,37
17/11/2025	LINK COMERCIO E DIST	NF		0000213	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	448,90	181.231,47
17/11/2025	BRAZIL HEALTH PRODUT	NF		0000222	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.215,00	174.016,47
17/11/2025	OMNIELMASTER HEMOMED	NF		0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	740,00	173.276,47
17/11/2025	HOSPMED	NF		0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.260,00	172.016,47
17/11/2025	P L FADEL	NF		0000316	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.126,60	170.889,87
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000339	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	170.362,67
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000339	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	723,62	169.639,05
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000339	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	168.877,14
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000339	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	168.115,23
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000339	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.940,12	166.175,11
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000339	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.362,62	163.812,49
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000339	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.940,12	161.872,37
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000339	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	160.752,37
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000339	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	582,62	160.169,75
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	197,60	159.972,15
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	159.210,24
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	525,02	158.685,22
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	286,97	158.398,25
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	196,68	158.201,57
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.050,04	157.151,53
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.235,59	154.915,94
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	723,62	154.192,32
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.096,39	153.095,93
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	152.334,02
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.053,92	150.280,10
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	197,60	150.082,50
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	564,13	149.518,37
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.026,96	148.491,41
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	564,13	147.927,28
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.096,39	146.830,89

BANCO: 037 - BPA 767758-8 CT AGENCIA: 0032 CONTA: 767758 SALDO INICIAL: 6.017.862,82

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.010,56	145.820,33
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	205,84	145.614,49
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	275,48	145.339,01
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	525,02	144.813,99
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.096,39	143.717,60
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	197,60	143.520,00
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	142.992,80
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.096,39	141.896,41
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	723,62	141.172,79
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.096,39	140.076,40
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.085,43	138.990,97
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	554,91	138.436,06
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.096,39	137.339,67
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	344,13	136.995,54
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	197,60	136.797,94
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.096,39	135.701,55
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	395,20	135.306,35
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.096,39	134.209,96
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.010,56	133.199,40
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	989,15	132.210,25
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.235,42	129.974,83
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.780,00	128.194,83
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	205,84	127.988,99
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.010,56	126.978,43
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.010,56	125.967,87
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	381,42	125.586,45
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000340	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	725,55	124.860,90
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	395,20	124.465,70
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	123.703,79
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	122.941,88
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	121.821,88
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	197,60	121.624,28
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.780,00	119.844,28
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.623,59	118.220,69
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.780,00	116.440,69
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	115.320,69
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.010,56	114.310,13
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	564,13	113.746,00
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.096,39	112.649,61
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.780,00	110.869,61
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.511,97	109.357,64
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	723,62	108.634,02
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	610,33	108.023,69
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	299,90	107.723,79
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.780,00	105.943,79
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	105.181,88
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	104.654,68
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.151,38	101.503,30
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	196,68	101.306,62
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.144,10	96.162,52
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.096,39	95.066,13
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	196,68	94.869,45
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.096,39	93.773,06
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	196,68	93.576,38
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	92.456,38
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.180,00	90.276,38
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	89.514,47
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.428,80	88.085,67
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.851,38	84.234,29
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	83.707,09
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	361,16	83.345,93
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	82.225,93
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	197,60	82.028,33
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.151,38	78.876,95
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.207,71	76.669,24
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.326,04	75.343,20
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	74.223,20
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	73.461,29
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	72.341,29
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	299,90	72.041,39
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.289,52	66.751,87
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000342	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	66.224,67
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000343	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.428,80	64.795,87
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000343	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.085,43	63.710,44
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000343	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	63.183,24
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000343	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	197,60	62.985,64
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000343	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	197,60	62.788,04
17/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000343	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.151,38	59.636,66
17/11/2025	TRIMED	NF		0000422	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	600,00	59.036,66
17/11/2025	ACL SANTOS COMERCIO	NF		0000703	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.048,00	57.988,66
17/11/2025	SUZANO S.A	NF		0000855	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.953,30	55.035,36
17/11/2025	ALPHARAD	NF		0000882	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	928,00	54.107,36
17/11/2025	INJEX INDUSTRIA CIRU	NF		0001569	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.662,00	51.445,36
17/11/2025	NIPRO MEDICAL CORPOR	NF		0001774	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.708,62	46.736,74
17/11/2025	F&F DIST PROD FARM	NF		0001786	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	17.227,92	29.508,82

BANCO: 037 - BPA 767758-8 CT AGENCIA: 0032 CONTA: 767758 SALDO INICIAL: 6.017.862,82

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
17/11/2025	CIENTIFICA MEDICA	NF	0003126	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.030,46	26.478,36
17/11/2025	SUPERMEDICA DISTRIBU	NF	0003635	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.396,45	23.081,91
17/11/2025	SUPERMEDICA DISTRIBU	NF	0003635	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	450,36	22.631,55
17/11/2025	1000 MARCAS SAFETY B	NF	0005534	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.442,56	21.188,99
17/11/2025	MCW PRODUTOS MEDICOS	NF	0006832	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	18.511,32	2.677,67
17/11/2025	MCW PRODUTOS MEDICOS	NF	0006832	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	10.386,19	-7.708,52
17/11/2025	SUPERMED	NF	0008935	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	336,00	-8.044,52
17/11/2025	SUPERMED	NF	0008935	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.677,36	-15.721,88
17/11/2025	WHITE MARTINS	NF	0000025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	6.148,93	-21.870,81
17/11/2025	UNIAO	TX	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	66.440,30	-88.311,11
17/11/2025	FGTS	FOL	0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	152.617,59	-240.928,70
17/11/2025	FGTEMP	FOL	0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	83.704,88	-324.633,58
17/11/2025	UNIAO	FOL	0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	56.954,66	-381.588,24
17/11/2025	INSS S/ SALARIOS	FOL	0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	155.588,60	-537.176,84
17/11/2025	EDSON DA CRUZ CAVALC	NF	0002025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.538,00	-538.714,84
17/11/2025	CRUZ & SOUZA LTDA	NF	0002025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.630,00	-540.344,84
17/11/2025	CRUZ & SOUZA LTDA	NF	0002025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	450,00	-540.794,84
17/11/2025	CRUZ & SOUZA LTDA	NF	0002025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	750,00	-541.544,84
17/11/2025	CRUZ & SOUZA LTDA	NF	0002025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	900,00	-542.444,84
17/11/2025	FABIANNY SARAIVA	NF	0039050	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.915,00	-548.359,84
17/11/2025	INSS	INS	0000033	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	242,55	-548.602,39
17/11/2025	INSS	INS	0000207	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.310,00	-550.912,39
17/11/2025	INSS	INS	0202521	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.230,64	-552.143,03
17/11/2025	UNIAO	TX	0000033	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	29.415,94	-581.558,97
17/11/2025	UNIAO	TX	0000033	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	135.765,90	-717.324,87
17/11/2025	UNIAO	TX	0000033	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	45.255,29	-762.580,16
17/11/2025	MUNICIPIO	ISS	0000005	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.000,00	-766.580,16
17/11/2025	MUNICIPIO	ISS	0000207	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	630,00	-767.210,16
17/11/2025	MUNICIPIO	ISS	0020255	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	200,00	-767.410,16
17/11/2025	MUNICIPIO	ISS	0202521	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	559,38	-767.969,54
17/11/2025	BANPARA			TARIFA PIX	0,00	72,00	-768.041,54
17/11/2025	INDSH - HRPC			REMUNERACAO	0,14	0,00	-768.041,40
17/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	780.000,00	0,00	11.958,60
19/11/2025	SAMED	NF	0000165	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.916,00	8.042,60
19/11/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF	0000013	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.410,00	6.632,60
19/11/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF	0000013	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	916,20	5.716,40
19/11/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF	0000013	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.221,60	4.494,80
19/11/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF	0000013	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	265,83	4.228,97
19/11/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF	0000013	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.750,14	478,83
19/11/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF	0000013	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	475,00	3,83
19/11/2025	ABAMAR PRODUTOS PARA	NF	0000018	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.070,00	-2.066,17
19/11/2025	DISTRIMED DISTRIB. D	NF	0000022	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.462,40	-4.528,57
19/11/2025	JL DOS SANTOS COM PR	NF	0000029	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	460,00	-4.988,57
19/11/2025	DISTRIBUIDORA VITORI	NF	0000045	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.400,00	-6.388,57
19/11/2025	DISTRIBUIDORA VITORI	NF	0000045	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	299,50	-6.688,07
19/11/2025	DISTRIB HOSP RAMOS	NF	0000055	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.620,00	-11.308,07
19/11/2025	ENDOGERAIS EQUIPAMEN	NF	0000098	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	936,22	-12.244,29
19/11/2025	ENDOGERAIS EQUIPAMEN	NF	0000098	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	553,28	-12.797,57
19/11/2025	DIGEMAN DISTRIBUIDOR	NF	0000101	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	606,90	-13.404,47
19/11/2025	COMERCIAL SANTIAGO L	NF	0000123	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	566,00	-13.970,47
19/11/2025	FARMACEUTICA	NF	0000137	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.567,20	-15.537,67
19/11/2025	FARMACEUTICA	NF	0000138	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.015,00	-16.552,67
19/11/2025	HELPLAST	NF	0000149	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	456,00	-17.008,67
19/11/2025	HELPLAST	NF	0000149	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.900,00	-18.908,67
19/11/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000156	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.186,67	-20.095,34
19/11/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000160	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.084,00	-21.179,34
19/11/2025	MEDICAL SHOPPING	NF	0000203	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.632,00	-23.811,34
19/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	504,00	-24.315,34
19/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	55,42	-24.370,76
19/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.759,00	-27.129,76
19/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	183,81	-27.313,57
19/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	-27.840,77
19/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	564,13	-28.404,90
19/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	564,13	-28.969,03
19/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	183,81	-29.152,84
19/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	176,17	-29.329,01
19/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.475,00	-30.804,01
19/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	953,97	-31.757,98
19/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	601,85	-32.359,83
19/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.277,70	-33.637,53
19/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.277,70	-34.915,23
19/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	-35.677,14
19/11/2025	HOSPMED	NF	0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.277,70	-36.954,84
19/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000345	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	832,00	-37.786,84
19/11/2025	ALFAMED	NF	0000536	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.230,00	-39.016,84
19/11/2025	ALFAMED	NF	0000536	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	920,00	-39.936,84
19/11/2025	SUZANO S.A	NF	0000860	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.322,57	-43.259,41
19/11/2025	PAPELARIA E BAZAR	NF	0000902	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.683,24	-44.942,65
19/11/2025	IMPERSIK	NF	0001530	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.743,21	-47.685,86
19/11/2025	F CARDOSO	NF	0001682	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.200,00	-48.885,86
19/11/2025	PROMEFARMA	NF	0001143	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.560,00	-50.445,86
19/11/2025	HALEX	NF	0004494	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.568,00	-52.013,86
19/11/2025	SULMEDIC COMERCIO DE	NF	0000578	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	15.967,97	-67.981,83
19/11/2025	SULMEDIC COMERCIO DE	NF	0000578	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	14.994,90	-82.976,73
19/11/2025	CIRURGICA FERNANDES	NF	0019180	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.000,00	-86.976,73

BANCO: 037 - BPA 767758-8 CT AGENCIA: 0032 CONTA: 767758 SALDO INICIAL: 6.017.862,82

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
19/11/2025	SULMEDIC COMERCIO DE	NF		0000020	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.164,68	-89.141,41
19/11/2025	SUZANNE LOURDES SOUZ	RDP		RDP1120	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	796,03	-89.937,44
19/11/2025	DP LOG EXPRESS LTDA	NF		0000003	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.025,00	-90.962,44
19/11/2025	VALIDAR SERV VALIDAC	NF		0000014	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	850,00	-91.812,44
19/11/2025	O R ROTSBURG SERVICO	NF		0002025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.870,00	-94.682,44
19/11/2025	TELEFONICA DO BRASIL	NF		0011202	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	514,20	-95.196,64
19/11/2025	A. DE LIMA FERNANDES	NF		0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.400,00	-97.596,64
19/11/2025	SL ENGENHARIA HOSP.	NF		0000207	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	16.873,50	-114.470,14
19/11/2025	FACILID SERVICOS - L	NF		0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	24.500,00	-138.970,14
19/11/2025	PRESERVE GESTAO AMBI	NF		0202521	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.765,47	-147.735,61
19/11/2025	RAYMED SERVICOS DE R	NF		0000005	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	71.080,00	-218.815,61
19/11/2025	NS - MED COMERCIAL -	NF		0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	9.000,00	-227.815,61
19/11/2025	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.545,34	-229.360,95
19/11/2025	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.545,34	-230.906,29
19/11/2025	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.702,98	-232.609,27
19/11/2025	SESPA - CAETES	RC		1911202	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	494.449,40	0,00	261.840,13
19/11/2025	BANPARA				TARIFA PIX	0,00	84,00	261.756,13
19/11/2025	BANPARA				TARIFA TED	0,00	17,00	261.739,13
19/11/2025	BLB	NF		0000055	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.185,43	259.553,70
24/11/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000013	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.869,79	255.683,91
24/11/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000013	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.278,80	252.405,11
24/11/2025	PLENITUDE - ASSISTEN	NF		0000014	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.040,00	251.365,11
24/11/2025	LINK COMERCIO E DIST	NF		0000216	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	204,82	251.160,29
24/11/2025	SUPERMEDICA DISTRIBU	NF		0003654	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.314,00	249.846,29
24/11/2025	TAUROVITA COMERCIO	NF		0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.660,00	248.186,29
24/11/2025	WHITE MARTINS	NF		0000025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.574,98	245.611,31
24/11/2025	BIONEXO	NF		0006059	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.256,13	240.355,18
24/11/2025	ABA INTELIGENCIA AFE	NF		0000004	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.418,35	231.936,83
24/11/2025	COMERCIAL SANTIAGO L	NF		0000123	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	120,25	231.816,58
24/11/2025	COMERCIAL SANTIAGO L	NF		0000123	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	770,00	231.046,58
24/11/2025	JUAREZ CUNHA DA SILV	NF		0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.000,00	226.046,58
24/11/2025	JUAREZ CUNHA DA SILV	NF		0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.040,00	222.006,58
24/11/2025	INTERACT DEVELOPMENT	NF		0202518	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.539,13	218.467,45
24/11/2025	TELEFONICA DO BRASIL	FT		1120252	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	21,47	218.445,98
24/11/2025	TELEFONICA DO BRASIL	NF		0011202	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	481,99	217.963,99
24/11/2025	SESPA - CAETES	NF		000052	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	6.010.057,71	0,00	6.228.021,70
24/11/2025	BANPARA				TARIFA PIX	0,00	48,00	6.227.973,70
25/11/2025	INDSH - HRPC				REMUNERACAO	0,01	0,00	6.227.973,71
25/11/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA	0,00	4,00	6.227.969,71
25/11/2025	BANPARA				TARIFA PJ	0,00	166,00	6.227.803,71
26/11/2025	SAMED	NF		0000166	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.764,00	6.226.039,71
26/11/2025	SAMED	NF		0000169	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.440,00	6.224.599,71
26/11/2025	SAMED	NF		0000169	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	6.838,00	6.217.761,71
26/11/2025	SUZANO S.A	NF		0000851	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.953,31	6.214.808,40
26/11/2025	COMERCIAL ELETRICA E	NF		0000004	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.500,00	6.213.308,40
26/11/2025	LOJA SAUDE COMERCIO	NF		0000007	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.320,00	6.208.988,40
26/11/2025	LOCARE LOCACAO DE EQ	NF		0000008	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	900,00	6.208.088,40
26/11/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000012	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.380,26	6.200.708,14
26/11/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000013	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.787,36	6.198.920,78
26/11/2025	MELLUZZI DISTRIBUIDO	NF		0000016	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.572,50	6.197.348,28
26/11/2025	MAPLE HOSPITALAR COM	NF		0000040	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.500,00	6.195.848,28
26/11/2025	DISTRIBUIDORA VITORI	NF		0000045	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	580,00	6.195.268,28
26/11/2025	KARILIA COMERCIO DE	NF		0000051	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.228,00	6.194.040,28
26/11/2025	DISTRIB HOSP RAMOS	NF		0000055	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	924,00	6.193.116,28
26/11/2025	DISTRIB HOSP RAMOS	NF		0000055	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.544,00	6.187.572,28
26/11/2025	J.F DISTRIBUIDORA DE	NF		0000057	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.142,00	6.185.430,28
26/11/2025	J.F DISTRIBUIDORA DE	NF		0000057	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.618,00	6.182.812,28
26/11/2025	J.F DISTRIBUIDORA DE	NF		0000057	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.854,40	6.180.957,88
26/11/2025	ANTONIO C M ARAUJO	NF		0000061	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.600,00	6.179.357,88
26/11/2025	DIGEMAN DISTRIBUIDOR	NF		0000101	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.770,00	6.177.587,88
26/11/2025	DIGEMAN DISTRIBUIDOR	NF		0000102	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.106,50	6.176.481,38
26/11/2025	DIGEMAN DISTRIBUIDOR	NF		0000102	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.780,80	6.173.700,58
26/11/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF		0000161	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	878,80	6.172.821,78
26/11/2025	LINK COMERCIO E DIST	NF		0000219	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.043,42	6.171.778,36
26/11/2025	OMNIELMASTER HEMOMED	NF		0000257	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.058,00	6.170.720,36
26/11/2025	OMNIELMASTER HEMOMED	NF		0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.010,00	6.169.710,36
26/11/2025	GREEN ASSISTENCIA TE	NF		0000280	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	209,92	6.169.500,44
26/11/2025	P L FADEL	NF		0000317	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	380,00	6.169.120,44
26/11/2025	P L FADEL	NF		0000317	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	468,00	6.168.652,44
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000346	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.000,00	6.167.652,44
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000346	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.428,80	6.166.223,64
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000346	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	180,58	6.166.043,06
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000346	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.144,10	6.160.898,96
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000346	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	6.160.137,05
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000346	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	564,13	6.159.572,92
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000346	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	6.158.452,92
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000346	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.560,00	6.154.892,92
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000346	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	196,68	6.154.696,24
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000346	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.428,80	6.153.267,44
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000346	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	6.152.147,44
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000346	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.400,00	6.150.747,44
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000346	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.010,56	6.149.736,88
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000346	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	205,84	6.149.531,04
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000346	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	344,13	6.149.186,91
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000346	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	197,60	6.148.989,31

BANCO: 037 - BPA 767758-8 CT AGENCIA: 0032 CONTA: 767758 SALDO INICIAL: 6.017.862,82

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000346	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	275,48	6.148.713,83
26/11/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000350	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	390,00	6.148.323,83
26/11/2025	TRIMED	NF		0000423	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	792,00	6.147.531,83
26/11/2025	ALTAMED DISTRIBUIDOR	NF		0000527	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.402,50	6.145.129,33
26/11/2025	ALTAMED DISTRIBUIDOR	NF		0000527	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.820,00	6.141.309,33
26/11/2025	ALFAMED	NF		0000537	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.690,00	6.139.619,33
26/11/2025	ALFAMED	NF		0000537	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	920,00	6.138.699,33
26/11/2025	IMPERSIK	NF		0001533	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.240,00	6.136.459,33
26/11/2025	INJEX INDUSTRIA CIRU	NF		0001569	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.662,00	6.133.797,33
26/11/2025	MEDLEVENSOHN COMERCI	NF		0001734	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.688,00	6.128.109,33
26/11/2025	NIPRO MEDICAL CORPOR	NF		0001774	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.708,62	6.123.400,71
26/11/2025	F&F DIST PROD FARM	NF		0001796	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	930,00	6.122.470,71
26/11/2025	F&F DIST PROD FARM	NF		0001797	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	605,00	6.121.865,71
26/11/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0003040	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.630,20	6.120.235,51
26/11/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0003050	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.421,20	6.118.814,31
26/11/2025	SUPERMEDICA DISTRIBU	NF		0003659	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.314,00	6.116.500,31
26/11/2025	COMERCIAL DO FERRO L	NF		0006143	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	443,58	6.116.056,73
26/11/2025	WS AUDIOLOGY SOLULCO	NF		0006277	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	16.500,00	6.099.556,73
26/11/2025	MEDICOR- PRODUTOS HO	NF		0000976	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.822,50	6.097.734,23
26/11/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF		0001575	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	249,83	6.097.484,40
26/11/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF		0001575	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.021,00	6.096.463,40
26/11/2025	WHITE MARTINS	NF		0000025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.574,98	6.093.888,42
26/11/2025	MORIAH ASSESSORIA E	NF		0000148	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	784,00	6.093.104,42
26/11/2025	FGTS RESCISAO	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	187,39	6.092.917,03
26/11/2025	FGTS RESCISAO	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	187,39	6.092.729,64
26/11/2025	FGTS RESCISAO	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	206,79	6.092.522,85
26/11/2025	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.924,94	6.090.597,91
26/11/2025	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	682,39	6.089.915,52
26/11/2025	MACOM	NF		0000071	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	240,00	6.089.675,52
26/11/2025	DISTRIBUIDORA CUMMIN	NF		0020255	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.614,00	6.086.061,52
26/11/2025	RR FERREIRA MAT HOSP	NF		0000171	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.383,00	6.081.678,52
26/11/2025	ABAMAR PRODUTOS PARA	NF		0000018	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	108,00	6.081.570,52
26/11/2025	ABAMAR PRODUTOS PARA	NF		0000018	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	210,00	6.081.360,52
26/11/2025	SESPA - CAETES	NF		000052	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.835.663,83	0,00	7.917.024,35
26/11/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA	0,00	80,00	7.916.944,35
26/11/2025	BANPARA				TARIFA PIX	0,00	48,00	7.916.896,35
26/11/2025	INDSH - HRPC				REMUNERACAO	4,73	0,00	7.916.901,08
26/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	109.698,97	0,00	8.026.600,05
26/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				TRANSFERENCIA P/ RESERVA TECNICA	0,00	156.914,43	7.869.685,62
26/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	0,00	780.000,00	7.089.685,62
26/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				APLICACAO CDB/RDB	0,00	6.300.000,00	789.685,62
26/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				APLICACAO CDB/RDB	0,00	494.500,00	295.185,62
27/11/2025	R.C. ZAGALLO	NF		0000461	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.125,00	293.060,62
27/11/2025	DISTRIMED DISTRIB. D	NF		0000023	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.281,23	289.779,39
27/11/2025	MELLUZZI DISTRIBUIDO	NF		0000016	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.000,00	288.779,39
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.108,42	284.670,97
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.986,24	280.684,73
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.244,93	276.439,80
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.637,68	274.802,12
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.589,74	272.212,38
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.566,44	269.645,94
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.484,37	267.161,57
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.667,69	265.493,88
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.713,13	261.780,75
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.511,33	258.269,42
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.639,64	256.629,78
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.107,51	252.522,27
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.580,17	249.942,10
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.589,63	247.352,47
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.653,28	245.699,19
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.333,60	243.365,59
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.599,46	240.766,13
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.558,78	239.207,35
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.559,89	236.647,46
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.652,63	234.994,83
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.097,96	232.896,87
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.452,20	230.444,67
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.533,06	227.911,61
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.575,74	225.335,87
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.098,38	223.237,49
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.952,87	221.284,62
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.015,19	219.269,43
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.776,89	216.492,54
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.887,88	213.604,66
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.840,67	208.763,99
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.894,20	204.869,79
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.302,70	202.567,09
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.862,38	200.704,71
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.722,37	195.982,34
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.905,53	190.076,81
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.000,01	186.076,80
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.353,04	184.723,76
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.737,10	182.986,66
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.952,72	181.033,94
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.953,52	179.080,42

BANCO: 037 - BPA 767758-8 CT AGENCIA: 0032 CONTA: 767758 SALDO INICIAL: 6.017.862,82

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
27/11/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.058,41	175.022,01
27/11/2025	BANPARA				TARIFA PIX	0,00	24,00	174.998,01
27/11/2025	INDSH - HRPC				REMUNERACAO	0,14	0,00	174.998,15
27/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				APLICACAO CDB/RDB	0,00	160.000,00	14.998,15
28/11/2025	INDSH - HRPC				REMUNERACAO	0,01	0,00	14.998,16
28/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				FECHAMENTO FUNDO FIXO 112025	0,00	312,52	14.685,64

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			6.017.862,82
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	17.920.955,49	17.920.955,49
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	23.924.132,67	23.924.132,67
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			14.685,64

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897772786130000
Data da Operação	03/11/2025 14:41
Código de Barras	34191090080104540004900924390008712560000739200
Descrição	SAMED - NF 16456 2/2
Número Único do Boleto	3025091004822922924
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22976138000163
Razão Social	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/11/2025 14:41:01
Valor Nominal	7.392,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.392,00 (Sete Mil E Trezentos E Noventa E Dois Reais)
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977776622620000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 09:40

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

RECEBEMOS DE
SAMED COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.016.456
SÉRIE : 000

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.016.456
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0922 9761 3800 0163 5500 0000 0164 5616 4572 0299

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250045503377 08/09/2025 09:24:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	08/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	**08/09/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema		PA		**09:23**

FATURA

001 06/10/25 7392,00 | 002 05/11/25 7392,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	14.784,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**14.784,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4016	DESINFETANTE ALVEJANTE OMO PERACET 18LTS	38089429	0102	5102	BB	8	916,00	7.328,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3566	DETERGENTE LIQUIDO OMO ALCALINO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	6	504,00	3.024,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
6005	AMACIANTE COMFORT SUPER CONCENTRADO 20 LTS	38099190	0102	5102	UN	2	604,00	1.208,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3580	DETERGENTE LIQUIDO OMO SUPER CONCENTRADO 20 LTS	34023000	0102	5102	UN	4	806,00	3.224,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CLASSIFICADO
19/09/25
Lopes

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO. 511958648-27 FRETE CIF LANÇADO 09/09/25 ASS: Eloison HRPC - INDSH	ALMOXARIFADO DATA 09/09/25 HORA 11:30 RECEBIDO ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897772786130000
Data da Operação	03/11/2025 14:37
Código de Barras	40390000074999562901853807561013212560000154876
Descrição	AG DISTRIBUIDORA LTD - NF 151
Número Único do Boleto	3025100607409738386
Banco Cedente	403 - CORA SCFI
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49995629000108
Razão Social	Lions Comercio
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Hum
Identificação Sacador Avalista	49.995.629/0001-08
Razão Social Sacador Avalista	Lions Comercio
Data/Hora do Pagamento	03/11/2025 14:37:01
Valor Nominal	1.548,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.548,76 (Um Mil E Quinhentos E Quarenta E Oito Reais E Setenta E Seis Centavos)
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977774223020000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 09:42

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

RECEBEMOS DE AG DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000151 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

AG DISTRIBUIDORA LTDA
AV GENERALISSIMO DEODORO, 1893, SALA 01, NAZARÉ
66.040-140 - Belém - PA
Fone (91) 98167-3745 -
comercial.agdistribuidora@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000151
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 1049 9956 2900 0108 5500 1000 0001 5110 0514 6813

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	215250050992592 06/10/2025 09:09:58	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
158875478		49.995.629/0001-08

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	ISENTO	06/10/2025
Endereço		Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barao de Capanema, 3191		Centro	68.700-005	06/10/2025
Município		UF	Fone/Fax	Hora saída
Capanema		PA	(91) 3462-3051	09:09:57

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/11/2025	1.548,76						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.548,76

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.548,76

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
321	CABO UTP GTS NETWORK AZUL CABO CAT6 4 PARES C/ 305M-BLUECOM	85444900	0101	5.102	CX	1,00	1.164,760	1.164,76	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
319	CAIXA PADRAO 4x2 EXTERNA-FAME	39259090	0101	5.102	UN	6,00	18,530	111,18	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
318	MODULO (ARIA) BRANCO RJ 45(CAT 6)=TRAMONTINA	85369090	0101	5.102	UN	12,00	20,200	242,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
317	PLACA 4X2 (ARIA) 2 MODULOS SEPAR.=TRAMONTINA	39259090	0101	5.102	UN	6,00	5,070	30,42	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
4488949	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 515,45 (33,28%) Federais R$ 221,19 (14,28%) Estaduais R$ 294,26 (19,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO 513514967.1 DADOS BANCÁRIOS AG DISTRIBUIDORA Banco INTER 077 Agência: 0001 Conta: 28624629-5 AG DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 49.995.629/0001-08 (Chave PIX)	ALMOXARIFADO DATA: 14 / 10 / 25 HORA: 16 : 00 RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH 06/10/2025 09:10:13

Recebido em 16/10/2025

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
21 / 10 / 25

16/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897772786130000
Data da Operação	03/11/2025 14:40
Código de Barras	00190000090290456300000007349178112560000065700
Descrição	FARMACEUTICA - NF 13747
Número Único do Boleto	3025100607401927757
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/11/2025 14:40:24
Valor Nominal	657,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 657,00 (Seiscentos E Cinquenta E Sete Reais)
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977776253070000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 09:41

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.013.747
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.013.747
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 1010 4681 6200 0102 5500 1000 0137 4718 3172 6754

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250050995565 06/10/2025 09:18:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN		**23.453.830/0023-85**	06/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO	68700-005	**06/10/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA		PA	**09:18**

FATURA

001 05/11/25 657,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
657,00	124,84	0,00	0,00	0,00	657,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**657,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1756	LUVA PROCEDIMEN NITRILICA AZUL S/PO TAM G CX100UND	40151200	000	5102	CX	15	21,90	328,50	0,00	328,50	62,42	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: NTE-SR162/24 - Fab.: 30/10/2024 - Val.: 30/10/2029 / REDUCAO DE ALIQUOTA DE 19% PARA 3% DE ACORDO COM O DECRETO Nº 622, DE 23 DE MARCO DE 2020															
1757	LUVA PROCEDIMEN NITRILICA AZUL S/PO TAM P CX100UND	40151200	000	5102	CX	15	21,90	328,50	0,00	328,50	62,42	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: PUL009/24NGPF - Fab.: 30/12/2024 - Val.: 30/12/2029 / REDUCAO DE ALIQUOTA DE 19% PARA 3% DE ACORDO COM O DECRETO Nº 622, DE 23 DE MARCO DE 2020															

CLASSIFICADO
09/10/25
Ramô

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com
PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES. instagram.com/farmaceuticadistribuidora/
AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H
NOTA FISCAL REFERENTE AO
PEDIDO Nro 514841013.1 BIONEXO
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS
VENCIMENTO EM 05/11/2025 (BOLETO EM ANEXO)
CLIENTE RETIROU NA EMPRESA
SEQUENCIA DE VENDA Nro 24614
AGRADECEMOS A PREFERENCIA

CONFERIDO
07/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 06/10/25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897772786130000
Data da Operação	03/11/2025 14:41
Código de Barras	34191090241087378293180042600009112560000295331
Descrição	SUZANO S.A - NF 84770 3/3
Número Único do Boleto	3025080805093955260
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16404287000155
Razão Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/11/2025 14:41:14
Valor Nominal	2.953,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.953,31 (Dois Mil E Novecentos E Cinquenta E Três Reais E Trinta E Um Centavos)
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977776751530000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 09:36

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

suzano

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000084770
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0816 4042 8702 9307 5500 1000 0847 7012 6070 1125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	215250039516638 07.08.2025 09:08:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I		23.453.830/0023-85		07.08.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA/ENTR.**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro	68700-005		
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	91-34623051	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000084770A	08/09/2025	2.953,39						
000084770B	06/10/2025	2.953,30						
000084770C	05/11/2025	2.953,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
8.860,00	1.683,40	0,00	0,00	8.581,11
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	278,89
INSC. MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**	**VALOR TOTAL DA NF**
670370		0,00	0,00	**8.860,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
EXPRESSO GRAO PARA LTDA		83.664.128/0001-87	151791198
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**
PSG OLINTO MEIRA 105	Ananindeua		PA

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	KUM6147	00040	935,714 KG	935,714 KG
ESPÉCIE	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	
Volume				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VLTOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20088870	PAPEL REPORT PREMIUM 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	400,000	21,4528	8.581,11	8.860,00	1.683,40	278,89	19,00	3,25

LANÇADO
12 / 08 / 25
ASS
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
19 / 08 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 400416649.8 ACORDO COMERCIAL PARA O FORNECIMENTO DE RESMA DE PAPEL A4 Endereço de Entrega: 68700-005 - Capanema PA Pará - Av Barao De Capanema , 3191 Data de Entrega: 09/08/2025
ICMS Tributado Integralmente
Condicoes de Pagamento: 30/60/90 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 400416649.8 / 20639341 / 30361772 / 77642381
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 08 / 25
HORA: 12 : 30
RECEBIDO POR RICO CARVALHO
07 AGO 2025
ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897772786130000
Data da Operação	03/11/2025 14:41
Código de Barras	23792373044201113151569027236707112560000500570
Descrição	WHITE MARTINS - NF 2525
Número Único do Boleto	3025100907504990459
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/11/2025 14:41:27
Valor Nominal	5.005,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.005,70 (Cinco Mil E Cinco Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977776880060000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 09:35

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2525
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 5979 5500 1323 5563 0000 0025 2518 4563 2483

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250051521534 2025-10-08T11:36:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			08.10.2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		08.10.2025
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	11:33:35

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2525		5.005,70	001	05/11/2025	5.005,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.005,70	951,08	0,00	0,00	0,00	4.943,38
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
62,32	0,00	0,00	0,00	0,00	5.005,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,000	Unidade			330,220	65,260

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	36,000	133,40	4.802,40	4.861,44	0,00	0,00	923,67	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 1024255 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2527600505 Cilindro: 041294347 - Item: 40000563 Lote: 2526800653 Cilindro: 042081403. .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CONFERIDO
13 / 10 / 25
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
15 / 10 / 25
Dano

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 10 / 25
HORA:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2525 - SÉRIE 630

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389777727861300000
Data da Operação	03/11/2025 14:36

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Titular	FLEXMED SOLUCOES EM ENDOSCOPIA LTDA
cnpj	04.957.238/0001-60
Agência	1546
Conta	000066882-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511031736ORIJI0VN84
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 7.000,00 (Sete Mil Reais)
Descrição	FLEXMED SOLUCOES - FT 1129
Autenticação	638977773965500000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 09:48

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

FLEXMED SOLUÇÕES EM ENDOSCOPIA LTDA Soluções em Endoscopia	Nota de Locação	Nº. 001129
RUA MARIO LOPES LEÃO, 1500 – SANTO AMARO SÃO PAULO - SP	(11)5891-6484 (11)98445-6987	CNPJ 04.957.238/0001-60
Natureza da operação LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.241.773.110	Serie NLE

Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	CNPJ: 23.453.830/0023-85			Data de Emissão 23/10/2025
Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA nº 3191	Bairro: CENTRO	CEP: 68700-005		
Cidade: CAPANEMA-PA	Tel (91) 3462-3051	UF: PA	Inscrição Estadual: ISENTO	

Fatura/Duplicatas

Pagamento via Boleto Bancário								
Nº.	VALOR	VENCIMENTO	Nº.	VALOR	VENCIMENTO	Nº.	VALOR	VENCIMENTO
							7.000,00	30/10/2025

Dados dos Equipamentos

Qtde	Descrição	Contrato	Período	De	Até	TOT.IMP	VL. Unitá.	VL. Total
02	Vídeo Colonoscopio FUJINON - EC-530HL		30 dias	25/08/2025	24/09/2025		3.500,00	7.000,00

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

Cálculos

Vl. Instalação	VL. Seguro	Vl. Outras Despesas	Vl. Fatura	Vl. NF
0,00	0,00	0,00	R$7.000,00	R$7.000,00

Dados Adicionais.	Outras Observações.
Operação não tributada pelo ISS conforme LEI Nº. 166 de 31/07/2003 DOU de 01/08/2003	

Recebi de Flexmed Soluções em Endoscopia LTDA, a fatura de locação indicada ao lado		FATURA Nº. 001129
Data do recebimento. / /	Identificação e assinatura do recebedor	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897772786130000
Data da Operação	03/11/2025 14:40
Código de Barras	07790001161208736939804640232775112560000180900
Descrição	GALHARDI E DANTAS - FT 11927
Número Único do Boleto	3025101002537151917
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	03915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH Caetes INSTITUTO NACIONAL DE DESE
Identificação Sacador Avalista	03.915.427/0001-08
Razão Social Sacador Avalista	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	03/11/2025 14:40:40
Valor Nominal	1.809,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.809,00 (Um Mil E Oitocentos E Nove Reais)
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977776407940000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 09:40

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Emitido em:
11/10/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Nome Fantasia: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES (Capanema)

CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85

Endereço: Rua Barão de Capanema, 3191 - --- - CENTRO, Capanema - PA, 68700005

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Firewall	1	R$ 1.809,00

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 05/11/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11927

Valor Total: R$ 1.809,00

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
03/11/2025

OUTROS

Observações:

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897772786130000
Data da Operação	03/11/2025 14:40
Código de Barras	34191570070000379968141683550002812560000118500
Descrição	DP LOG EXPRESS LTDA - NF 350
Número Único do Boleto	3025102104743668030
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22090395000101
Razão Social	DP LOG EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC.DE DES. SOC.H- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/11/2025 14:40:09
Valor Nominal	1.185,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.185,00 (Um Mil E Cento E Oitenta E Cinco Reais)
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977776099730000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 09:42

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000350		21/10/2025 11:40:24	21/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
DP LOG EXPRESS LTDA	DP LOG

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
ALA ODILON PONTES, Nº 117, GARRAFAO, CAPANEMA PA , 68700012	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
22.090.395/0001-01	SIM	05885			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	TRANSPORTE DE INSUMOS E MATERIAIS HOSPITALARES PERÍODO JULHO ATE OUTUBRO 2025	1.185,00	1.185,00

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	1.185,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	1.185,00	23,82	1.185,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5028893e31e80635dd09a3b743bf3387
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - f290917b7c25b27ae038e221f5a96cf1

Recebi(emos) de **DP LOG EXPRESS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000350.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0000350

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389777727861300000
Data da Operação	03/11/2025 14:39

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO C6 S.A.
Titular	ALENDOS MEDICAL MANUTENCAO E ACESSORIOS MEDICOS LTDA
cnpj	45.379.038/0001-55
Agência	0001
Conta	036201702-6
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511031739 7HDE2MOHDPC
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 7.055,00 (Sete Mil E Cinquenta E Cinco Reais)
Descrição	ALENDOS MEDICAL MANU - NF 2025001 E 2025002
Autenticação	638977775982870000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 09:47

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Prefeitura Municipal de João Pessoa
Secretaria da Receita Municipal

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

cSnljAlZo

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número
13/10/2025 14:19:14	10/2025	1

2025001

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
45.379.038/0001-55

Inscrição Municipal
0060056290

Telefone
(83) 3576-2650

Nome / Nome Empresarial
ALENDOS MEDICAL MANUTENCAO E ACESSORIOS MEDICOS LTDA

E-mail
UENDOSNORDESTE@UENDOS.COM.BR

Endereço
AVENIDA FRANCISCA MOURA 434 SALA 601 CENTRO

Município
JOAO PESSOA / PB BRASIL

CEP
58013-440

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
3312-1/03-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO

Serviço
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE

Local da prestação do serviço
JOAO PESSOA / PB

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

MANUTENÇÃO DO VIDEO COLONOSCÓPIO MODELO EC-590MP SN 2C439A024 MARCA FUJINON

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

2ª parcela: 05/11/25

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC INDSH

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
JOAO PESSOA - PB

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
5.900,00	0,00	0,00	5.900,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
5.900,00	0,00	0,00	0,00	5.900,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2

Prefeitura Municipal de João Pessoa
Secretaria da Receita Municipal

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

(2025002)

M94TRNljN

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número
21/10/2025 13:14:51	10/2025	2

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
45.379.038/0001-55

Inscrição Municipal
0060056290

Telefone
(83) 3576-2650

Nome / Nome Empresarial
ALENDOS MEDICAL MANUTENCAO E ACESSORIOS MEDICOS LTDA

E-mail
UENDOSNORDESTE@UENDOS.COM.BR

Endereço
AVENIDA FRANCISCA MOURA 434 SALA 601 CENTRO

Município
JOAO PESSOA / PB BRASIL

CEP
58013-440

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
3312-1/03-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO

Serviço
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE

Local da prestação do serviço
JOAO PESSOA / PB

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

MANUTENÇÃO DO VIDEO COLONOSCÓPIO MODELO EC-590MP SN 1C553G080 MARCA FUJINON

2º parc: 05/11/25

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
Exigível	JOAO PESSOA - PB	PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN	**Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
NÃO RETIDO	OPTANTE	Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
8.210,00	0,00	0,00	8.210,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
8.210,00	0,00	0,00	0,00	8.210,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389777727861300000
Data da Operação	03/11/2025 14:40

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	MASTER S DIAGNOSTICO LTDA
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000095188-9

Valor	R$ 5.368,22 (Cinco Mil e Trezentos e Sessenta e Oito Reais e Vinte e Dois Centavos)
Descrição	MASTER SERVICOS DE D - NF 10225 E 10226
Autenticação	638977776521520000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 09:43

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0010225
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	06/10/2025 15:32:18
DATA DO FATO GERADOR	06/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO LTDA	CLINICA MEDICINE IMAGEM

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV JOAO PAULO II, Nº 424, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700050	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
04.549.436/0001-95	NÃO	03327	3327	91-98290-09	jrprudente@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
EX	10	REALIZAÇÃO DE EXAMES DE COLONOSCOPIA	550,00	5.500,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 5.500,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 255,75
IR _____% VALOR R$ 82,50
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 5.161,75

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

05/11

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
Dados Bancários: Banco: Banpará, AG: 032, CC: 951889	5.500,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	35,75	165,00	82,50	55,00	5,0000 %	5.500,00	275,00	5.161,75

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 739,75 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b637067ad5e00df259dc766faa591087
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - cc45875a69aa3adbe785f4034414addb

Recebi(emos) de **MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0010225.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0010225

_____/_____/_____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0010226		06/10/2025 15:35:50	06/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO LTDA	CLINICA MEDICINE IMAGEM

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV JOAO PAULO II, Nº 424, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700050	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
04.549.436/0001-95	NÃO	03327	3327	91-98290-09	jrprudente@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
EX	01	REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ENDOSCOPIA	220,00	220,00

ELISABETE CASTRO
COORD. CLINICAS
COREM:617376
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 220,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC 4,65% VALOR R$ 10,23
IR 1,50% VALOR R$ 3,30
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 206,47

LANÚ SILVA
ASSIS[illegible]RATIVO
FINANC[illegible]PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

05/11

OBSERVAÇÕES

Dados Bancários: Banco: Banpará, AG: 032, CC: 951889

TOTAL GERAL: 220,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,0000 %	220,00	11,00	220,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 29,59 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8aeea5d4af782d4d6bdeff45c19e6e06
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - cc45875a69aa3adbe785f4034414addb

Recebi(emos) de **MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0010226.**

NÚMERO NOTA FISCAL: 0010226

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 415 de 3470
Página 5 de 549

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389777727861300000
Data da Operação	03/11/2025 14:36
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	3524
Conta	130040389
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 770.629,50 (Setecentos e Setenta Mil e Seiscentos e Vinte e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	MEDQUALI ASSESSORIA - NF 406 E 407
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977773626520000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 09:47

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

022046

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

HFhI6UGiv

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
27/10/2025 14:28:55	10/2025	406 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
32.218.488/0001-14

Nome / Nome Empresarial
MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço
RUA GOVERNADOR JOSE MALCHER 168 SALA 110 NAZARE

Inscrição Municipal
3102249

Telefone
(91) 9287-9803

E-mail
MEDQUALI.DIRETORIA@GMAIL.COM

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66040-281

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 3462-3051

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8610-1/01-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS EM OUTUBRO 2025. PARA O HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETES - CAPANEMA/PA
1. Plantões médicos de 24h em Ortopedia (02 médicos todos os dias) - 1 - R$ 305.000,00 - R$ 305.000,00.
2. Plantões médicos de 24h em Ortopedia (01 médico Segunda a Quinta) - 1 - R$ 80.000,00 - R$ 80.000,00.
3. Consultas Ambulatoriais de Ortopedia - 800 - R$ 50,00 - R$ 40.000,00.
4. Coordenação Médica em Ortopedia - 1 - R$ 11.970,00 - R$ 11.970,00.
5. Consultas Ambulatoriais de Urologia - 350 - R$ 70,00 - R$ 24.500,00.
6. Cirurgias Urológicas Benignas - 45 - R$ 1.500,00 - R$ 67.500,00
7. Coordenação Médica em Urologia - 01 - R$ 12.000,00 - R$ 12.000,00.
8. Plantão Presencial 24 horas - 1 urologista - 15 - R$ 3.202,00 - R$ 48.030,00
9. Biopsia de Próstata Guiada por Ultrassonografia em Urologia- 08 - R$ 1.000,00 - R$ 8.000,00.
10. Consultas em Cardiologia Adulto Geral - 500 - R$ 45,00 - R$ 22.500,00
11. Consultas em Cardiologia Adulto Pré-Operatório- 800 - R$ 45,00 - R$ 36.000,00
12. Consultas em Cardiologia Pediátrica - 100 - R$ 45,00 - R$ 4.500,00
13. Laudo Médico de MAPA - 150 - R$ 82,00 - R$ 12.300,00
14. Laudo Médico de HOLTER - 140 - R$ 85,00 - R$ 11.900,00
15. Laudo Médico de Eletrocardiograma - 1.000 - R$ 13,00 - R$ 13.000,00
16. Execução e Laudo Médico de Ecocardiograma - 400 - R$ 115,00 - R$ 46.000,00
17. Execução e Laudo Médico de Teste Ergométrico - 200 - R$ 119,00 - R$ 23.800,00 - Valor Total da NF: 767.000,00

Dados Bancário da empresa: Banco Santander. Agencia 3524. Conta Corrente 13.004.038-9.

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
767.000,00	0,00	0,00	767.000,00	3,000000	23.010,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	11.505,00	4.985,50	23.010,00	0,00	7.670,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
767.000,00	47.170,50	0,00	0,00	719.829,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 767.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 35.665,50
IR _____% VALOR R$ 11.505,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 719.829,50

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

022053

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

Q2N6NWndw

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
27/10/2025 14:58:57	10/2025	407 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
32.218.488/0001-14

Nome / Nome Empresarial
MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço
RUA GOVERNADOR JOSE MALCHER 168 SALA 110 NAZARE

Inscrição Municipal
3102249

Telefone
(91) 9287-9803

E-mail
MEDQUALI.DIRETORIA@GMAIL.COM

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66040-281

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 3462-3051

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
7739-0/02-00 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR

Serviço
03.01 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

1. Referente a prestação de Locação de Equipamento em Urologia (descritivo no contrato) realizada no mês de Outubro 2025, para o Hospital Regional Público do Caetés, no município de Capanema - Pará, no valor total de R$ 27.000,00.

2. Referente a prestação de Locação de equipamento a laser para cirurgia urológica com OPME para 04 cirurgias, realizada no mês de Outubro 2025, para o Hospital Regional Público do Caetés, no município de Capanema - Pará, no valor total de R$ 23.800,00.

Campo Serviços / QTDE / Val. Unitário / Valor total:

1. Locação de Equipamento (descritivo no contrato) em Urologia - 01 - R$ 27.000,00 - R$ 27.000,00.

2. Locação de equipamento a laser para cirurgia urológica e OPME - 04 - R$ 5.950,00 - R$ 23.800,00.

Valor total da NF: 50.800,00

Dados Bancário da empresa: Banco Santander. Agencia 3524. Conta Corrente 13.004.038-9.

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
Exigível	BELEM - PA	-

Retenção do ISSQN	Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
NÃO RETIDO	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
50.800,00	0,00	0,00	50.800,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
50.800,00	0,00	0,00	0,00	50.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Regra especial de tributação do prestador de serviço: LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS SEM OPERADOR

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:50

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DA AMAZONIA S.A.
Titular	S DO S L C DE OLIVEIRA
cnpj	52.176.522/0001-42
Agência	0016
Conta	000072913-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511051750 6A4TW29VH1H
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 120,90 (Cento E Vinte Reais E Noventa Centavos)
Descrição	S DO S L DE OLIVEIRA - NF 85
Autenticação	638979510030330000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:22

RECEBEMOS DE S DO S L C DE OLIVEIRA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.085
SÉRIE: 1

S DO S L C DE OLIVEIRA - PAPELARIA PAPEL PICADO

AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3288 - CENTRO
CAPANEMA - PA
CEP: 68700-005 FONE: (91) 9631-6403

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.085
SÉRIE: 1
FOLHA 1 /1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 1052 1765 2200 0142 5500 1000 0000 8511 0000 0851

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215250051104807 - 06/10/2025 15:55:14-03:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
159164419		52.176.522/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	06/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV.BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3051	PA		

FATURA / DUPLICATA

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR		ALIQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
100325	CARTOLINA ESCOLAR	96081000	0 102	5102	UN	10,0000	1,2000	12,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100447	GLITER COLORIDO	96081000	0 102	5102	UN	5,0000	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0	0
101043	COLA BRANCA 1KG IRIS	96081000	0 102	5102	UN	3,0000	21,0000	63,00	0,00	0,00	0,00	0	0
103396	HIDROCOLOR 12 CORES LYKE	96082000	0 102	5102	UN	6,0000	4,9000	29,40	0,00	0,00	0,00	0	0
104426	BARBANTE DE ALGODAO 82M VALTEX	96081000	0 102	5102	UN	2,0000	4,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
09/10/25
Ioana

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox dos Tributos R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT (Ven.:14 ~~GI.FICF.Ped.:8029~~)	ALMOXARIFADO DATA: 07/10/25 HORA: RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

07/10/25
ASS: Eloison
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:49
Código de Barras	33690000331872117026638988871034112570000029900
Descrição	IZALMO F DE OLIVEIRA - NF 101
Número Único do Boleto	3025100602417375071
Banco Cedente	336 - BCO C6 S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	40919533000196
Razão Social	IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESEV HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	40.919.533/0001-96
Razão Social Sacador Avalista	IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:49:21
Valor Nominal	299,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 299,00 (Duzentos E Noventa E Nove Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979509623000000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:51

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA

TRAVESSA ORIENTAL DO MERCADO, 42 - CENTRO -
CEP:68700-100 - CAPANEMA - PA
TEL: 98082-1110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.101 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1040 9195 3300 0196 5500 1000 0001 0111 1022 7561

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	215250051118330 06/10/2025 16:32:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
157444902		40.919.533/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUM. - INDSH			23.453.830/0023-85	06/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	06/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:32:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	ESPECIE	MARCA			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1007964	BALAO N12 VERDE ESCURO FESTBALL 25UNID	95030099	0102	5102	UN	1,0000	15	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1007319	BALAO N12 AMARELO 50 UNIDADES	95030099	0102	5102	UN	1,0000	15	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1007957	BALAO N12 ROSA FESTBALL 25UNID	95030099	0102	5102	UN	1,0000	15	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1007966	BALAO N12 VERDE LIMAO FESTBALL 25UNID	95030099	0102	5102	UN	1,0000	15	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1012885	BALAO N12 AZUL CLARO FESTBALL 25UNID	95030099	0102	5102	PC	1,0000	15	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1007963	BALAO N12 VERMELHO 25 UNIDADES	95030099	0102	5102	UN	1,0000	15	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1007959	BALAO N12 AZUL ROYAL FESTBALL 25UNID	95030099	0102	5102	UN	1,0000	15	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010761	BALAO N12 VERDE CANDY 25 UNIDADES	95030099	0102	5102	PC	1,0000	15	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1007969	BALAO N12 LILAS FESTBALL 25UNID	95030099	0102	5102	UN	1,0000	15	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009398	BALAO N12 PINK FESTBALL 25UNID	95030099	0102	5102	UN	1,0000	15	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1003915	PAPEL CREPOM ROXO	48081000	0102	5102	UN	1,0000	2	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1001408	PAPEL CREPOM AZUL CLARO	48081000	0102	5102	UN	1,0000	2	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1001411	PAPEL CREPOM AZUL ROYAL	48081000	0102	5102	UN	1,0000	2	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1001405	PAPEL CREPOM VERDE BANDEIRA	48081000	0102	5102	UN	1,0000	2	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1001407	PAPEL CREPOM ROSA	48081000	0102	5102	UN	1,0000	2	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1001408	PAPEL CREPOM AZUL CLARO	48081000	0102	5102	UN	1,0000	2	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002904	PAPEL CREPOM VERMELHO	48081000	0102	5102	UN	1,0000	2	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1001403	PAPEL CREPOM AMARELO VMP	48081000	0102	5102	UN	1,0000	2	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1001410	PAPEL CREPOM LARANJA	48081000	0102	5102	UN	1,0000	2	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1001410	PAPEL CREPOM LARANJA	48081000	0102	5102	UN	1,0000	2	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1006446	FITA ADESIVA 18MM X 50M	59061000	0102	5102	UN	3,0000	3	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1004570	PALITO PICOLE 100 UNIDADES	39249000	0102	5102	UN	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009169	ADESIVO PRINCESAS 30UND	49119900	0102	5102	PC	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009169	ADESIVO PRINCESAS 30UND	49119900	0102	5102	PC	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009169	ADESIVO PRINCESAS 30UND	49119900	0102	5102	PC	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

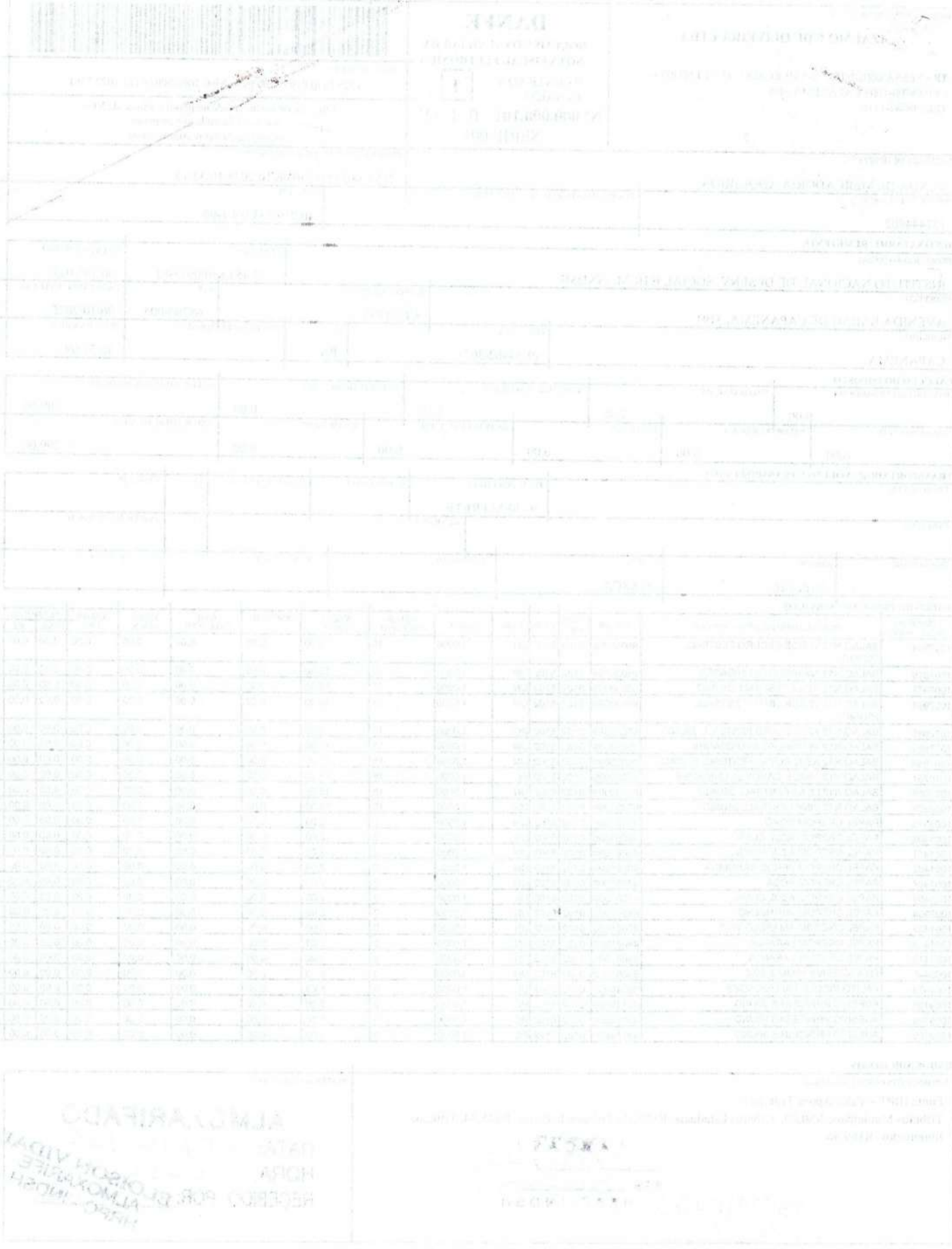
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos:
Tributos Municipais: R$0,00, Tributos Estaduais: R$56,81, Tributos Federais: R$45,34, Tributos Importados: R$69,96

LANÇADO
07/10/25
ASS: Elaison
CLASSIFICADO HRPC-INDSH
09/10/25
Ipano

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 07/10/25
HORA: 09:00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA

TRAVESSA ORIENTAL DO MERCADO, 42 - CENTRO -
CEP:68700-100 - CAPANEMA - PA
TEL: 98082-1110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.101 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1040 9195 3300 0196 5500 1000 0001 0111 1022 7561

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250051 18330 06/10/2025 16:32:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
157444902

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
40.919.533/0001-96

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1009169	ADESIVO PRINCESAS 30UND	49119900	0102	5102	PC	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1004757	ADESIVO DINO BABY ABC 30UND	48211000	0102	5102	PC	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1004757	ADESIVO DINO BABY ABC 30UND	48211000	0102	5102	PC	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1004757	ADESIVO DINO BABY ABC 30UND	48211000	0102	5102	PC	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1004757	ADESIVO DINO BABY ABC 30UND	48211000	0102	5102	PC	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000695	ADESIVO HOMEM ARANHA	49119900	0102	5102	PC	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000695	ADESIVO HOMEM ARANHA	49119900	0102	5102	PC	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1004667	ADESIVO HOTWHELLS 30UND	49119900	0102	5102	PC	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1004667	ADESIVO HOTWHELLS 30UND	49119900	0102	5102	PC	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1005672	ADESIVO MAGALI 30UND	49119900	0102	5102	PC	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1005672	ADESIVO MAGALI 30UND	49119900	0102	5102	PC	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1005672	ADESIVO MAGALI 30UND	49119900	0102	5102	PC	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002191	EVA COM GLITER AMARELO	40021911	0102	5102	UN	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002197	EVA COM GLITER ROSA	64062000	0102	5102	UN	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1004358	EVA COM GLITER LARANJA	40021911	0102	5102	UN	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002188	EVA COM GLITER VERMELHO	40021911	0102	5102	UN	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002195	EVA COM GLITER AZUL ROYAL	40021911	0102	5102	UN	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002190	EVA COM GLITER VERDE	40021911	0102	5102	UN	1,0000	5	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1004337	PAPEL CARTAO VERMELHO 48X66CM	48081000	0102	5102	UN	1,0000	2	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1006541	PAPEL CARTAO PINK 48X66CM	48081000	0102	5102	UN	1,0000	2	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1004343	PAPEL CARTAO LARANJA 48X66CM	48081000	0102	5102	UN	1,0000	2	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1004345	PAPEL CARTAO AZUL ESCURO 48X66CM	48081000	0102	5102	UN	1,0000	2	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1004339	PAPEL CARTAO VERDE ESCURO 48X66CM	48081000	0102	5102	UN	1,0000	2	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:29

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	T RENNAN M DA SILVA LTDA
cnpj	32.183.985/0001-24
Agência	0025
Conta	1292000000579387646-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511051729CYL3NTF3KKJ
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 266,40 (Duzentos E Sessenta E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Descrição	T RENNAN M DA SILVA - NF 202
Autenticação	638979497733700000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:26

RECEBEMOS DE T. RENNAN M. DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 09/10/2025, VALOR TOTAL: 266,40 DESTINATÁRIO: 00000007 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.202
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

T. RENNAN M. DA SILVA EIRELI

Endereço: TRA. VEIGA CABRAL 159
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)9109-1715 - CEP: 68.700-130

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.202
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

15251032183985000124550010000002021181764443

CHAVE DE ACESSO
1525 1032 1839 8500 0124 5500 1000 0002 0211 8176 4443

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215250051804430 09/10/2025 14:33:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
156257645		32.183.985/0001-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000007-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	09/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	09/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	fiscal.hrpc@indsh.org.br	PA		14:33

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
DINHEIRO		266,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	266,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	266,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-..

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000059	MAP 400G AMARELO - ONU 1077 PROPILENO CLASSE RISCO	29012200	0500	5102	UN	2,000	45,120	90,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0
001114	MANIFOLD R22/R134/R404A C/ MANGUEIRA 1/4SAE 0.9M C	90262010	0500	5102	UN	1,000	176,160	176,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0

CLASSIFICADO
15 / 10 / 25

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 35,83 Federal e R$ 50,62 Estadual Fonte: IBPT 80DB15 \ DADOS PARA PAGAMENTO: \ Chave pix CNPJ: \ 32 183 985/0001 24 \ Conta Corrente: CAIXA ECONOMICA FEDERAL \ 0025 579387646-0

LANÇADO
13 / 10 / 25
ASS: Elaboson
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 10 / 25
HORA: 16:40
RECEBIDO POR: ELIDISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:26
Código de Barras	34191093215258888126984377850007812630000012000
Descrição	AUGUSTO CESAR NF 550
Número Único do Boleto	3025110303048404549
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18191228000171
Razão Social	PJBANK PAGAMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	16.942.067/0001-85
Razão Social Sacador Avalista	AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORON
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:26:22
Valor Nominal	120,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 120,00 (Cento E Vinte Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979495826220000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:14

RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.000.550
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.000.550
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1016 9420 6700 0185 5500 1000 0005 5011 1262 8290

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

AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA
AVENIDA JOAO PAULO II, 801
FATIMA - Capanema/PA
CEP: 68703073 - FONE: 91982129564

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250056513739 - 03/11/2025 11:22:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153865849		16.942.067/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	28/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barão de Capanema, 3191	Centro	68700005	28/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	9134623051	PA	ISENTO	11:06:05

FATURA/DUPLICATAS
001: 12/11/2025 R$120,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**120,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
023	OCULOS DE SEGURANCA RJ INCOLOR POLL-FERR CA 34082 (UND NCM 90049020)	90049020	0102	5102	UND	20	6,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
04/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03/11/25
HORA: 16:40
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
05/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Agradecemos a preferência e volte sempre. OC: 46732510 Trib aprox: Fed R$ 17,86 (14,88%), Est R$ 22,80 (19,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PA - 80DB15	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:26
Código de Barras	34191093215511534126984377850007812610000010200
Descrição	AUGUSTO CESAR NF 560
Número Único do Boleto	3025110401082485884
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18191228000171
Razão Social	PJBANK PAGAMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	16.942.067/0001-85
Razão Social Sacador Avalista	AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORON
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:26:35
Valor Nominal	102,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 102,00 (Cento E Dois Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979495959380000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:14

RECEBI (EMOS) DE AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.000.560
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.000.560
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1016 9420 6700 0185 5500 1000 0005 6011 5481 8026

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

AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA
AVENIDA JOAO PAULO II, 801
FATIMA - Capanema/PA
CEP: 68703073 - FONE: 91982129564

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250056762893 - 04/11/2025 10:24:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153865849		16.942.067/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	31/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barão de Capanema, 3191	Centro	68700005	31/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	9134623051	PA	ISENTO	10:23:40

FATURA/DUPLICATAS
001: 10/11/2025 R$102,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**102,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
1003-T8	LUVA PU (1003) - TAM. 8- CA 32034 S039 NCM: 61161000 PAR	61161000	0102	5102	PAR	17	6,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
04/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03/11/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC INDSH

CLASSIFICADO
05/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Agradecemos a preferência e volte sempre. OC: 46792510 Trib aprox: Fed R$ 13,72 (13,45%), Est R$ 19,38 (19,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PA - 80DB15	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:38
Código de Barras	10491214439600010004800118600006212630000250009
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1186 3/3
Número Único do Boleto	3025081403214544717
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:38:36
Valor Nominal	2.500,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.500,09 (Dois Mil E Quinhentos Reais E Nove Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979503163310000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:00

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 14-08-2025 - VALOR TOTAL: R$ 7.500,27

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1186
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1186
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0011 8619 7355 3961

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250040911454 14/08/2025 11:12:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		14-08-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005		14-08-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		11:11:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1186	7.500,27	0,00	7.500,27

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13-09-2025	2.500,09	002	13-10-2025	2.500,09	003	12-11-2025	2.500,09	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC0025W1 Quantidade: 3 Validade: 02/04/2026	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 08 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
19 / 08 / 25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 400735500.1n Valor aprox. dos tributos: R$ 2.115,83 Federal, R$ 525,02 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	ALMOXARIFADO DATA: 15 / 08 / 25 HORA: 09 : 35 RECEBIDO POR: Jaime Silva

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:50

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511051750 1W8WPOX63NZ
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 540,00 (Quinhentos E Quarenta Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1791
Autenticação	638979510131300000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:22

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1791
Série 1

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS
Rua Flavio de Carvalho, 150
Jardim Monte Carmelo - 07195-230
Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1791
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35251021096473000104550010000017911423492550

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135252969284034

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	08/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	18/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Capanema		PA		

FATURA

001
07/11/2025
540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	540,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169.83	0,00	540,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário [0] 2 - Terceiros				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000002111	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PRETA	58079000	0102	6102	UN	3000,000	0,18	540,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CLASSIFICADO
27/10/25

LANÇADO
23/10/25
ASS: Elanbon
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1540; VENCIMENTO 07/11/2025 VALOR R$ 540,00 PEDIDO BIONEXO 515097404.1 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	ALMOXARIFADO DATA: 22/10/25 HORA: 14:15 RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA Aux. de Almoxarifado HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:26

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511051726 6NAFN0PIUXQ
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 384,00 (Trezentos E Oitenta E Quatro Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1794
Autenticação	638979496080470000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:27

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1794 Série 1

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS Rua Flavio de Carvalho, 150 Jardim Monte Carmelo - 07195-230 Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1794 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35251021096473000104550010000017941112667856 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135253005718177

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	09/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	18/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA

001
08/11/2025
384,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	384,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155.67	0,00	384,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000002137	CANTONEIRA 50X37X22MM	83024200	0102	6102	UN	20,000	2,60	52,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000002138	CORREDICA TELESCOPICA REFORCADA	83024200	0102	6102	UN	12,000	9,50	114,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000002139	PUXADOR DE ARMARIO DE MDF	83024200	0102	6102	UN	15,000	3,60	54,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000002140	PE SAPATA NIVELADORA	83024200	0102	6102	UN	16,000	6,50	104,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000002141	CAVILHAS DE MADEIRA	83024200	0102	6102	UN	200,000	0,30	60,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CONFERIDO
28/10/25
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/10/25
Ana

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1543; VENCIMENTO 08/11/2025 VALOR R$ 384,00 PEDIDO BIONEXO 514353965,1 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	ALMOXARIFADO DATA: 28/10/25 HORA: 10:47 RECEBIDO POR: Rubinaldo RUBINALDO LIMA Aux. de Almoxarife HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:27
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	0025
Conta	5786167611
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.580,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta Reais)
Descrição	ELETROFRIO COMERCIAL - NF 2902
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979496462420000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:23

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.902
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1003 5938 0800 0118 5500 1000 0029 0210 0464 0324

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

ELETROFRIO COM. LTDA-ME
AV. BARAO DE CAPANEMA, 1143
CENTRO
CEP: 68700-005 - Capanema - PA
TELEFONE: (91) 3462-1978

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista	215250051765362 - 09/10/2025 11:21:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152089543		03.593.808/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDHS			23.453.830/0023-85	09/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, S/N	CENTRO		68700-005	09/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema 08/10/25		PA		11:21:13

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.580,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	893,20	2.580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixas	Varias		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00828	GAS R-410 CILINDRO C/11,340 KG	84198991	0102	5102	UN	2	1.290,000	2.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	893,20

CLASSIFICADO
13/10/25

ALMOXARIFADO
09/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA No PC 4621.25.10 Trib aprox R$: 403,00 Federal 490,2 0 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br 8AFAC7	

ALMOXARIFADO
DATA: 09/10/25
HORA: 10:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC/INDSH

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:41
Código de Barras	75691323300108248600000024650012212630000280700
Descrição	UROCARDIO MATERIAL C - NF 4766
Número Único do Boleto	3025101700680093740
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20395396000120
Razão Social	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:41:20
Valor Nominal	2.807,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.807,00 (Dois Mil E Oitocentos E Sete Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979504809910000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:55

Recebemos de UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/10/2025 Dest/Reme: 306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 2.807,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.766
Série 001

UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA

RUA MOSSORO, 463, QUADRA11 LOTE 12 - JARDIM NOVO MUNDO - GOIANIA - GO - CEP: 74715-340
Fone: (62)3224-0003

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.766
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 1020 3953 9600 0120 5500 1000 0047 6616 9841 1179

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**152259512793800 15/10/2025 15:23:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
106028537		20.395.396/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		15:23:37

PARCELAS

Número	5102-01/01/1
Vencimento	12/11/2025
Valor	R$ 2.807,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.030,00	81,20	0,00	0,00	926,71 (33,01 %)	2.807,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.807,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - REMETENTE				34.028.316/7977-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. CANAA, 22, JARDIM NOVO MUNDO	GOIANIA			GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1001	ELETRODO MONOPOLAR TIPO BOLA 24CH - INDOVASIVE/MEDTEC Lote: ST012414 Val: 30/06/28 Fabric: 01/07/25 Val Aprox Tributos: 674,57 (33,23%)	90189099	300	6108	UN	7,0000	290,0000	0,00	2.030,00	2.030,00	81,20	0,00	4,00	0,00
1055	CATETER DUPLO J 6FR X 26CM - INDOVASIVE/MEDTEC Lote: B002oAG089 Val: 30/06/28 Fabric: 01/07/25 Val Aprox Tributos: 252,14 (32,45%)	90183929	540	6108	UN	12,0000	64,7500	0,00	777,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$334,58 + FCP R$0,00, DIFAL da UF Origem R$0,00.
Trib aprox R$: 393,38 Federal e 533,33 Estadual Fonte: IBPT

PEDIDO 516140239.1

LANÇADO
23/10/25.
ASS: Elcilson
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27/10/25
HORA: 15:
RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarifado
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:51
Código de Barras	34191090080006338113164859580009112580000277200
Descrição	DISTRIB HOSP RAMOS - NF 5528
Número Único do Boleto	3025101405589222070
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27117540000106
Razão Social	DIST H RAMOS E MEND LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:51:18
Valor Nominal	2.772,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.772,00 (Dois Mil E Setecentos E Setenta E Dois Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979510789960000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:46

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.772,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - CAPA - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO Capanema-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.005.528
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DRM HOSPITALAR

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA
TV FLORIANO PEIXOTO,4170
NOVO ESTRELA - 68743-760
Castanhal - PA Fone: (91) 8446-9115

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.005.528
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1027 1175 4000 0106 5500 1000 0055 2812 5287 7106

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	**215250051605585 - 08/10/2025 16:41:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
155532189		**27.117.540/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - CAPA	**23.453.830/0023-85**	**08/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700-005**	**08/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	**PA**	**(91) 3462-3051**		**16:37:13**

FATURA / DUPLICATA

Num.	000005528/001
Venc.	07/11/2025
Valor	R$ 2.772,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.772,00	526,68	0,00	0,00	0,00	2.772,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.772,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
W. F. TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	**(0) Emitente**				**15761721000191**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
03	**VOLUMES**			**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
B-18H	BAIN DORA DIALISADOR PC 1 8 M2 HF - Lote/Serie: 2403102687 Quant: 72.000 Fab: 26/08/2024 Val: 25/08/2027	90189099	000	5102	UN	72,0000	38,5000	2.772,00	2.772,00	526,68	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
13/10/25
Ano

09/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09/10/25
HORA: 13:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAE
AUX. DE ALMOXARIFA
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO ID: 515925975 - DADOS BANCARIOS P/ PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU, AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 48595-8 CHAVE PIX 27.117.540/0001-06. . Redespacho: FATURAMENTO Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 706,31	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897949444974000 0
Data da Operação	05/11/2025 14:31
Código de Barras	00190000090292813600700002588176512620000048400
Descrição	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 10076
Número Único do Boleto	3025102105743071044
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:31:21
Valor Nominal	484,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 484,00 (Quatrocentos E Oitenta E Quatro Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979498816710000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:06

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10076 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 10076
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251007336942000194550010000100761001230832

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

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
215250053314337

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85		17/10/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	17/10/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	9134623051	PA	10:31:39

Faturas

Numero	Vencimento	Valor
001	11/11/2025	484,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	484,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	0 - Emitente				07336942000194

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	Ananindeua	PA	152458603

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2991	ALCOOL SWAB (LENÇO UMEDECIDO C/ ALCOOL 70%)| Ref.: 9620 | LT: 24060463 Val: 05/2027	30059090	060	5405	UND	11.000,00	0,044	484,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LABC 25/10/25
ASS: [signature]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/10/25
[signature]

Dados adicionais

Informações complementares
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO DE COMPRA Nº 516140239.1 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Reservado ao Fisco
RUBINALDO LIMA
ALMOXARIFADO
DATA: 27/10/25 08:15
HORA:
RECEBIDO POR:

GestorSys - Solução em gestão de negócios
CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897949444974000 0
Data da Operação	05/11/2025 14:31
Código de Barras	00190000090292813600700002589174112620000109900
Descrição	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 10077
Número Único do Boleto	3025102104743645292
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:31:39
Valor Nominal	1.099,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.099,00 (Um Mil E Noventa E Nove Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979498998390000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:06

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10077 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 10077
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251007336942000194550010000100771001230929

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250053315320

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85		17/10/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	17/10/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	9134623051	PA	10:34:30

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/11/2025	1.099,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	0 - Emitente				07336942000194

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	Ananindeua	PA	152458603

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1994	DRAMIN B6 DL IV 10ML SOL. INJ. IM IV| Ref.: 9821 | Reg.: 1063902410044 | LT: B25E1462 Val: 05/2027	30049069	060	5405	AMP	100,00	10,99	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO: 20/10/25
ASS: [signature]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/10/25
[signature]

Dados adicionais

Informações complementares
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO DE COMPRA Nº 516142890.1 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Reservado ao fisco
RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarife
HRPC - INDSH
DATA: 14/10/2025 08:15
RECEBIDO POR:

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2
https://app.gestorsys.net/danfe.php?id=123092&s=&p=...

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897949444974000 0
Data da Operação	05/11/2025 14:35
Código de Barras	00190000090292813600700002590172312620000171800
Descrição	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 10078
Número Único do Boleto	3025102104743645293
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:35:06
Valor Nominal	1.718,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.718,00 (Um Mil E Setecentos E Dezoito Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979501076410000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:05

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10078 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 10078
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251007336942000194550010000100781001230942

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250053315987**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**17/10/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**17/10/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**9134623051**	**PA**	**10:36:22**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/11/2025	1.718,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.718,00	**326,42**	**0,00**	**0,00**	**1.718,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.718,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	**0 - Emitente**				**07336942000194**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	**Ananindeua**	**PA**	**152458603**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
5	**VOLUMES**				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IP
2878	KIT CIRURGICO UNIVERSAL COM 2 AVENTAIS| Ref.: KCU004.02 | LT: 2025/00559 Val: 02/2028	62101000	000	5102	KIT	20,00	85,90	1.718,00	1.718,00	326,42	0,00	19,00	0,0

LANÇADO
20/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27/10/25

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO DE COMPRA Nº 51721547.1 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	RUBINALDO LIMA Aux. de Almoxarifado HRPC - INDSH 28/10/2025 08:15

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:26
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1735
Conta	0000371815
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 203,00 (Duzentos e Três Reais)
Descrição	COMERCIAL SANTIAGO NF 12317
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979495692970000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:23

RECEBEMOS DE COMERCIAL SANTIAGO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 28/10/2025, VALOR TOTAL: 203,00 DESTINATÁRIO: 00002709 INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH.

DATA DE[illegible]MENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.317
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

COMERCIAL SANTIAGO LTDA

Endereço: RUA VINTE E OITO DE OUTUBRO 08
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1983 - CEP: 68.700-040

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.317
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

15251017127246000121550010000123171373259529

CHAVE DE ACESSO
1525 1017 1272 4600 0121 5500 1000 0123 1713 7325 9529

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215250055328216 28/10/2025 16:42:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153902302		17.127.246/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00002709-INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	28/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DT. ENT/SAÍDA**
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68.700-005	28/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**E-MAIL**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAPANEMA	(91)3462-3051	compras.hrpc@indsh.org.br	PA	

HORA DE SAÍDA: 16:42

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	12/11/2025	203,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
88,00	16,72	0,00	0,00	0,00	0,00	203,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
005397	THINNER 900ML PIROSOL/ITAQUA/SMAX/EUCATEX	38140090	000	5102	UN	2,0000	21,50	43,00	43,00	8,17	0,00	19,00	0,00
008216	DISCO FLAP 115X22 GR 120 2820	68053020	000	5102	UN	6,0000	7,50	45,00	45,00	8,55	0,00	19,00	0,00
010067	ZARCAO BRANCO 3LT	32081010	060	5102	UN	1,0000	115,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
04/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01/11/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05/11/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Prazo de pagamento: 1 parcelas, no total R$ 203,00 PARCELAS: 005500349017-A	

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:41
Código de Barras	34191090080024163113463943170009912630000571200
Descrição	NUTRIXX - NF 13150
Número Único do Boleto	3025101303567169858
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12401269000169
Razão Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:41:03
Valor Nominal	5.712,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.712,00 (Cinco Mil E Setecentos E Doze Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979504635630000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:56

RECEBEMOS DE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.712,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO Capanema-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.150
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA,1970 LOJA A SALA B
CENTRO - 68743-010
Castanhal - PA Fone: (91) 8800-4046

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.013.150
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1012 4012 6900 0169 5500 1000 0131 5012 5318 8152

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	215250052364924 - 13/10/2025 12:05:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153097272		12.401.269/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH			23.453.830/0023-85	13/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		12:00:42

FATURA / DUPLICATA

Num.	000013150/001
Vene.	12/11/2025
Valor	R$ 5.712,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.712,00	1.085,28	0,00	0,00	0,00	5.712,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.712,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
W.F TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	(0) Emitente				15.761.721/0001-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Vicencia Leite, 160 - - Santa Catarina	Castanhal			PA	153760117
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
16	VOLUMES			101,328	86,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000012200747	NOVASOURCE GC baunilha 6x1lt - Lote/Serie: 514904601 Quant: 84.000 Fab: 29/05/2025 Val: 01/05/2026	21069090	000	5102	UN	84,0000	61,0000	5.124,00	5.124,00	973,56	0,00	19,00	0,00
0000000000000202	CARBOFOR 400G - Lote/Serie: 2500538 Quant: 6.000 Fab: 07/03/2025 Val: 07/03/2027	21069030	000	5102	UN	6,0000	30,0000	180,00	180,00	34,20	0,00	19,00	0,00
12603180	NUTREN Control Baunilha 24x200ml BR - Lote/Serie: 5015046071 Quant: 12.000 Fab: 01/01/2025 Val: 01/01/2026	21069090	000	5102	UN	12,0000	17,0000	204,00	204,00	38,76	0,00	19,00	0,00
12623601	NUTREN Control Cafe com Leite 24x200mlBR - Lote/Serie: 5154046071 Quant: 12.000 Fab: 03/06/2025 Val: 01/06/2026	21069090	000	5102	UN	12,0000	17,0000	204,00	204,00	38,76	0,00	19,00	0,00

14 LIBERADO 10/25
ASS: Gleidson
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/10/25
Ivano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO: 515670633.1 DADOS BANCARIO P PAGAMENTO DEPOSITO, BANCO ITAU, AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 39431-7. CNPJ: 12.401.269/0001-69 (PIX) . . Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 1.455,42

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14/10/25
HORA: 11:33
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:39
Código de Barras	23792195009528600000506000725405312630000047900
Descrição	CLEAN & PACK - NF 13420
Número Único do Boleto	3025101304559432083
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:38:58
Valor Nominal	479,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 479,00 (Quatrocentos E Setenta E Nove Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979503388130000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:59

RECEBEMOS DE CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.013.420 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK
DESCARTAVEIS, HIGIENE E LIMPEZA

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
TRV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485
BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.420 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1015 1665 5100 0105 5500 1000 0134 2010 0324 9630

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	215250052330320 13/10/2025 10:06:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM- INDSH			23.453.830/0023-85	13/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		13/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		PA		10:06:09

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1142	479,00	0,00	479,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/11/2025	479,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	37,74	479,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	479,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01 UL					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
156	SACO P/LIXO HOSP BR 200LT 85X90CM C/100 RAVA	39232110	0102	5102	PC	10,00	47,90	479,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 10 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO ID:516123871 - VENC.: 12/11/2025 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX. TRIB: R$ 37,74(8,00%) FONTE:IBPT	ALMOXARIFADO DATA: 13 / 10 / 25 HORA: 16 RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC INDSH

DATA 14 / 10 / 25
ASS: Eloison
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:50
Código de Barras	00190000090290456300000007357171112580000156720
Descrição	FARMACEUTICA - NF 13762 1/2
Número Único do Boleto	3025100800463776186
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:50:35
Valor Nominal	1.567,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.567,20 (Um Mil E Quinhentos E Sessenta E Sete Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979510358900000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:48

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.013.762
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.013.762
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 1010 4681 6200 0102 5500 1000 0137 6218 1932 4788

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250051490135 08/10/2025 10:01:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN			**23.453.830/0023-85**	08/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO		68700-005	**08/10/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA		PA		**10:01**

FATURA

001 07/11/25 1567,20 | 002 22/11/25 1567,20 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.134,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.134,40**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1381	COMPRESSA CAMPO OPER 25x28CM RX EST C/SUND-VITORIA	30059090	060	5102	PCT	480	6,53	3.134,40	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Lote: D25-2 - Fab.: 23/06/2025 - Val.: 23/06/2030

CLASSIFICADO
8 / 10 / 25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com.
PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/
AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H
NOTA FISCAL REFERENTE AO
PEDIDO Nro 512247105.1 BIONEXO
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30/45 DIAS
CLIENTE RETIROU NA EMPRESA
SEQUENCIA DE VENDA Nro 24635
AGRADECEMOS A PREFERENCIA

ASS: 09 / 10 / 25
Elaison
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 10 / 25
HORA: 17 : 20
RECEBIDO POR: _____
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:39
Código de Barras	74891125291326182001603039801083312630000192500
Descrição	HELPLAST - NF 14911
Número Único do Boleto	3025101400590127770
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:39:46
Valor Nominal	1.925,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.925,00 (Um Mil E Novecentos E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979503865610000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:57

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 13/10/2025, Valor Total: R$ 1.925,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000014911
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000014911
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1003 4286 5000 0120 5500 1000 0149 1113 0429 5894

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250052379391 13/10/2025 13:37:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	13/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		13:37:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.925,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	623,03	0,00	1.925,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000109	FIBRA DE LIMPEZA PESADA VERDE	68053090	0102	5102	UND	85,00000	1,80000	153,00	0,00	0,00	0,00
0000172	SACO PRETO P/LIXO 100 LITROS	39019090	0102	5102	UND	2.000,00000	0,30000	600,00	0,00	0,00	0,00
0000001	SACO PRETO P/LIXO 200 LITROS	39019090	0102	5102	UND	400,00000	0,65000	260,00	0,00	0,00	0,00
0000596	SACO LEITOSO P/ LIXO INFECTANTE 100 LITROS PCT C/100 UNDS	39019090	0102	5102	PCT	19,00000	40,00000	760,00	0,00	0,00	0,00
0000237	SACO PRETO P/LIXO 30 LITROS	39019090	0102	5102	PCT	100,00000	1,52000	152,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 10 / 25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 12/11/2025 CONFORME NUMERO ID: 516123871 Valor aproximado dos tributos R$ 623,03 Fonte IBPT	

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 10 / 25
HORA: 11 : 30
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

14 / 10 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:27
Código de Barras	00190000090329542000800017292178112590000017610
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 15791
Número Único do Boleto	3025101305570139395
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:27:15
Valor Nominal	176,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 176,10 (Cento E Setenta E Seis Reais E Dez Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979496361670000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:13

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.015.791
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.791 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 5774 3900 0101 5500 1000 0157 9110 1157 9110

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250051820274 09/10/2025 15:25:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	09/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	09/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:24:40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	08/11/2025	176,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
176,10	33,46	0,00	0,00	176,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
10	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71904	BONE ARABE COR AZUL - PLASTICOR - CA: 40.038	76152000	000	5102	UN	10,00	17,61000	176,10	0,00	176,10	33,46	0,00	19,00	0,00

13 LARISSA / 10 / 25
ASS: Elaine
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
23 / 10 / 25
Loans

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EPIS PC 4628.25.10. Pedido(s): 313961 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 2,11, CSLL 1.08% R$ 1,9, COFINS 3% R$ 5,28, PIS 0.65% R$ 1,14, ICMS R$ 33,46 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 10 / 25
HORA: 15 : 08
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:38
Código de Barras	00190000090329542000800017312174112630000107700
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 15819
Número Único do Boleto	3025101704683363173
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:38:47
Valor Nominal	1.077,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.077,00 (Um Mil E Setenta E Sete Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979503272110000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:59

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.015.819 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.819 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 5774 3900 0101 5500 1000 0158 1910 1158 1915

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250052334193 13/10/2025 10:18:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	13/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		13/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		10:18:30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/11/2025	1.077,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.077,00	204,63	0,00	0,00	1.077,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.077,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
840	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74646	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300 ML CONEXAO CRUZ - NUTRIMED 2 N/L:1805253801 QTD/L:300 VAL/L:18/05/2027;	39269030	000	5102	UN	300,00	1,34000	402,00	0,00	402,00	76,38	0,00	19,00	0,00
75713	EQUIPO P/ ADM DE NUTRICAO ENTERAL ESCALONADO SLIP C/ FILTRO AR - MEDIX 3 N/L: 20240720 QTD/L: 540.00 VAL/L: 30/06/2029	90189099	000	5102	UN	540,00	1,25000	675,00	0,00	675,00	128,25	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 10 / 25
Ivano

LANÇADO
20 / 10 / 25
ASS: Eloisa
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/10/25
HORA: 18:05
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAE
AUX. DE ALMOXARIF
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 515675574.1.. Pedido(s): 314144 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 12,92, CSLL 1.08% R$ 11,63, COFINS 3% R$ 32,31, PIS 0.65% R$ 7, ICMS R$ 204,63 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897949444974000 0
Data da Operação	05/11/2025 14:36
Código de Barras	34191090080072817293393981660009512620000094080
Descrição	J.R COMERCIO E SERVI - NF 17640
Número Único do Boleto	3025101700672066224
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J.R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:36:54
Valor Nominal	940,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 940,80 (Novecentos E Quarenta Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979502154280000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:05

J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2436, ALTOS, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.017.640
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1020 7184 2900 0126 5500 1000 0176 4013 8181 3689

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C. FINAL	215250053040516 16/10/2025 09:30:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
154568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
6513-INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191(********)	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		09:28:56

PARCELAS

Número	001
Vencimento	11/11/2025
Valor	R$ 940,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5oi7eW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,02 (24,98 %)	940,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	940,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IP
9161	CONE FLEXIVEL 75CM NBR LARANJA REFLETIVO PLASTCOR	39269090	0102	5102	UN	12,0000	78,4000	0,00	940,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

LABCAD
20/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/10/25

ALMOXARIFADO
DATA: 17/10/25
HORA: 14:24
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAE
AUX. DE ALMOXARIF
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,51 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006". Trib aprox R$: 75,08 Federal, 159,94 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5oi7eW Fantasia: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES VENDA J R: 171425, VENDEDOR: 2-DANIELA - CEL 98250-4713, C.PAGAMENTO: BOLETO 28 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALOC: 45432509	

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 465 de 3470
Página 5 de 549

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:50
Código de Barras	00190000090313145200900012277174712580000037330
Descrição	O J B NICESIO - NF 19587 2/3
Número Único do Boleto	3025090905783180539
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	00454927000100
Razão Social	O. J. B. NICESIO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:50:50
Valor Nominal	373,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 373,30 (Trezentos E Setenta E Três Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979510506200000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:47

RECEBEMOS DE O J B NICESIO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 08/09/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM Total NF: 1.119,90 Volume: 1 Numero Pedido: 536492	NF-e Nº: 19587 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

NICÉSIO
Produtos Médicos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

O J B NICESIO
Rua Reinaldo Orlando Nogueira, 749
B Bairro: Jd. Congonhas

15030-060 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3304-7701

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 19.587
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0900.4549.2700.0100.5500.1000.0195.8710.0542.4030

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

DADOS DA NF-e
135252617657953 - 08/09/2025 12:20:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.975.909.110		00.454.927/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	08/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68700-005	08/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Capanema	(919)8509-2913	PA		12:20:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

19587/1 - 08/10/25 - 373,30 | 19587/2 - 07/11/25 - 373,30 | 19587/3 - 07/12/25 - 373,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.119,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.119,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PAC	[0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	São José do Rio Preto	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6036 90189099	VALVULA HILL FERGUSSON 30 X 76MM Numero da FCI:	0102 6108	UN	1,0000	1.119,9000	0,0000 0,0000 %	1.119,90	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 09 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
25/09/25
Loano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / EXIGIBILIDADE SUSPENSA DE DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS, CONFORME ADI 5464BOLETO - BIONEXO 402871851 - OC 4496.25.08 / Nro Doc: 19013 Tributo aproximado R$: 73,13 Federal R$: 134,39 Estadual Fonte: IBPT / / Lote:18789/	ANTONIA ENILICE B. DA SILVA COREN/SP 471662 HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:49
Código de Barras	42297048060005888033700002757029712570000028770
Descrição	LINK COMERCIO E DIST - NF 21038
Número Único do Boleto	3025100806475324961
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	08880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:49:46
Valor Nominal	287,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 287,70 (Duzentos E Oitenta E Sete Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979509871170000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:52

Identificação do Emitente
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA
RODOVIA PA-242 - SN - GARRAFÃO -
CAPANEMA - PA - 68702190

Telefone: 98540 4422
Fax:
E-mail: administrativo@linkdistribuidora.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 21038
SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1008 8803 5900 0102 5500 1000 0210 3813 0247 6816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
152627979		08.880.359/0001-02	215250051326161 07/10/2025 14:55:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/10/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	07/10/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700-005	CAPANEMA	3462 3051	PA	15:00

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	06/11/25	287,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
287,70	54,66	0,00	0,00	287,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		SZR4G72	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	30,00	30,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6383	LUVA RANHURADA LATEX FLEX VABENE TAM M COD. FAB: 1745 MARCA VABENE	40151900	000	5102	PT	30	9,59	287,70	287,70	54,66	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.:645 FANTASIA:HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES RCA:6
NUM. TRANS.:15968 NR. PEDIDO:6000941 COD. COB.:422 PRAZO:BOLETO 30 DIAS
OC: 4616.25.10

LANÇADO
08 / 10 / 25
ASS: Eleilson
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
13 / 10 / 25
Anaú

FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 10 / 25
HORA: 14 : 40
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC/INDSH

A LINK DISTRIBUIDORA utiliza o TOTVS Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas distribuidor e varejo

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:40
Código de Barras	42297048060005888033700002947521212630000026360
Descrição	LINK COMERCIO E DIST - NF 21241
Número Único do Boleto	3025101600644765044
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	08880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:40:40
Valor Nominal	263,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 263,60 (Duzentos E Sessenta E Três Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979504404550000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:56

Identificação do Emitente
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA
RODOVIA PA-242 - SN - GARRAFÃO -
CAPANEMA - PA - 68702190

Telefone: 98540 4422
Fax:
E-mail: administrativo@linkdistribuidora.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 21241
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1008 8803 5900 0102 5500 1000 0212 4112 2322 0181

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
152627979		08.880.359/0001-02	215250052865856 15/10/2025 14:57:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	15/10/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700-005	CAPANEMA	3462 3051	PA	15:00

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	12/11/25	263,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
246,10	46,75	0,00	0,00	263,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		SZF6E68	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	162,00	162,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1221	CANETA ESF FLAT 1.0 VERMELHO COD. FAB: CA0006 MARCA BRW	96081000	000	5102	UN	10	0,60	6,00	6,00	1,14	0,00	19,00	0,00
912	MARCA TEXTO DASHLIGHT AMARELO COD. FAB: CA2201 MARCA BRW	96082000	000	5102	UN	40	0,75	30,00	30,00	5,70	0,00	19,00	0,00
916	MARCA TEXTO DASHLIGHT LARANJA COD. FAB: CA2204 MARCA BRW	96082000	000	5102	UN	30	0,79	23,70	23,70	4,50	0,00	19,00	0,00
920	MARCA TEXTO DASHLIGHT ROSA COD. FAB: CA2202 MARCA BRW	96082000	000	5102	UN	20	0,79	15,80	15,80	3,00	0,00	19,00	0,00
751	MARCA TEXTO DASHLIGHT VERDE COD. FAB: CA2203 MARCA BRW	96082000	000	5102	UN	20	0,79	15,80	15,80	3,00	0,00	19,00	0,00
3174	ELASTICO/LIGA SUPER AMARELO FINO 100 GRS COD. FAB: SUAF100GRS MARCA MAMUTH	40169990	000	5102	UN	20	2,99	59,80	59,80	11,36	0,00	19,00	0,00
21	LIVRO PROTOCOLO CORRESP PEQ CD 100F BAAG COD. FAB: MT0132 MARCA BAAG	48202000	040	5102	UN	2	8,75	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
736	ARQUIVO MORTO/POLIDELLO OFICIO AZUL COD. FAB: 0326.C.0025 MARCA DELLO	39231090	000	5102	UN	19	4,75	90,25	90,25	17,15	0,00	19,00	0,00
913	ARQUIVO MORTO/FACIL AZUL POLIBRAS COD. FAB: 42109 MARCA POLIBRAS	39231090	000	5102	UN	1	4,75	4,75	4,75	0,90	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
21 / 10 / 25
HRPC

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.:645 FANTASIA:HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES RCA:6
NUM. TRANS.:16063 NR. PEDIDO:6001031 COD. COB.:422 PRAZO:BOLETO 28 DIAS

LANÇADO
16 / 10 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 10 / 25
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR:
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

A LINK DISTRIBUIDORA utiliza o TOTVS Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897949444974000 0
Data da Operação	05/11/2025 14:51
Código de Barras	34191570070536844834570861370008812580000155000
Descrição	SOUZA FRANCO & OLIVE - NF 23860
Número Único do Boleto	3025100807465294540
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	09529639000133
Razão Social	SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:51:04
Valor Nominal	1.550,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.550,00 (Um Mil E Quinhentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979510645770000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:47

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.023.860 SÉRIE: 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - EPP
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: 91981778420
EMAIL: CONTATO@DIAGNOBEL.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 000.023.860
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 1009 5296 3900 0133 5500 1000 0238 6013 7595 4170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	08/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	08/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:30

FATURA/DUPLICATAS

Numero	25449115
Vencimento	07/11/2025
Valor	R$ 1.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,00

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT
Totais: 502,97 (32,45%) | Tributos Federais: 208,47 (13,45%) | Tributos Estaduais: 294,50 (19,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 80DB15

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-Contratação Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
000007	URETEST RENYLAB (TESTE RÁPIDO) CX C/ 50 TESTES - LT 25071056 VAL 31/07/2027 ZNB	38221990	0102	5.102	CX	10,000	155,00000	0,00	1.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA
39955

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF: PEDIDO Nº 514931513.1

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ (341) AG: 8347-2 / CC: 08613-7
BANCO DO BRASIL (001) AG: 3860-1 / CC: 26526-8
CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA
PIX: 09.529.639/0001-33 e contato@diagnobel.com.br

RESERVADO AO FISCO
BOLETO(S) EM ANEXO:
__/__/__.
ASS_____

LANÇADO
09/10/25
ASS: Eloison
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08/10/25
HORA: 17:20
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
13/10/25

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:37
Código de Barras	00197888686038783515400005165170712620000128000
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 24936 3/3
Número Único do Boleto	3025081301191693291
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:37:24
Valor Nominal	1.280,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.280,00 (Um Mil E Duzentos E Oitenta Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979502442020000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:04

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANT

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000024936
1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1
Nº: 000.024.936
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 0805 5780 2000 0168 5500 1000 0249 3619 6249 0533

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250080540395 - 13/08/2025 10:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	13/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005		13/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
275,00	33,00	0,00	0,00	3.840,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		DIVERSOS		0,000	0,000

FATURA

12/09/2025	24936/1	1.280,00	12/10/2025	24936/2	1.280,00	11/11/2025	24936/3	1.280,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C7D20BN	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6.108	UN	50	38,9000	0,00	1.945,00	0,00	0,00	0,00	0	-
H12D15BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 15CM	90183929	340	6.108	UN	10	82,0000	0,00	820,00	0,00	0,00	0,00	0	-
H12D20BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	90183929	340	6.108	UN	10	80,0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	-
115198	DRENO DE SUCÇÃO 3.2 MM 2 VIAS GLOMED	90183929	000	6.108	UN	10	18,0000	0,00	180,00	180,00	21,60	0,00	12	-
115199	DRENO DE SUCÇÃO 4.8 MM 2 VIAS GLOMED	90183929	000	6.108	UN	5	19,0000	0,00	95,00	95,00	11,40	0,00	12	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 400735500 Valor Total ICMS Interestadual UF Destino: 13,75 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 316,64. FONTE: IBPT	

LOTES

000020-CATETER D/L CVC 7FR X 20CM		
45398	30/05/2030	50
002395-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 15CM		
45652	30/06/2030	10
002396-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM		
45453	30/05/2030	10
002966-DRENO DE SUCÇÃO 3.2 MM 2 VIAS GLOMED		
23953	01/01/2029	10
002967-DRENO DE SUCÇÃO 4.8 MM 2 VIAS GLOMED		
23948	01/01/2029	5

CLASSIFICADO
22/08/25

ALMOXARIFADO
DATA: 20/08/25
HORA: 16
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRBC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:37
Código de Barras	34191090080609141093371186690005302620000273016
Descrição	VOLGEN - NF 34245
Número Único do Boleto	3025101406601799914
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14229337000180
Razão Social	VOLGEN HOSPITALAR LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:37:42
Valor Nominal	2.730,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.730,16 (Dois Mil E Setecentos E Trinta Reais E Dezesseis Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979502626470000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:03

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VOLGEN HOSPITALAR LTDA. ME

RUA GRECIA, 39 - GLORIA - CEP:32340-080 - CONTAGEM - MG
TEL: (31)2524-2494
administrativo@volgen.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.245 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 1014 2293 3700 0180 5500 1000 0342 4511 4102 0255

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIR	131256999559830 14/10/2025 16:37:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0018330140032		14.229.337/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
003525-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	23.453.830/0023-85	14/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/11/2025	2.730,16									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.730,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.730,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALPM PARTICIPACOES LTDA	0 - REMETENTE				68.516.244/0001-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JACUI, 1221	BELO HORIZONTE	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	VOLUME			1,240	1,224

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BA040390B	EXTRATOR DE CALC. 4FIOS 03FRX90CM HELICOIDAL SKOP REF.: 53490 Registro ANVISA 0080691560024 LOTE: 010768 QTD: 8,000 FAB: 04/07/2025 VAL: 11/06/2028	90183929	040	6102	PC	8,000	341,27	2.730,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VOLGEN
Data 14/10/25
1ª Conferência - Supervisao
Responsável
William Ralph - Supervisor administrativo

VOLGEN
Data 15/10/25
2ª Conferencia - Logistica
Responsável
Ryan Reis – assistente administrativo

CLASSIFICADO
27/10/25

LANÇADO
23/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FATURA/DUPLICATAS: 034245/1 11/11/2025 R$ 2.730,16 ;AUTORIZ/MS: PIML39604M8L (8.08160.0) - PROCESSO: 25351.700497/2011-37; ISENTO DO ICMS CONF. ANEXO UNICO CONV. ; ICMS 1/99 PRORROGADO PELO CONV. 178 DE 01/10/21; BIONEXO 516140239.1;ORCAMENTO: 0037699;COMPRADOR: JOSE;DATA DA ENTREGA: 14.10.2025; COBRANCA: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA - 68700005

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 23/10/25
HORA: 11:50
RECEBIDO POR:
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Multilógica Soluções Administrativas - multilogica.com.br - (31)3660-3250

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897949444974000 0
Data da Operação	05/11/2025 14:27
Código de Barras	00190000090292903100900015543176302590000101760
Descrição	ALFAMED - NF 53538
Número Único do Boleto	3025101501616277452
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	02275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:26:58
Valor Nominal	1.017,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.017,60 (Um Mil E Dezessete Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979496185050000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:13

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 1.017,60 | **NF-e** Nº: 000.053.538 SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___ | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.053.538
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1002 2756 7300 0180 5500 1000 0535 3810 0057 7629

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250051762718 - 09/10/2025 11:12:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	09/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	09/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	3462-3051	PA		11:12:52

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/11/2025	1.017,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.017,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.017,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00009790	AGUA P/ INJECAO 250ML - S.F - FRESENIUS CX C/48FR LT. 74UD1668 Val. 03/27	30049099	0 60	5405	FR	192,00	5,3000	1.017,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

10 LABORATÓRIO / 10 / 25
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
13/10/25
Ramo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10
1-008: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:1x R$ 1.017,60

Vend: 0028 - RICHTELLY
Fatura: 00057762-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902842

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 10/10/25
HORA:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:50

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	ACL S C GENEROS ALIMENTIC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000300446-5

Valor	R$ 155,26 (Cento e Cinquenta e Cinco Reais e Vinte e Seis Centavos)
Descrição	ACL SANTOS COMERCIO - NF 70004
Autenticação	638979510241310000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:25

Identificação do Emitente

ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA
AV. BARAO DE CAPANEMA - 1228 -
CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700005

Telefone: 9134623432
Fax:
E-mail: contec.contabil@gmail.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 70004
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1008 8563 2100 0366 5500 1000 0700 0411 7218 4760

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
152799117		08.856.321/0003-66	215250051296457 07/10/2025 12:31:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CODIGO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
18617	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMETO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	07/10/2025

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	07/10/2025

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	91-3462-3051	PA		12:31

FATURA

07/11/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	155,2

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	155,2

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19			0	11,87	11,87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2009	FARINHA TRIGO DONA BENTA 1KG S/FERM 1KG QTD. 1.0	11010010	060	5929	UN	1,000	5,20	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
2009	FARINHA TRIGO DONA BENTA 1KG S/FERM 1KG QTD. 1.0	11010010	060	5929	UN	1,000	5,20	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
2009	FARINHA TRIGO DONA BENTA 1KG S/FERM 1KG QTD. 1.0	11010010	060	5929	UN	1,000	5,20	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
2009	FARINHA TRIGO DONA BENTA 1KG S/FERM 1KG QTD. 1.0	11010010	060	5929	UN	1,000	5,20	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
11350	ESPUMA P/BARB GILLETTE 175G FOAM PEL SEN 175G Q	33071000	000	5929	UN	1,000	31,10	31,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
3091	ESPUMA P/BARB GILLETTE 155ML PELE SENSIV 1X155ML	33071000	000	5929	UN	1,000	31,85	31,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
189291	DETERGENTE BRANMIX 500ML NEUTRO 1X500ML QTD. 1	34025000	060	5929	UN	1,000	1,72	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
189291	DETERGENTE BRANMIX 500ML NEUTRO 1X500ML QTD. 1	34025000	060	5929	UN	1,000	1,72	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
39010	CORANTE ALIMENT LIQ 10ML AZUL (BLISTER) 1X10ML QT	32041830	000	5929	UN	1,000	7,55	7,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
39014	CORANTE ALIMENT LIQ VERM 10ML (BLISTER) UN QTD. 1	32041830	000	5929	UN	1,000	7,55	7,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
39010	CORANTE ALIMENT LIQ 10ML AZUL (BLISTER) 1X10ML QT	32041830	000	5929	UN	1,000	7,55	7,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
39014	CORANTE ALIMENT LIQ VERM 10ML (BLISTER) UN QTD. 1	32041830	000	5929	UN	1,000	7,55	7,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
5492	COLHER DESC PRAF 50UN REF BC 50UN QTD. 1.00 UN	39241000	000	5929	UN	1,000	3,09	3,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
5492	COLHER DESC PRAF 50UN REF BC 50UN QTD. 1.00 UN	39241000	000	5929	UN	1,000	3,09	3,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
5492	COLHER DESC PRAF 50UN REF BC 50UN QTD. 1.00 UN	39241000	000	5929	UN	1,000	3,09	3,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
40596	TINT GUACHE ACRILEX ESC 6X15ML 1X1UN QTD. 1.00 UN	32131000	000	5929	UN	1,000	7,15	7,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
40596	TINT GUACHE ACRILEX ESC 6X15ML 1X1UN QTD. 1.00 UN	32131000	000	5929	UN	1,000	7,15	7,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
40596	TINT GUACHE ACRILEX ESC 6X15ML 1X1UN QTD. 1.00 UN	32131000	000	5929	UN	1,000	7,15	7,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
40596	TINT GUACHE ACRILEX ESC 6X15ML 1X1UN QTD. 1.00 UN	32131000	000	5929	UN	1,000	7,15	7,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTECIPADO - ART. 114, ANEXO I DO RICMS-PA
606088

07/10/25
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

Pedido: 162259594
NUMERO_CAR 0

CLASSIFICADO
09/10/25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 07/10/25
HORA: 12:40
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:40
Código de Barras	23792831009000000786584000277008912630000078180
Descrição	IMPERSIK - NF 152477
Número Único do Boleto	3025101303578308883
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:40:10
Valor Nominal	781,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 781,80 (Setecentos E Oitenta E Um Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979504115390000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:57

ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 152477
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 6827 3200 0120 5500 1000 1524 7712 4810 1816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	215250052427808 13/10/2025 16:19:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	13/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005	13/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:18

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	12/11/25	781,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	781,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	781,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO MARTINS	0 - Remetente(CIF)		XXX0000	PA	10948987000124

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OLINTO MEIRA, 340, - GUANABARA	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	100,00	100,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9603	HIPOCLORITO DE SODIO ONU 1791 II 8 (S/Q)	28289011	060	5405	BB	2	390,90	781,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
24/10/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
30428385
NUM. CARREG.:
189382
COD. COB.:
2371
NR. PEDIDO:11020662/RCA:REGINA CANELAS
REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025
PEDIDO:516121636.1
TRANSPORTADORA EXPRESSO MARTINS CIF
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL ESTADUAL DOS CAETES CAPANEMA - ALMOXARIFADO
- PEDIDO CLIENTE: ###516121636.1 ###
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 28.54

14/10/25
ASS: Elaison
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14/10/25
HORA: 11:49
RECEBIDO POR: ELAISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897949444974000 0
Data da Operação	05/11/2025 14:37
Código de Barras	34191570070422534035700088350004112620000452500
Descrição	NIPRO MEDICAL CORPOR - NF 175787 2/2
Número Único do Boleto	3025101302561193836
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13333090000184
Razão Social	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:37:09
Valor Nominal	4.525,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.525,00 (Quatro Mil E Quinhentos E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979502296490000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:04

NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
Av. Embaixador Macedo Soares - COND ESPACE CENTER 10735, GP02/22/24

PARQUE RESIDENCIAL DA LAPA
Sao Paulo / SP
05035-901
Tel.: 11 3643-0555 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000175787
SÉRIE 001
Página 1/1

35.25.09.13333090000184.55.001.000175787.178566235-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6108Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribui	135252721755697 16/09/2025 12:20:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
147.865.807.119	159838100	13.333.090/0001-84	35250913333090000184550010001757871785662350

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	16.09.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	16.09.2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91 98328-6617	PA	ISENTO	12:20:59

FATURA / DUPLICATA

Num.: 1	Num.: 2	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:
Venc.: 14.10.2025	Venc.: 11.11.2025	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:
Valor: 4525,00	Valor: 4525,00	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
3.290,00	230,30	0,00	0,00	9.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING,LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - Emitente				18.233.211/0034-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO 353 - JARDIM CUMBICA	GUARULHOS	SP	796.744.590.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
8	CX			5,642	5,642

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	Vl.ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
FA+ 2152530BCD	AVE NIPRO DULL DUPLA 15GX1 - 1,8MMX25MM Serie/Lote Nº.: 25G14FT Data Validade: 30.06.2030 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000951357 Qtde 150	90183991	500	6108	CDA	150	7,00	1050,00	1050,00	73,50	0,00	7,00	0,00
DD-ELISIO19M)	DIALISADOR ELISIO-19M W/O REM CAP Serie/Lote Nº.: 25C07AHA Data Validade: 29.02.2028 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000949488 Qtde 144	84212911	140	6108	CDA	144	40,00	5760,00		0,00	0,00	0,00	0,00
CF-609N	ULTRA FILTRO DE ENDOTOXINA Serie/Lote Nº.: 25C06 Data Validade: 05.03.2028 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000948274 Qtde 4	39173221	000	6108	CDA	4	560,00	2240,00	2240,00	156,80	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
4.247.289-0		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido do Cliente: 20427531 OV: 0012305207 Doc. Faturamento - 0091820213
Remessa: 0082540097
Insc. Suframa:

Pedido aprovado via bionexo PEDIDO 512247105.1 - Cotação Para emissão de boletos e XML acessar:
https://nipro.portaldocliente.online. Vendedor: 0000046105
Valor aproximado do Imposto: 955.79

DD-ELISIO19M)-Isenção do ICMS conforme CONVÊNIO ICMS 01/99
Valor do Diferencial do ICMS - UF de origem - R$ 0,00
Valor do Diferencial do ICMS - UF de destino - R$ 394,80
Valor do Diferencial do ICMS - Fundo Pobreza - R$ 0,00

LANÇ 01/10/25
ASS: Elisson
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
06/10/25
Ivano

ALMOXARIFADO
DATA: 01/10/25
HORA:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:29
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3149
Conta	2062
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.945,09 (Três Mil e Novecentos e Quarenta e Cinco Reais e Nove Centavos)
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA - NF 222973 2/2
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979497821930000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:20

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL01 GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA - PR
CEP 86067-050 - 4339321050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0222973 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0967 7291 7800 0572 5500 1000 2229 7316 2300 1357

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	141250305684008 12/09/2025 18:16:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9077053317	156392097	67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	12/09/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		12/09/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0222973/1	13/10/2025	3.945,10	0222973/2	11/11/2025	3.945,09			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.890,19	552,31	0,00	0,00	7.890,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.890,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SUPER URGENTE TRANSP AEREO E	0 - Por conta do emitente				13.642.117/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LIBERO BADARO 370 LOJA 1	BELO HORIZONTE	MG	0017726440007

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,05634	16,604	16,604

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
034583	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (BIOCHIMICO) L: 2504029 Q: 500,0000 F: 01/04/25 V: 31/03/2027	30041019	700	6108	AP	500,00	15,26	7.630,00	7.630,00	534,11	0,00	7,00	0,00
029602	ENALAPRIL 10MG, MALEATO (CIMED) (ITEM GENERICO) L: 2517283 Q: 500,0000 F: 14/07/25 V: 14/01/2027	30049067	000	6108	CP	500,00	0,0527	26,35	26,35	1,84	0,00	7,00	0,00
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50027073 Q: 50,0000 F: 11/04/25 V: 11/04/2027	30049075	000	6108	AP	50,00	3,13	156,50	156,50	10,95	0,00	7,00	0,00
030649	DEXTRANA 70 1MG/ML, HIPROMELOSE 3MG/ML (CRISTALIA/LATIN) L: 50022895 Q: 6,0000 F: 13/12/24 V: 13/12/2026	30049099	000	6108	FR	6,00	12,89	77,34	77,34	5,41	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO.(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 1.168,92 | DATA ENTREGA: 15/09/2025 PEDIDO: 3281625 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 3281625 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 206-2 - CNPJ 67729178000572 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 VALIDADE: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.168,92 |

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO 02/10/25
ASS: Elolson
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
06/10/25

ALMOXARIFADO
DATA: 25/09/25
HORA: : LANÇADO
RECEBIDO POR: 10
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897949444974000 0
Data da Operação	05/11/2025 14:39
Código de Barras	42297115040006428634700221636129112630000081156
Descrição	CM HOSPITALAR S/A - NF 233293
Número Único do Boleto	3025101503629411468
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:39:15
Valor Nominal	811,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 811,56 (Oitocentos E Onze Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979503557580000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:58

NF-e
Nº 000233293
SÉRIE 1
EMPRESA 001036
000007938384

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)

DATA DE RECEBIMENTO

Mafra

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 551639959401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000233293
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 1012 4201 6400 3687 5500 1000 2332 9318 4169 8853

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	253250064542696 14/10/2025 12:19:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0827230900200		12.420.164/0036-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DT. EMISS.
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)	23.453.830/0023-85	14/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	09134623051	PA		

LOCAL ENTREGA

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA,3191 -	CENTRO	68700-005

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX	OBS/ENTREGA
CAPANEMA	PA	09134623051	

FATURA
001
12/11/2025
811,56

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
811,56	97,39	0,00	0,00	811,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	811,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	DIVERSOS			2,5650	2,5650

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
029589	CLORIDRATO TRAMADOL (A2) 50MG/ML CX 60AMP 2ML TEUTO - TEUTO	30049039	500	6108	CX	7,0000	58,530000	409,71	409,71	0,00	49,17	0,00	12.00%	0.00%	7	9069565	30/07/2026
091287	HYPOCAINA 20+0,005MG/ML CX 25FA 20ML HYPOFARMA - HYPOFARMA	30039053	000	6108	CX	3,0000	133,950000	401,85	401,85	0,00	48,22	0,00	12.00%	0.00%	3	24061655	30/06/2026

CLASSIFICADO
27/10/25

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
516142890
Nosso Pedido: 230489
Atencao: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Viveo. Nao realizamos cobrancas via chave PIX. Em caso de duvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail cobranca@viveo.com.br.

Pedido: 230489
Rep.: 012173

LANÇADO
24/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 24/10/25
HORA: 11:00
RECEBIDO POR:
BLOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

NF-e
Nº 000233293
SÉRIE 1
EMPRESA 001036
000007938384

TICKET

Mafra
dimensões saúde

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 551639959401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000233293
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 1012 4201 6400 3687 5500 1000 2332 9318 4169 8853

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		253250064542696 14/10/2025 12:19:00-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
0827230900200		12.420.164/0036-87

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 56.81. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897949444974000 0
Data da Operação	05/11/2025 14:31
Código de Barras	23793376092000005274449000285608212620000115250
Descrição	CM HOSPITALAR S/A - NF 234550
Número Único do Boleto	3025101602656911276
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:31:10
Valor Nominal	1.152,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.152,50 (Um Mil E Cento E Cinquenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979498701730000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:07

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ. 17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 551639959401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000234550
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 1012 4201 6400 3687 5500 1000 2345 5013 2295 0911

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	253250064916549 15/10/2025 15:50:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0827230900200		12.420.164/0036-87

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)			CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85	DT. EMISS. 15/10/2025
ENDEREÇO: AV BARAO DE CAPANEMA,3191	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 68700-005	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: CAPANEMA	FONE/FAX: 09134623051	UF:PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: AV BARAO DE CAPANEMA,3191 -	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 68700-005
MUNICIPIO: CAPANEMA	UF: PA	FONE/FAX: 09134623051	OBS/ENTREGA:

FATURA

001 11/11/2025 1.152,50							

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.152,50	107,06	0,00	0,00	1.152,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.152,50

TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	DIVERSOS			27,0750	27,0750

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
136670	PLACA ELETROCIR BLUEPAD BIPARTID A AD DBI REFA20 - DBI - COMERCIO E IMPORTACAO	90189099	200	6108	UN	50,0000	7,810000	390,50	390,50	0,00	15,62	0,00	4.00%	0.00%	50	ZX20240855	19/08/2027
164158	TOUCA SANF BR 20 G PCT 100UN DEJA MARO REFPA0211 - DEJAMARO INDUST RIA E COMERCIO	63079010	000	6108	PCT	120,0000	6,350000	762,00	762,00	0,00	91,44	0,00	12.00%	0.00%	120	25D00011835 0820	26/08/2028

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
516140239
Nosso Pedido: 231689
Atencao: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Viveo. Nao realizamos cobrancas via chave PIX. Em caso de duvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail

CLASSIFICADO
27/10/25
Ipano

LANÇADO
24/10/25
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

Pedido: 231689
Rep.: 012113

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 24/10/25
HORA: 10:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

NF-e
Nº 000234550
SÉRIE 1
EMPRESA 001036
000007943869

TICKET

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 551639959401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000234550
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 1012 4201 6400 3687 5500 1000 2345 5013 2295 0911

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253250064916549 15/10/2025 15:50:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0827230900200

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0036-87

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)

DATA DE RECEBIMENTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 111.92. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897949444974000 0
Data da Operação	05/11/2025 14:39
Código de Barras	23793376092000005307267000285600212630000101388
Descrição	CM HOSPITALAR S/A - NF 235234
Número Único do Boleto	3025101705688504615
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:39:30
Valor Nominal	1.013,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.013,88 (Um Mil E Treze Reais E Oitenta E Oito Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979503708940000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:58

Mafra
distribuimos saúde

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 551639959401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000235234
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 1012 4201 6400 3687 5500 1000 2352 3414 9952 2937

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	253250065231002 16/10/2025 15:34:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0827230900200		12.420.164/0036-87

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DT. EMISS.
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)	23.453.830/0023-85	16/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	09134623051	PA		

ENTREGA

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA,3191 -	CENTRO	68700-005

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX	OBS/ENTREGA
CAPANEMA	PA	09134623051	

FATURA

001
12/11/2025
1.013,88

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.013,88	121,67	0,00	0,00	1.013,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.013,88

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	DIVERSOS			82,8800	82,8800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
004291	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA COLOR CHLORCLEAR FR 1L VIC PHARMA - VI C PHARMA	30039099	000	6108	UN	84,0000	12,070000	1.013,88	1.013,88	0,00	121,67	0,00	12.00%	0.00%	84	M37724	30/06/2027

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
516140239
Nosso Pedido: 232191
Pedido Cliente: 516140239
Atencao: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Viveo. Nao realizamos cobranças via chats, e-mail, contato pessoal ou financeiro pelo e-mail

CLASSIFICADO
27/10/25
Kano

Pedido: 232191
Rep.: 012113

LANÇADO
24/10/25
ASS: Elakson
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 24/10/25
HORA: 10
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

NF-e
Nº 000235234
SÉRIE 1
EMPRESA 001036
000007947535

TICKET

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 551639959401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000235234
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 1012 4201 6400 3687 5500 1000 2352 3414 9952 293

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253250065231002 16/10/2025 15:34:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0827230900200

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0036-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
cobranca@viveo.com.br.
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 70.97. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)

DATA DE RECEBIMENTO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897949444974000 0
Data da Operação	05/11/2025 14:30
Código de Barras	34191128384317847000184346640000412620000328350
Descrição	ANTIBIOTICOS - NF 300942 3/3
Número Único do Boleto	3025081401215607765
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:30:16
Valor Nominal	3.283,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.283,50 (Três Mil E Duzentos E Oitenta E Três Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979498162940000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:08

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 300942
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0805 4396 3500 0456 5500 1000 3009 4219 4293 0074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE/VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE	242250310733128 13/08/2025 15:52:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23453830002385	13-08-2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191		CENTRO	68700005	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29-09-2025	3.383,00	002	13-10-2025	3.283,50	003	11-11-2025	3.283,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.950,00	604,10	0,00	0,00	9.950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME(S)	ABL		68,220	67,692

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
836	CEFALOTINA 1 g (cx 50 frascos)	30042051	300	0,00	6107	CX	16	192,5000	3.080,00	3.080,00	123,20		4,00	
FCI D66533CA-8638-431D-A488-16AC23893391 LOTE: 111902C QTDE: 16,000 FAB.: 07/04/25 VAL.: 31/03/27														
8371	CEFAZOLINA 1g (cx 50 frascos)	30042059	500	0,00	6108	CX	24	192,5000	4.620,00	4.620,00	323,40		7,00	
FCI 1F1CDDAB-DFFA-4A0F-8058-175684458237 LOTE: 112167C QTDE: 24,000 FAB.: 07/05/25 VAL.: 30/04/27														
7491	VANCOMICINA 500 mg (cx 25 frascos)	30042071	500	0,00	6108	CX	20	112,5000	2.250,00	2.250,00	157,50		7,00	
FCI 445785D5-F6F2-41CE-B2CA-CFA113FCF465 LOTE: 112142C QTDE: 20,000 FAB.: 03/06/25 VAL.: 31/03/27														

LABCADO
04 / 09 / 25
ASS: Veronica Cosmos
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05 / 09 / 25

DADOS ADICIONAIS

..IPI SUSPENSO CONF. ART. 29 LEI N.10.637 DE 30/09/2002...REDACAO DADA PELA LEI N.10.684 DE 30/05/2003 - ART 46INCISO I DO DECRETO N. 7.212/2010...Tributado ICMS 4% conf. Resolucao Senado Federal nr.13/2012 REMETENTE POSSUI INSCRICAO ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - I.E. 824.013.076.117.....

...NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA. ..... P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO 400732925

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 09 / 2025
HORA: 09 : 56
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:30
Código de Barras	34191128384318472000184346640000312620000183480
Descrição	ANTIBIOTICOS - NF 301010 3/3
Número Único do Boleto	3025081404214901892
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:30:27
Valor Nominal	1.834,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.834,80 (Um Mil E Oitocentos E Trinta E Quatro Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979498273600000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:08

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 301010
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0805 4396 3500 0456 5500 1000 3010 1010 1093 0104

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	242250310787521 13/08/2025 16:18:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23453830002385	13 - 08 - 2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29 -09- 2025	1.890,40	002	13 -10- 2025	1.834,80	003	11 -11- 2025	1.834,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.560,00	222,40	0,00	0,00	5.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME /RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUME(S)	ABL		18,200	17,800

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
623	MEROPENEM 1 g (cx 10 frascos)	30042099	800	0,00	6107	CX	40	139,0000	5.560,00	5.560,00	222,40		4,00	
FCI 8AD8A2C1-8E69-4EAD-9944-8A4CA4D34563 LOTE: 311524I05222 QTDE: 40,000 FAB.: 30/11/24 VAL.: 31/10/26														

LANÇADO
04 / 09 / 25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05 / 09 / 25
[illegible]

DADOS ADICIONAIS

Tributado ICMS 4% conf. Resolucao Senado Federal nr.13/2012.REMETENTE POSSUI INSCRICA O ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - I.E. 824.013.076.117.....

....NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA..... P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO 4 00732925

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 09 / 2025
HORA: 09 : 56
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:28
Código de Barras	23793683072000004818988007763100912610000300250
Descrição	MEDILAR - NF 1272474 2/2
Número Único do Boleto	3025091500919710539
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:28:12
Valor Nominal	3.002,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.002,50 (Três Mil E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979496936560000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:11

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001272474 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT
ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001272474
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0907 7522 3600 0123 5500 1001 2724 7412 1734 3381

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250280807779 15/09/2025 09:54:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	15/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 13/10/2025 3.002,50	002 10/11/2025 3.002,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.005,00	420,35	0,00	0,00	6.005,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.005,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA	0-REMETENTE				20.147.617/0030-86

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ENG. OSVALDO PACHECO DE LACERDA, 378	MARINGA	PR	9040305979

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			2,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HY POFARMA HYCLIN LOTE: 25050543 - DT.FABR: 29/05/25 - DT. VALID: 31/05/27 - GTIN.: 7898122912775 - REG. M. S : 1038700360029 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30032029	000	6108	AM	1.500,00	2,35000	3.525,00	3.525,00	246,75	0,00	7.00%	0.00%
01547	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML 30 AMP ETJ EST C RISTALIA CLONIDIN LOTE: 50027112 - DT.FABR: 14/04/25 - DT. VALID: 30/04/27 - GTIN.: 7896676406979 - REG. M. S.: 1029801930069 - FABRICA NTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049039	500	6108	AM	60,00	4,84000	290,40	290,40	20,33	0,00	7.00%	0.00%
01965	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/I V GEN HIPOLABOR LOTE: T-009/25 - DT.FABR: 06/08/25 - DT VALID: 31/07/27 - GTIN.: 7898123905684 - REG. M. S.: 1134301140037 - FABRICA	30043210	500	6108	AM	500,00	0,70400	352,00	352,00	24,64	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

CLASSIFICADO
06/10/25
Joana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: JOSIAS SOUZA ID BIONEXO 512031200 Pedido(s): 965023 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1806.76 (30.09%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 889.63. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
02/10/25
ASS: Eloison
HRPC - INDSH

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 29/09/25
HORA:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001272474
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0907 7522 3600 0123 5500 1001 2724 7412 1734 3381

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250280807779 15/09/2025 09:54:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	NTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA												
03900	MORFINA 10MG/ML 1ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (A1) LOTE: AZ-008/24M - DT.FABR: 16/09/24 - D T.VALID: 31/08/26 - GTIN.: 789812390897 5 - REG. M. S.: 1134301630034 - FABRI CANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	400,00	1,76000	704,00	704,00	49,28	0,00	7.00%	0.00%
05682	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A2) LOTE: AW-038/25M - DT.FABR: 24/03/25 - D T.VALID: 28/02/27 - GTIN.: 789812390885 2 - REG. M. S.: 1134301560044 - FABRI CANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30039049	500	6108	AM	1.300,00	0,87200	1.133,60	1.133,60	79,35	0,00	7.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897949444974000 0
Data da Operação	05/11/2025 14:27
Código de Barras	10491250559200010004700038282018112610000295506
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 155682
Número Único do Boleto	3025092906224831468
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:27:40
Valor Nominal	2.955,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.945,06 (Dois Mil E Novecentos E Quarenta E Cinco Reais E Seis Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979496605800000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:12

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0155682 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0908 7749 0600 0175 5500 3000 1556 8214 0975 9456

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152259436646677 26/09/2025 16:39:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	26/09/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	10/11/2025	2.955,06						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.955,06	354,61	0,00	0,00	2.955,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.955,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25,00	CAIXA	HOSPDROGAS		109,800	109,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0196	CHLORCI EAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERM ANTE C/ TENSOATIVO FR 1L Marca: VIC PH ARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-12 -2027	M39463	30039099	000	6108	UN	10,00	12,70	127,00	127,00	15,24	0,00	12,00	0,00
030.0336	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA UND (SE M EMBALAGEM INDIVIDUAL) Marca: ESTIL O. MS: ISENTO. Valid: 01-01-2028	00225A77 1	44219900	500	6108	UN	200,00	0,05	10,00	10,00	1,20	0,00	12,00	0,00
030.1293	CURATIVO CIRURGICO ALGODOADO ESTE RIL 15X30CM LUIZA (COXIM) Marca: AMED. MS: 81481900010. Valid: 27-12-2030	C533	30059090	500	6108	UN	3.539,00	0,74	2.618,86	2.618,86	314,26	0,00	12,00	0,00
030.1293	CURATIVO CIRURGICO ALGODOADO ESTE RIL 15X30CM LUIZA (COXIM) Marca: AMED. MS: 81481900010. Valid: 10-02-2030	D063	30059090	500	6108	UN	1,00	0,74	0,74	0,74	0,09	0,00	12,00	0,00
030.2290	CURATIVO (BANDAGEM) REDONDO BLOOD ESK ADULT BEGE Marca: DESKARPLAS. MS: 10426950002. Valid: 01-07-2026	R0605060 7BE	56031290	500	6108	UN	500,00	0,02	10,00	10,00	1,20	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEXO: 514075479.1 ---- Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 206,86 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003645 - Larissa da Silva Nascimento
Nr.Pedido: 261535, Nr.Embarque: 264690
ID BIONEXO: 514075479.1 ---- Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

07 / 10 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 10 / 25
HORA: 18:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
AUX. DE ALMOXARIFAD
HRPC - INDSH

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0155682 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0908 7749 0600 0175 5500 3000 1556 8214 0975 9456

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152259436646677 26/09/2025 16:39:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
040.0074	FORMOL LIQUIDO TAMPONADO 10% (FORM ALDEIDO) V/V 1L Marca: INDALABOR. MS: N OT. SIMPLIFICADA. Valid: 31-07-2026	1460725	29121100	500	6108	UN	20,00	5,99	119,80	119,80	14,38	0,00	12,00	0,00
051.0012	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 100ML Marca: VIC PHARM A. MS: 25351416561201813. Valid: 30-07-2027	C10484	34029019	000	6108	UN	48,00	1,4305	68,66	68,66	8,24	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897949444974000 0
Data da Operação	05/11/2025 14:38
Código de Barras	23792373044201113159841027236706412620000565827
Descrição	WHITE MARTINS - NF 897
Número Único do Boleto	3025101501629107103
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:38:08
Valor Nominal	5.658,27
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.658,27 (Cinco Mil E Seiscentos E Cinquenta E Oito Reais E Vinte E Sete Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979502891820000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:03

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 897
SÉRIE 602
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 5979 5500 1323 5560 2000 0008 9716 4185 1392

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	215250052667918 2025-10-14T16:49:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			14.10.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		14.10.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	16:44:18

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
897		5.658,27	001	11/11/2025	5.658,27						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.658,27	1.075,07	0,00	0,00	0,00	5.061,68
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
596,59	0,00	0,00	0,00	0,00	5.658,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Remetente		RIT2C77	GO	03.299.955/0004-22
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 0 KM 12 SALA 10	BELEM			PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
628,000	Unidade			833,356	833,356

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	628,000	8,06	5.061,68	5.658,27	0,00	0,00	1.075,07	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0098, VIAGEM: 1030953 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090005288, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 20951, Endereco de instalacao: AVENIDA CAPANEMA, 3191, CENTRO, CAPANEMA, PA, CEP: 68700-005.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2528700117. na 16 pol nd 60 pol desc 44 pol met Rafael .	

16 LABC / 10 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21 / 10 / 25
Dano

MARCIO SARAIVA PINHEIRO
SUPERVISOR DE CONTRATAÇÃO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 897 - SÉRIE 602

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:38
Código de Barras	23792373044201113159842027236704712620002856169
Descrição	WHITE MARTINS - NF 898
Número Único do Boleto	3025101500628759239
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:38:23
Valor Nominal	28.561,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 28.561,69 (Vinte E Oito Mil E Quinhentos E Sessenta E Um Reais E Sessenta E Nove Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979503042150000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:00

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 898
SÉRIE 602
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 5979 5500 1323 5560 2000 0008 9818 4550 3772

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	215250052684802 2025-10-14T17:32:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			14.10.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		14.10.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	17:27:27

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
898		28.561,69	001	11/11/2025	28.561,69						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28.561,69	5.426,72	0,00	0,00	0,00	25.550,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
3.011,49	0,00	0,00	0,00	0,00	28.561,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Remetente		RIT2C77	GO	03.299.955/0004-22
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 0 KM 12 SALA 10	BELEM			PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3.170,000	Unidade			4.206,590	4.206,590

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	3.170,000	8,06	25.550,20	28.561,69	0,00	0,00	5.426,72	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0098, VIAGEM: 1030953 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090005157, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 20870, Endereco de instalacao: AVENIDA CAPANEMA, 3191, CENTRO, CAPANEMA, PA, CEP: 68700-005.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2528700117. na 60 pol nd 107 pol desc 47 pol mct Rafael . .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/10/25

LANÇADO
16/10/25
ASS: Elailson
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 898 - SÉRIE 602

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897949444974000 0
Data da Operação	05/11/2025 14:42
Código de Barras	23792373044201113159843027236702312630000257498
Descrição	WHITE MARTINS - NF 2539
Número Único do Boleto	3025101507628354493
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:42:05
Valor Nominal	2.574,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.574,98 (Dois Mil E Quinhentos E Setenta E Quatro Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979505256770000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:54

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 2539
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 5979 5500 1323 5563 0000 0025 3916 2783 6074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250052795825 2025-10-15T10:11:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			15.10.2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		15.10.2025
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	10:11:03

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2539		2.574,98	001	12/11/2025	2.574,98						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.574,98	489,25	0,00	0,00	0,00	2.542,18
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2.574,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000	Unidade			176,860	44,380

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	18,000	133,40	2.401,20	2.430,72	0,00	0,00	461,84	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 1029612 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2528300621 Cilindro: 042079718 - Item: 40000563 Lote: 2528300621 Cilindro: 041289266.	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/10/25

16/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2539 - SÉRIE 630

MARCIO FARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897949444974000 0
Data da Operação	05/11/2025 14:28
Código de Barras	75691402750113457290601768550012112590000099500
Descrição	MORIAH ASSESSORIA E - NF 14688
Número Único do Boleto	3025100904505417847
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	32311246000170
Razão Social	HIPROMEDMORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:28:26
Valor Nominal	995,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 995,00 (Novecentos E Noventa E Cinco Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979497070600000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:11

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 995,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL)	PEDIDO: 010320

NF-e
Nº **000.014.688**
SÉRIE: **803**

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP

RUA JANUARIA, 508
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-060
Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021
atendimento@hipromed.com.br

HiproMed

Alv. Sanit.: 2023106492
Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 2021021150

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.014.688**
SÉRIE:**803**
FOLHA:**1 / 2**

CHAVE DE ACESSO
3125 1032 3112 4600 0170 5580 3000 0146 8816 5895 1924

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131256988491401 - 09/10/2025 15:35:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0033420560060		32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	001529	23.453.830/0023-85	09/10/2025 15:30

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	09/10/2025 15:30:22

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
CAPANEMA		PA		15:30

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	014688-1/1														
VENCIMENTO:	08/11/2025														
VALOR:	995,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
995,00	69,65	0,00	0,00	995,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	995,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E	0 - Remetente (CIF)			MG	34.028.316/0015-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AFONSO PENA, 1270	BELO HORIZONTE	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CX			2,10	2,10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000221	MANDRIL P/ INTUBACAO OROTRAQUEAL ADULTO - Nº RMS: 80435140018 LT: 088498001 Val: Indeterminada Qtd: 1	0	90192010	000	6108	UN	1,00	40,000000	40,00		40,00	2,80		7,00	,00
000284	NEBULIZADOR T EM LINHA P/ CIRCUITOS RESPIRATORIOS - Nº RMS: 80677040005 LT: VC00185A/25 Val: 23/03/2030 Qtd: 3	0	90192010	000	6108	UN	3,00	36,000000	108,00		108,00	7,56		7,00	,00
003541	MASCARA VENTURI ADULTO ALONGADO - Nº RMS: 10150470491 LT: FY2403126 Val: Indeterminada Qtd: 1	0	90192010	000	6108	UN	1,00	13,000000	13,00		13,00	0,91		7,00	,00
000592	TRAQUEIA CORRUGADA SILICONE 22X1200MM - Nº RMS: 80677040002 LT: RM8995 Val: 01/01/2090 Qtd: 1 LT: VC00382A/25 Val: 07/05/2030 Qtd: 2	0	90192010	000	6108	PÇ	3,00	158,000000	474,00		474,00	33,18		7,00	,00
000467	GUIA/MANDRIL INTUB OROTRAQ ADULTO C/ BOT DE REGUL. - Nº RMS: 80218930010 LT: 31/2025 Val: Indeterminada Qtd: 9	0	90192010	000	6108	UN	9,00	40,000000	360,00		360,00	25,20		7,00	,00

CLASSIFICADO
21/10/25

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2023106492
Número(s) do(s) Pedido(s): 010320
ID 512398191
SEDEX:DA437696656BR
NF: 14688 JUNTA COM NF: 14699
Endereço de entrega:
Av Barão De Capanema, 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA
"Operação contratada no âmbito eletrônico ou do telemarketing". /
"E-PTA-RE Nº 45.000028760-43"

RECEBIDO
20/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIF
DATA: 16/10/25
HORA: 15:50
RECEBIDO POR:

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 518 de 3470
Página 518 de 549

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP RUA JANUARIA, 508 Bairro: COLEGIO BATISTA BELO HORIZONTE - MG - 31110-060 Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021 atendimento@hipromed.com.br Alv. Sanit.: 2023106492 Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 2021021150	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA **1** Nº **000.014.688** SÉRIE:**803** FOLHA:**2 / 2**	CHAVE DE ACESSO **3125 1032 3112 4600 0170 5580 3000 0146 8816 5895 1924** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131256988491401 - 09/10/2025 15:35:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0033420560060		32.311.246/0001-70

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
S/Número(s): BIONEXO
Vendedor: DANIEL PHILIP DIAS REIS - Cond.Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO SICOOB;
Trib. Aprox. R$:147,47 Federal e R$:179,10 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 147,41. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:29
Código de Barras	10492089192209010404700001339548212610000040000
Descrição	SINDESSPA - BOL 102025
Número Único do Boleto	3025091800002908440
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34599043000157
Razão Social	SIND DOS ESTABELECIMENTOS DE SERV SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES -IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:29:21
Valor Nominal	400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 400,00 (Quatrocentos Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979497624350000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:09

CAIXA — COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P	34.599.043/0001-57	0022/0208912-2

Endereço do cedente	UF	CEP
TRAV SAO PEDRO N566 SLA 701 E 702 - CAMPINA - BELEM	PA	66023570

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
17/09/2025	20251020003	DM	01	17/09/2025	14/090040000013395-0

Sacado	CPF/CNPJ
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAE	23.453.830/0023-85

Endereço do sacado	UF	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - BELEM	PA	68700-005

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
MENSALIDADE ASSOCIATIVA
REFERENTE A OUTUBRO 2025

APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

Gleiciane Costa
Aux Administrativo
Financeiro

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			10/11/2025	400,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco .
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA 104-0 | 10492.08919 22090.104047 00001.339548 2 12610000040000

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					10/11/2025
Cedente				CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P				34.599.043/0001-57	0022/0208912-2
Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
17/09/2025	20251020003	DM	NÃO	17/09/2025	14/090040000013395-0
Uso do Banco	Carteira / Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	01 R$				400,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAE
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO
BELEM

CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
UF: PA CEP: 68700-005

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2

Comprovante de Transferência de Proventos

Dados da Conta Creditada

Empresa:	2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão:	228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Matrícula:	0000731
Nome:	MADSON ELISON DA SILVA
Referência:	10/2025
Tipo:	EVENTUAL 08
Banco:	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.
Agência:	32
Conta Salário:	002746198-0
Valor:	7.639,76
Autorizado Por:	IAGO DA SILVA TOBIAS
CPF:	019.506.442-94

Transferência efetuada em 04/11/2025 via MultiservNet

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento

Emissão: 31/10/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido :
Histórico : LIQUIDO RESCISÃO - MAT. 731- MADSON ELISON DA SILVA
Documento: Nº 3204 PAGAMENTO FOPAG 10.2025

- ☐ Santander 3460-5
- ☐ Santander 3519-4
- ☐ CEF 702-4
- ☐ CEF 1225-7
- ☐ Banco do Brasil 41213-9
- ☐ CEF (Tailandia) 944-2
- ☐ CEF (Paragominas) 1224-9

- ◯ DOC
- ◯ TED
- ◯ TEF
- ◯ Boleto
- ◯ DDA
- ◯ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	31/10/25	R$:	7.639,76
2)	Data:		R$:	
3)	Data:		R$:	
4)	Data:		R$:	
5)	Data:	DATA LIMITE	R$:	
6)	Data:	06/11/25	R$:	
				7.639,76

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira
IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria
IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.11.2025
14h23.

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08
Referência: 2025/10
Data Prevista: 07/11/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 7.639,76

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-34	7,639.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461980	31/10/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 7,639.76

Autorizado por: **Cpf:**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
16368185148	Madson Elison da Silva			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R. Joao Davi , 41				Motocros
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Capanema	PA	68701490	8746 - 0234 /PA	87465140234
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/08/1986	Maria do Carmo da Silva			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.518,00	11/08/2023	30/09/2025	30/10/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.467,40	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,11 horas a 20,00 %	0,18
56.1 Horas Extras 0,90 horas a 50,00%	11,27	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	1,70	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	1.353,93	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 3/12 avos	383,13
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 11/08/2024 a 10/08/2025	1.697,93	68 Terço Constituc. de Férias	826,52	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	77 Adicional por tempo de serviço	15,18
95.1 Insalub Media	303,60	95.2 Aux.doenca	50,60	95.3 Insal Ferias Indeniz	303,60
95.4 Insal Ferias Prop	75,90	95.5 Insal 13. Rescisao	253,00	95.6 Ats Ferias Indenizad	15,18
95.7 Ats Ferias Proporcio	3,80	95.8 Ats 13º Rescisao	12,65	95.9 L1434adi722trans.uf9	1.673,15
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	8.448,72

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	269,88	112.2 Prev Social - 13º Salário	122,99
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Atrasos	27,05
115.2 Faltas	183,68	115.3 Desconto Dsr	161,39	115.4 Contrib.assis/negoci	30,36
115.5 Saida Antecipada	13,61			**TOTAL DEDUÇÕES**	808,96
				VALOR LÍQUIDO	7.639,76

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/10
Data Prevista: 06/11/2025
Total de Registros: 567
Total dos Créditos: 1.465.782,37

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

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

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

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

19/12/2025 15:11:14	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 04/11/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇÃO ANEXA
Histórico : LIQUIDO FOPAG 10/2025
Documento: TÍTULO **Nº** **3208** **Emissão:** **04/11/2025**

- ☐ Santander 3460-5
- ☐ Santander 3519-4
- ☐ CEF 702-4
- ☐ CEF 1225-7
- ☐ Banco do Brasil 41213-9
- ☐ CEF (Tailandia) 944-2
- ☐ CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	R$:	1.465.782,37
2)	Data: Data limite	R$:	
3)	Data: 06/11/25	R$:	
4)	Data:	R$:	
5)	Data:	R$:	
6)	Data:	R$:	
			1.465.782,37

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
Priscila Amaral ASSISTENTE ADMINISTRATIVA DP/RH HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER. ADM/FINANCEIRO CRA/PA Nº17246 HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER. ADM/FINANCEIRO CRA/PA Nº17246 HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.11.2025.
14h17.

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/10
Data Prevista: 06/11/2025
Total de Registros: 567
Total de Créditos: 1.465.782,37

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

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

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

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

04/11/2025 12:31:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
UFC-INDSH

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 2

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	074.775.052-16	1,930.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478154	31/10/2025
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,876.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	31/10/2025
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,720.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	31/10/2025
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	2,402.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	31/10/2025
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	3,295.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	31/10/2025
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	3,069.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	31/10/2025
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	3,175.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	31/10/2025
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	3,311.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	31/10/2025
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	3,224.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	31/10/2025
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	3,555.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	31/10/2025
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	2,056.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	31/10/2025
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	4,945.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	31/10/2025
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	2,680.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	31/10/2025
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	4,642.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	31/10/2025
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	1,600.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	31/10/2025
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	1,496.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	31/10/2025
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	5,503.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	31/10/2025
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	4,173.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	31/10/2025
0000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-67	4,353.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969620	31/10/2025
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,477.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	31/10/2025
0000967	ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	001.467.712-14	1,786.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613523	31/10/2025
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	3,327.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	31/10/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	2,480.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	31/10/2025
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	3,794.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	31/10/2025
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	3,150.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	31/10/2025
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	1,485.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	31/10/2025
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	3,373.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	31/10/2025
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	3,390.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	31/10/2025
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,232.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	31/10/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	2,764.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	1,782.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	31/10/2025
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	3,225.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	31/10/2025
0000943	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	637.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	31/10/2025
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	3,115.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	31/10/2025
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	3,177.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	31/10/2025
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	3,170.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	31/10/2025
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,243.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	31/10/2025
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,796.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	31/10/2025
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	2,090.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	31/10/2025
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	928.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	31/10/2025
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	2,573.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	31/10/2025
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	3,139.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	31/10/2025
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	3,184.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	31/10/2025
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	4,713.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	31/10/2025
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	4,153.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	31/10/2025
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	3,094.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	31/10/2025
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	1,664.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	31/10/2025
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	3,465.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	31/10/2025
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	4,757.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	31/10/2025
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	2,520.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	31/10/2025
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	2,061.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	31/10/2025
0000939	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	31/10/2025
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	1,435.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	31/10/2025
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	3,171.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	31/10/2025
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	4,446.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	31/10/2025
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	3,292.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	31/10/2025
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	2,212.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	31/10/2025
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	1,426.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	31/10/2025
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	3,150.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	31/10/2025
0001004	ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	598.793.782-53	1,468.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111521	31/10/2025
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	3,155.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	3,177.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	31/10/2025
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	4,367.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	31/10/2025
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	3,308.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	31/10/2025
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	3,307.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	31/10/2025
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	4,404.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	31/10/2025
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	4,372.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	31/10/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	3,161.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	31/10/2025
0001019	ANTONIO EDSON COSTA LIMA	088.964.552-35	505.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288472	31/10/2025
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	2,435.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	31/10/2025
0001007	ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO	946.039.102-82	1,749.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031149995	31/10/2025
0000115	ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	2,117.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030755735	31/10/2025
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	2,231.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	31/10/2025
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	2,046.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	31/10/2025
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	2,002.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	31/10/2025
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	3,161.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	31/10/2025
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	4,568.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	31/10/2025
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	1,705.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	31/10/2025
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	3,299.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	31/10/2025
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	3,116.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	31/10/2025
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	4,416.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	31/10/2025
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	2,014.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	31/10/2025
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	1,608.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	31/10/2025
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	1,899.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	31/10/2025
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,762.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	31/10/2025
0000997	BIANCA GASPAR DA SILVA	078.954.912-37	1,714.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765680	31/10/2025
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	1,958.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	31/10/2025
0000989	BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	054.057.382-55	1,696.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834759	31/10/2025
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	1,441.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	31/10/2025
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	2,822.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	31/10/2025
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	2,138.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	31/10/2025
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	1,772.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	1,722.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	31/10/2025
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	3,252.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	31/10/2025
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	3,132.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	31/10/2025
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	2,118.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	31/10/2025
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	3,021.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	31/10/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,303.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	31/10/2025
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	1,457.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	31/10/2025
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	3,221.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	31/10/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	2,405.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	31/10/2025
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	3,284.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	31/10/2025
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	3,178.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	31/10/2025
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,855.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	31/10/2025
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,657.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	31/10/2025
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	1,806.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	31/10/2025
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	5,090.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	31/10/2025
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	1,423.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	31/10/2025
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	2,085.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	31/10/2025
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,676.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	31/10/2025
0000968	CARMEM LUCIA DA CUNHA FARIAS	010.805.822-07	26.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613558	31/10/2025
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,489.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	31/10/2025
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	1,868.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	31/10/2025
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	1,426.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	31/10/2025
0000973	CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	556.937.762-04	1,602.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613817	31/10/2025
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	2,070.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	31/10/2025
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	2,915.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	31/10/2025
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	3,148.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	31/10/2025
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	4,556.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	31/10/2025
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	4,175.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	31/10/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	3,229.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	31/10/2025
0000956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-34	3,285.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478774	31/10/2025
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	2,944.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	3,147.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	31/10/2025
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	1,535.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	31/10/2025
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	3,159.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	31/10/2025
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	743.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	31/10/2025
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	1,930.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	31/10/2025
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	4,794.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	31/10/2025
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	3,263.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	31/10/2025
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	2,629.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	31/10/2025
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	251.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	31/10/2025
0000983	DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	602.216.232-72	1,793.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731348	31/10/2025
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANOA	941.173.062-00	1,756.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	31/10/2025
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	3,125.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	31/10/2025
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	2,156.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	31/10/2025
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,643.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	31/10/2025
0001025	DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	043.196.652-44	210.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288561	31/10/2025
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	3,477.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	31/10/2025
0000996	DEIVISON TOME DA SILVA	101.891.752-73	1,733.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766504	31/10/2025
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	1,860.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	31/10/2025
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	3,141.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	31/10/2025
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	943.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	31/10/2025
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	3,206.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	31/10/2025
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	1,710.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	31/10/2025
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,174.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	31/10/2025
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	3,270.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	31/10/2025
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	1,587.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	31/10/2025
0001013	DIEGO DOS ANJOS COSTA	884.563.152-49	1,893.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288405	31/10/2025
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	3,432.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	31/10/2025
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	2,197.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	31/10/2025
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	2,402.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	31/10/2025
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	2,247.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	31/10/2025
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	1,380.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	3,175.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	31/10/2025
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	2,111.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	31/10/2025
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	1,944.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	31/10/2025
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,788.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	31/10/2025
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	3,161.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	31/10/2025
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	3,495.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	31/10/2025
0000991	EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	381.715.892-00	1,482.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834899	31/10/2025
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,715.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	31/10/2025
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	1,901.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	31/10/2025
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	12,257.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	31/10/2025
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	4,108.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	31/10/2025
0000975	ELBA SANTOS DA SILVA	796.538.392-68	1,788.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030730961	31/10/2025
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,730.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	31/10/2025
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	4,232.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	31/10/2025
0000981	ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	990.960.132-04	1,754.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731275	31/10/2025
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	1,923.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	31/10/2025
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	989.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	31/10/2025
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	2,803.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	31/10/2025
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	3,589.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	31/10/2025
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	4,946.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	31/10/2025
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	4,469.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	31/10/2025
0000982	ELIZABETH SMITH DA SILVA	685.020.602-87	1,736.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731330	31/10/2025
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	1,553.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	31/10/2025
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	1,989.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	31/10/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	3,280.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	31/10/2025
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	3,782.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	31/10/2025
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	3,013.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	31/10/2025
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	2,141.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	31/10/2025
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	4,011.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	31/10/2025
0000941	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	637.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	31/10/2025
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	1,645.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	1,451.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	31/10/2025
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	1,263.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	31/10/2025
0001026	ERICSON CASTRO DA CUNHA	020.788.952-02	205.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288570	31/10/2025
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	3,156.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	31/10/2025
0000356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-20	3,266.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977881	31/10/2025
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	2,278.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	31/10/2025
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	3,312.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	31/10/2025
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	3,490.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	31/10/2025
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,769.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	31/10/2025
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	3,136.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	31/10/2025
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	3,096.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	31/10/2025
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	1,451.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	31/10/2025
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	1,950.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	31/10/2025
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	4,424.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	31/10/2025
0000971	FABIO DOS SANTOS RAMOS	978.994.962-68	2,436.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613779	31/10/2025
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	1,919.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	31/10/2025
0000988	FABIOLA DA SILVA CARDOSO	025.989.702-76	1,734.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765850	31/10/2025
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	3,339.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	31/10/2025
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	1,782.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	31/10/2025
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	1,973.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	31/10/2025
0000994	FELIPE NASCIMENTO GOMES	050.528.962-80	1,743.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951658	31/10/2025
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	2,947.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	31/10/2025
0001009	FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	017.418.442-58	1,505.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150055	31/10/2025
0000993	FERNANDA LORRANE RODRIGUES DE SOUZA	079.139.212-00	1,752.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951640	31/10/2025
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	3,382.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	31/10/2025
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	928.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	31/10/2025
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	2,287.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	31/10/2025
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	3,127.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	31/10/2025
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,625.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	31/10/2025
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	3,299.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	31/10/2025
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	3,162.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	4,168.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	31/10/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	2,385.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	31/10/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	3,327.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	31/10/2025
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	3,132.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	31/10/2025
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,598.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	31/10/2025
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,804.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	31/10/2025
0001008	FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	061.996.242-97	1,533.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150012	31/10/2025
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	3,580.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	31/10/2025
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	1,443.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	31/10/2025
0001028	FRANK VIEIRA COELHO	582.236.732-15	144.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288600	31/10/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,444.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	31/10/2025
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	3,149.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	31/10/2025
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	2,543.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	31/10/2025
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	3,106.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	31/10/2025
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	3,315.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	31/10/2025
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	4,489.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	31/10/2025
0000977	GEOVANE CUNHA DA SILVA	001.091.742-08	1,743.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731038	31/10/2025
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,534.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	31/10/2025
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	4,422.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	31/10/2025
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	3,574.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	31/10/2025
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	1,720.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	31/10/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	3,294.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	31/10/2025
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	3,901.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	31/10/2025
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	2,916.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	31/10/2025
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	4,197.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	31/10/2025
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	2,046.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	31/10/2025
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,794.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	31/10/2025
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	2,402.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	31/10/2025
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	4,340.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	31/10/2025
0000944	GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	083.519.672-03	638.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307732	31/10/2025
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,243.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001012	GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	005.788.672-57	1,728.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150110	31/10/2025
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	4,185.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	31/10/2025
0001011	GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	615.420.322-53	1,675.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150098	31/10/2025
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,569.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	31/10/2025
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,340.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	31/10/2025
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	4,873.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	31/10/2025
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	1,660.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	31/10/2025
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	4,153.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	31/10/2025
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	3,143.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	31/10/2025
0000945	HELENNA DA SILVA PANTOJA	061.356.302-61	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307830	31/10/2025
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	3,122.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	31/10/2025
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,823.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	31/10/2025
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	1,587.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	31/10/2025
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	10,621.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	31/10/2025
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	5,200.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	31/10/2025
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	2,395.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	31/10/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	5,622.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	31/10/2025
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	1,451.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	31/10/2025
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	4,244.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	31/10/2025
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	3,925.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	31/10/2025
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	4,217.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	31/10/2025
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	3,181.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	31/10/2025
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	4,465.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	31/10/2025
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	1,938.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	31/10/2025
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,524.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	31/10/2025
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,344.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	31/10/2025
0000616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	2,202.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	31/10/2025
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	3,183.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	31/10/2025
0000780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	4,142.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	31/10/2025
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	2,234.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	31/10/2025
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	3,097.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	3,134.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	31/10/2025
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	1,449.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	31/10/2025
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	3,180.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	31/10/2025
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	3,099.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	31/10/2025
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	3,313.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	31/10/2025
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	3,309.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	31/10/2025
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	4,257.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	31/10/2025
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	1,495.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	31/10/2025
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	2,013.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	31/10/2025
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	1,720.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	31/10/2025
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	1,239.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	31/10/2025
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	1,087.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	31/10/2025
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	1,756.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	31/10/2025
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	3,465.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	31/10/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	3,155.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	31/10/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	3,296.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	31/10/2025
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	3,148.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	31/10/2025
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	31/10/2025
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	4,499.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	31/10/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	3,324.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	31/10/2025
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	3,179.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	31/10/2025
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	31/10/2025
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	3,115.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	31/10/2025
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	1,435.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	31/10/2025
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	1,873.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	31/10/2025
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,703.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	31/10/2025
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	1,587.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	31/10/2025
0000940	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	31/10/2025
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,251.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	31/10/2025
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	4,232.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	31/10/2025
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	4,614.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	3,278.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	31/10/2025
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	805.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031167950	31/10/2025
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	3,294.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	31/10/2025
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,744.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	31/10/2025
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	2,446.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	31/10/2025
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	1,752.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	31/10/2025
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,742.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	31/10/2025
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	1,776.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	31/10/2025
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,192.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	31/10/2025
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	3,153.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	31/10/2025
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	5,473.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	31/10/2025
0000980	JOSILENE SOUSA DE LIMA	002.885.582-51	3,156.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731232	31/10/2025
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	31/10/2025
0000974	JOYCE CASTELO BATISTA	037.830.052-05	1,778.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613833	31/10/2025
0000955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	004.189.163-57	4,670.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478162	31/10/2025
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	2,110.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	31/10/2025
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	3,137.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	31/10/2025
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	2,640.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	31/10/2025
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	3,345.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	31/10/2025
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	1,254.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	31/10/2025
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	1,794.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	31/10/2025
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	3,905.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	31/10/2025
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	4,262.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	31/10/2025
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	409.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	31/10/2025
0001021	KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	007.697.582-74	553.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288499	31/10/2025
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	3,335.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	31/10/2025
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	3,302.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	31/10/2025
0001023	KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	007.852.762-70	428.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288529	31/10/2025
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	3,266.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	31/10/2025
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	3,307.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	31/10/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	4,512.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	062.417.452-20	1,936.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480388	31/10/2025
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	3,310.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	31/10/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	2,280.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	31/10/2025
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	3,784.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	31/10/2025
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	3,380.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	31/10/2025
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	4,204.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	31/10/2025
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,384.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	31/10/2025
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	2,118.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	31/10/2025
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	1,395.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	31/10/2025
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	4,145.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	31/10/2025
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	2,893.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	31/10/2025
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,658.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	31/10/2025
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,564.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	31/10/2025
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	1,443.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	31/10/2025
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	3,365.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	31/10/2025
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	3,440.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	31/10/2025
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	3,163.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	31/10/2025
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	2,540.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	31/10/2025
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	23.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	31/10/2025
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	4,461.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	31/10/2025
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	3,164.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	31/10/2025
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,830.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	31/10/2025
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	1,197.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	31/10/2025
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	2,077.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	31/10/2025
0001001	LUIZA DE CASSIA PINHEIRO VERAS	053.223.252-63	1,601.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111459	31/10/2025
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	1,265.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	31/10/2025
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	2,513.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	31/10/2025
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	3,164.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	31/10/2025
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	4,344.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	31/10/2025
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	1,638.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	31/10/2025
0000156	MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	673.622.492-68	2,092.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7256256	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	3,151.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	31/10/2025
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	3,356.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	31/10/2025
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	3,714.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	31/10/2025
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	1,755.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	31/10/2025
0001014	MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO	006.234.362-99	1,732.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288421	31/10/2025
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,467.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	31/10/2025
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	3,175.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	31/10/2025
0000966	MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	143.614.558-99	1,745.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613507	31/10/2025
0000882	MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,616.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	31/10/2025
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	4,826.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	31/10/2025
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	1,951.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	31/10/2025
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,781.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	31/10/2025
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,311.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	31/10/2025
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	3,319.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	31/10/2025
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	2,508.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	31/10/2025
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	3,314.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	31/10/2025
0000958	MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	909.305.412-00	1,754.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479991	31/10/2025
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	2,157.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	31/10/2025
0001024	MARIA ALICE DE QUEIROZ PEREIRA	084.089.932-75	244.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288545	31/10/2025
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	3,203.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	31/10/2025
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	1,196.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	31/10/2025
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	1,447.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	31/10/2025
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	2,098.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	31/10/2025
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	2,200.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	31/10/2025
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	2,537.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	31/10/2025
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	2,436.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	31/10/2025
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	3,135.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	31/10/2025
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	3,138.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	31/10/2025
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	3,679.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	31/10/2025
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	1,816.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	31/10/2025
0000978	MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMENTO	930.928.902-30	3,177.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731160	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001027	MARIA DE NAZARE OLIVEIRA DA SILVA	003.741.622-71	205.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288588	31/10/2025
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	1,451.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	31/10/2025
0000960	MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS N NETA	048.135.812-93	3,957.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480159	31/10/2025
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	1,792.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	31/10/2025
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	1,057.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	31/10/2025
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,503.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	31/10/2025
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	3,333.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	31/10/2025
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	3,140.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	31/10/2025
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	31/10/2025
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	1,642.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	31/10/2025
0000946	MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	027.904.352-00	636.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307848	31/10/2025
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	2,563.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	31/10/2025
0001018	MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	563.045.012-34	1,026.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288464	31/10/2025
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	3,282.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	31/10/2025
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	3,279.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	31/10/2025
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	2,975.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	31/10/2025
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,287.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	31/10/2025
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	3,113.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	31/10/2025
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	1,455.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	31/10/2025
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	2,185.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	31/10/2025
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	3,225.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	31/10/2025
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	3,150.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	31/10/2025
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,767.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	31/10/2025
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,758.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	31/10/2025
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	3,251.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	31/10/2025
0001022	MARIA VITORIA COSTA CORREIA	074.451.282-47	485.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288510	31/10/2025
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	2,903.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	31/10/2025
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	1,435.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	31/10/2025
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	3,317.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	31/10/2025
0000990	MARILENE ANDRADE FARIAS	022.072.352-46	1,731.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834848	31/10/2025
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	3,290.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	31/10/2025

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3806050

Anexo/Sequencial: 2

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 24/12/2025 10:26:59

Aut. Assinatura: 99b3b379bb3e6307e4a8716e0680bbc05ee3c3f9f2a12117a6d8c2e4059beebd

Identificador de autenticação: 5fb65f0b-50d8-42e6-b4f4-34328b165928

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	2,158.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	31/10/2025
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,708.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	31/10/2025
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	3,079.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	31/10/2025
0001020	MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	035.055.382-30	536.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288480	31/10/2025
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	3,177.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	31/10/2025
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	3,312.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	31/10/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	3,320.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	31/10/2025
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	01.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	31/10/2025
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	1,478.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	31/10/2025
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	1,778.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	31/10/2025
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	2,589.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	31/10/2025
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,331.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	31/10/2025
0001017	MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	015.806.192-66	1,775.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288448	31/10/2025
0000972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-04	3,279.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613795	31/10/2025
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	1,380.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	31/10/2025
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	3,110.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	31/10/2025
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	2,274.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	31/10/2025
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	1,253.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	31/10/2025
0001002	MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	562.241.503-97	1,729.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111491	31/10/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	2,335.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	31/10/2025
0000937	MURILO FARIAS DA SILVA	091.977.282-09	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307503	31/10/2025
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	1,510.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	31/10/2025
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	4,267.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	31/10/2025
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	3,140.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	31/10/2025
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	1,790.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	31/10/2025
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	1,817.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	31/10/2025
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	3,403.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	31/10/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	2,349.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	31/10/2025
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	3,226.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	31/10/2025
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	3,268.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	31/10/2025
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,776.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	2,713.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	31/10/2025
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	2,144.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	31/10/2025
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	2,376.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	31/10/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	3,296.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	31/10/2025
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	3,321.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	31/10/2025
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,713.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	31/10/2025
0000987	PAULO GUSTAVO A DA SILVA	093.766.812-58	1,671.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765907	31/10/2025
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	2,290.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	31/10/2025
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,477.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	31/10/2025
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	3,151.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	31/10/2025
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	2,386.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	31/10/2025
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	1,677.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	31/10/2025
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	3,194.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	31/10/2025
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,637.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	31/10/2025
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	4,439.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	31/10/2025
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	4,375.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	31/10/2025
0000999	RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	707.923.962-19	1,443.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049052	31/10/2025
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	2,039.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	31/10/2025
0001010	RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	006.808.612-11	2,888.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150080	31/10/2025
0000970	RAIANE DA SILVA SOUSA	051.243.492-12	1,579.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613760	31/10/2025
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,330.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	31/10/2025
0000979	RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	743.418.632-15	3,164.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731194	31/10/2025
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	1,782.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	31/10/2025
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	1,849.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	31/10/2025
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	1,731.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	31/10/2025
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	2,093.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	31/10/2025
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	3,144.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	31/10/2025
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,409.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	31/10/2025
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	1,774.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	31/10/2025
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	3,290.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	31/10/2025
0000986	RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	076.860.462-14	1,728.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766121	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	3,123.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	31/10/2025
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	3,148.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	31/10/2025
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	1,988.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	31/10/2025
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	1,793.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	31/10/2025
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	1,926.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	31/10/2025
0000998	ROBERTO BARRETO BORGES	753.397.572-34	1,460.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049044	31/10/2025
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	2,494.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	31/10/2025
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	915.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	31/10/2025
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	2,999.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	31/10/2025
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	2,563.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	31/10/2025
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	3,764.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	31/10/2025
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	3,126.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	31/10/2025
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,732.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	31/10/2025
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	3,378.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	31/10/2025
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	1,780.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	31/10/2025
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	2,032.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	31/10/2025
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	3,296.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	31/10/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	3,161.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	31/10/2025
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	31/10/2025
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	3,250.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	31/10/2025
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	944.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	31/10/2025
0000911	SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	032.648.202-42	1,500.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927218	31/10/2025
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	3,142.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	31/10/2025
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	3,764.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	31/10/2025
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	3,216.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	31/10/2025
0000984	SARAH DA SILVA CHAVES	039.290.372-54	3,136.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731372	31/10/2025
0000995	SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	063.864.142-09	1,692.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766172	31/10/2025
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	3,292.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	31/10/2025
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	08.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	31/10/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	3,131.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	31/10/2025
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	1,415.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	3,329.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	31/10/2025
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,519.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030312434	31/10/2025
0000969	SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	977.948.302-06	1,962.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613710	31/10/2025
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,822.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	31/10/2025
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	3,235.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	31/10/2025
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	3,118.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	31/10/2025
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,745.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	31/10/2025
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	2,460.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	31/10/2025
0000942	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	31/10/2025
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	2,422.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	31/10/2025
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	4,418.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	31/10/2025
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,758.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	31/10/2025
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	984.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	31/10/2025
0001000	TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	859.236.992-49	4,198.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111440	31/10/2025
0000957	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	041.603.442-08	1,777.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479940	31/10/2025
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	6,477.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	31/10/2025
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	2,076.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	31/10/2025
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,751.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	31/10/2025
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	4,223.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	31/10/2025
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	3,143.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	31/10/2025
0000936	THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	031.261.782-86	637.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307481	31/10/2025
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	4,692.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	31/10/2025
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	4,994.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	31/10/2025
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	1,478.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	31/10/2025
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	4,271.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	31/10/2025
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	3,076.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	31/10/2025
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	31/10/2025
0001015	VICTORIA DA SILVA E SILVA	048.149.432-45	2,559.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288430	31/10/2025
0000992	VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	555.129.842-68	1,774.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766407	31/10/2025
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	981.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	31/10/2025
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	3,123.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	2,061.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	31/10/2025
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	3,271.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	31/10/2025
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	2,928.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	31/10/2025
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	2,998.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	31/10/2025
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	3,245.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	31/10/2025
0001005	WENDERSON DA SILVA SABATINGA	021.961.092-40	1,699.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111548	31/10/2025
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	3,878.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	31/10/2025
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	3,314.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	31/10/2025
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	3,129.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	31/10/2025
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	2,648.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	31/10/2025

TOTAL DE REGISTROS : 567 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,465,782.37

Autorizado por: **Cpf:**

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79
N° do Protocolo: 2025/380350 **Anexo Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:48

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	MARTA MARIA SILVA RAMOS NASCIMENTO
CPF	***.341.422-**
Agência	0809
Conta	867385725-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511051748UWUP47R9IWI
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 349,14 (Trezentos E Quarenta E Nove Reais E Quatorze Centavos)
Descrição	PENSAO - MARTA MARIA SILVA RAMOS NASCIMENTO 102025
Autenticação	638979509304570000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:23

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:48

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	RONIZE ARAUJO FERREIRA
CPF	***.203.312-**
Agência	0025
Conta	000096007-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511051748VAC10K5PLNW
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 402,60 (Quatrocentos E Dois Reais E Sessenta Centavos)
Descrição	PENSAO - RONIZE ARAUJO FERREIRA 102025
Autenticação	638979509396130000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:23

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19 - HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 04/11/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇÃO ANEXA
Histórico : PENSÃO ALIMENTÍCIA 10/2025
Documento: Nº 3218 **Emissão:** 04/11/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	RONIZE ARAÚJO FERREIRA	R$:	402,60
2)	Data:	MARTA MARIA S. R. NASCIMENTO	R$:	349,14
3)	Data:		R$:	
4)	Data:	DATA LIMITE	R$:	
5)	Data:	06/11/25	R$:	
6)	Data:		R$:	
				751,74

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
Priscila Amaral COORDENADORA DP/RH HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH

Ellen Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.11.2025.
14h19.

Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	------- B E N E F I C I A R I O ------- Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNCBENEF
19	1040025	03110101	000508	RONIZE ARAUJO FERREIRA	941.203.312-53	000960070	402,60	-Benef.
19	1040809	03310101	000056	MARTA MARIA SILVA RAMOS NASCIM	020.341.422-50	8673857250	349,14	-Benef.
TOTAL FILIAL 19						2	751,74	
Total Geral								
	2						751,74	

Priscila Abreu
COORDENADORA DP/RH
C-INDSH

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79
N° do Protocolo: 2025000051 **Anexo Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:28
Código de Barras	42297115040006489731708235709626312610000020000
Descrição	SENPA - BOL 102025
Número Único do Boleto	3025110403077325550
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10573521000191
Razão Social	MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10573521000191
Razão Social	MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PABLICO REGIONAL DOS
Identificação Sacador Avalista	34.817.767/0001-20
Razão Social Sacador Avalista	SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO E
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:28:52
Valor Nominal	200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 200,00 (Duzentos Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979497334880000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:10

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19- HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 04/11/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : SENPA
Histórico : MENSALIDADE SINDICAL / SENPA 10/2025
Documento: Nº 3219 Emissão: 04/11/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	16-	R$:	200,00
2)	Data:	296-586-648	R$:	
3)	Data:		R$:	
4)	Data:		R$:	
5)	Data:	DATA LIMITE	R$:	
6)	Data:	10/11/25	R$:	
				200,00

Emitente

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/SH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Lilen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.11.2025.
14h19.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08235.709626 3 12610000020000

Código do pedido	Vencimento	Valor
000017911	10/11/2025	200,00

Descrição

SETOR: Financeiro | MENSALIDADE | QUANTIDADE: 4

Opções de pagamento

1. Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
2. Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.

Safra 422-7

Beneficiário	Espécie	Vencimento
SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago	Real	10/11/2025

Nº documento	CNPJ	Nosso Número	Código do pedido	Valor documento
082357096	23.453.830/0023-85	082357096	000017911	200,00

Pagador
Hospital Pablico Regional Dos Caetes - Indsh

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Safra 422-7 **42297.11504 00064.897317 08235.709626 3 12610000020000**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação	10/11/2025
Beneficiário: SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago	Agência/Código do Beneficiário: 12400/008554440

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/11/2025	082357096	DM	N	04/11/2025	082357096
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor documento**	**Valor documento**
	01	Real		200,00	200,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

A entrega do produto ou serviço adquirido é de total responsabilidade de SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA.
Se tiver qualquer dúvida entre em contato com o estabelecimento em que realizou sua compra.

Não pagar após o vencimento.
Não receber pagamento em cheque.
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
Hospital Pablico Regional Dos Caetes - Indsh CNPJ: 23.453.830/0023-85

Beneficiário Final
SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20

Cód. baixa

Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Processo : 00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo : 202510 Pagamento : 01 Roteiro : FOL

Fil.	Matric.	Nome	555-MENSALID	Total Liquido
19	000016	ANTONIO CARLOS DA S OLIVEIRA	50,00	-50,00
19	000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	50,00	-50,00
19	000586	GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	50,00	-50,00
19	000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	50,00	-50,00
Total da Filial: 19			200,00	-200,00
Total Geral			200,00	-200,00

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79
N° do Protocolo: 2025/0006051 **Anexo Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:29
Código de Barras	10490914635700010004000001065127712610001234610
Descrição	SINTHOSP - BOL 102025
Número Único do Boleto	3025110407105838304
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04569224000170
Razão Social	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:29:05
Valor Nominal	12.346,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 12.346,10 (Doze Mil E Trezentos E Quarenta E Seis Reais E Dez Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979497458450000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:09

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 04/11/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : SINTHOSP/ Boleto anexo
Histórico : CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 10/2025
Documento: **TÍTULO Nº 3220 Emissão:** 04/11/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:		R$:	12.346,10
2)	Data:	DATA LIMITE	R$:	
3)	Data:	10/11/25	R$:	
4)	Data:		R$:	
5)	Data:		R$:	
6)	Data:		R$:	
				12.346,10

Emitente

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.11.2025
14h26.

CAIXA **COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente **SINTHOSP**			CPF/CNPJ **04.569.224/0001-70**		Agência / Código do Cedente **0022/0091465-7**
Endereço do cedente **AV ALCINDO CACELA N 2564 - CREMACAO - BELEM**				UF **PA**	CEP **66045090**
Data do documento **04/11/2025**	Nº do documento **00000010465**	Espécie documento **DM**	Carteira **01**	Data do processamento **04/11/2025**	Nosso Número **14/000000000010651-3**
Sacado **HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAE**					CPF/CNPJ **23.453.830/0023-85**
Endereço do sacado **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CAPANEMA**				UF **PA**	CEP **68700-005**
Sacador/avalista					CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO

REF 10 2025

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			10/11/2025	12.346,10

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco .

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA **104-0** **10490.91463 57000.100040 00001.065127 7 12610001234610**

Local de pagamento **PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE**					**Vencimento** **10/11/2025**
Cedente **SINTHOSP**				CPF/CNPJ **04.569.224/0001-70**	Agência / Código do Cedente **0022/0091465-7**
Data do documento **04/11/2025**	Nº do documento **00000010465**	Espécie de docto. **DM**	Aceite **NÃO**	Data do processamento **04/11/2025**	Nosso Número **14/000000000010651-3**
Uso do Banco	Carteira **01**	Moeda **R$**	Quantidade	Valor	**(=) Valor do Documento** **12.346,10**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO
REF 10 2025

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: **HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAE**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO
CAPANEMA

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
UF: **PA** CEP: **68700-005**

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Processo : 00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO Período : 202510 Pagamento : 01 Roteiro : FOL

Fil.	Matric.	Nome	551-CONTRIB.	Total Liquido
19	000002	ADENILSON DA COSTA M DE FRANCA	30,36	-30,36
19	000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	30,36	-30,36
19	000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	32,18	-32,18
19	000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	30,36	-30,36
19	000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	30,36	-30,36
19	000027	DARLENE DOS SANTOS LANOA	37,37	-37,37
19	000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	32,18	-32,18
19	000032	ELSON RAMOS DE LIMA	30,36	-30,36
19	000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	30,36	-30,36
19	000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	30,36	-30,36
19	000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	30,36	-30,36
19	000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	30,36	-30,36
19	000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	30,36	-30,36
19	000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	30,36	-30,36
19	000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	30,36	-30,36
19	000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	30,36	-30,36
19	000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	30,36	-30,36
19	000066	LEONARDO DE LIMA DA S DE ABREU	44,59	-44,59
19	000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	37,37	-37,37
19	000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	30,36	-30,36
19	000081	MARILIA LUCAS DE SALES	44,59	-44,59
19	000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	30,36	-30,36
19	000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	52,50	-52,50
19	000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	34,87	-34,87
19	000093	RAIMUNDO WENITON DA S RIBEIRO	32,18	-32,18
19	000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	30,36	-30,36
19	000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	30,36	-30,36
19	000113	ANTONIA SANDRA DO N SOUSA	30,36	-30,36
19	000114	ANTONIO CARLOS T PEDRADO	30,36	-30,36
19	000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	30,36	-30,36
19	000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	37,37	-37,37
19	000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	32,18	-32,18
19	000133	FABIO BARBOSA NUNES	30,36	-30,36
19	000135	FRANCIANI DE JESUS B BANDEIRA	34,87	-34,87
19	000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	32,18	-32,18
19	000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	32,18	-32,18
19	000143	IVANE DO SOCORRO S DO CARMO	30,36	-30,36
19	000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	30,36	-30,36
19	000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	30,36	-30,36
19	000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	75,18	-75,18
19	000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	30,36	-30,36
19	000159	MARLENE DE NAZARE F DOS SANTOS	30,36	-30,36
19	000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	30,36	-30,36
19	000164	RAIMUNDA CRISTINA DA S PONTES	32,18	-32,18
19	000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	52,50	-52,50
19	000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	30,36	-30,36
19	000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	30,36	-30,36
19	000177	CARLOS ALBERTO DE O SOARES	30,36	-30,36
19	000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	30,36	-30,36
19	000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	30,36	-30,36
19	000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	68,76	-68,76
19	000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	30,36	-30,36
19	000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	30,36	-30,36
19	000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	30,36	-30,36
19	000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	50,45	-50,45
19	000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	30,36	-30,36
19	000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	30,36	-30,36
19	000220	IRACILDA M DO NASCIMENTO	30,36	-30,36
19	000222	ALINY MAIA CORREA VIEIRA	30,36	-30,36
19	000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	30,36	-30,36
19	000229	ANTONIA ROSINETE V SILVA	34,87	-34,87
19	000230	MARCIEL DA SILVA MELO	30,36	-30,36
19	000233	CILENE RAMALHO FONSECA	34,87	-34,87
19	000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	30,36	-30,36
19	000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	30,36	-30,36
19	000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	30,36	-30,36
19	000241	JESSICA SUELEN DA S QUEIROZ	30,36	-30,36
19	000247	TATIANA NUNES DO CARMO	30,36	-30,36
19	000248	WALDILENE ARAUJO LIMA	30,36	-30,36
19	000249	KELLY SINTIA M NASCIMENTO	30,36	-30,36
19	000250	DIANA REIS DE ARAUJO	30,36	-30,36
19	000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	50,42	-50,42
19	000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	32,18	-32,18
19	000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	34,87	-34,87
19	000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	34,87	-34,87
19	000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	32,18	-32,18
19	000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	50,45	-50,45
19	000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	32,18	-32,18
19	000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	32,18	-32,18
19	000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	32,18	-32,18
19	000271	RAIMUNDA LETICIA DE O SOUZA	37,37	-37,37
19	000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	32,18	-32,18
19	000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	30,36	-30,36
19	000286	SIMONE MARIA ALVES C GOMES	44,59	-44,59

Processo : 00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO Período : 202510 Pagamento : 01 Roteiro : FOL

Fil.	Matric.	Nome	551-CONTRIB.	Total Liquido
19	000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	30,36	-30,36
19	000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	30,36	-30,36
19	000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	30,36	-30,36
19	000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	34,87	-34,87
19	000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	30,36	-30,36
19	000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	30,36	-30,36
19	000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	30,36	-30,36
19	000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	30,36	-30,36
19	000312	FRANCISCA CAMILA DO N LOPES	30,36	-30,36
19	000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	30,36	-30,36
19	000318	DEBORA VITORIA F DO NASCIMENTO	30,36	-30,36
19	000319	ANA DEYSE C PINHEIRO SILVA	30,36	-30,36
19	000321	LUIZA PAULA DO N DA SILVA	32,18	-32,18
19	000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	34,87	-34,87
19	000327	ELIZIANNE MARIA A DE SOUSA	30,36	-30,36
19	000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	32,18	-32,18
19	000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	30,36	-30,36
19	000341	ARIANA SILVA DE BRITO	30,36	-30,36
19	000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	30,36	-30,36
19	000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	30,36	-30,36
19	000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	30,36	-30,36
19	000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	30,36	-30,36
19	000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	30,36	-30,36
19	000353	AURICELIA S R DA S DAMASCENO	30,36	-30,36
19	000355	FRANCISCA DAS C DA S COSTA	30,36	-30,36
19	000356	ERIVANDA SILVA COSTA	30,36	-30,36
19	000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	32,18	-32,18
19	000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	30,36	-30,36
19	000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	30,36	-30,36
19	000366	FRANCISCA G DA S DE OLIVEIRA	30,36	-30,36
19	000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	30,36	-30,36
19	000369	SEBASTIAO HUMBERTO S CORREA	30,36	-30,36
19	000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	30,36	-30,36
19	000374	JAMESON DE MELO GOMES	30,36	-30,36
19	000379	CLEMEA CAMILA S E SANTOS	30,36	-30,36
19	000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	30,36	-30,36
19	000383	SIBELLE DE FATIMA DA S CASTRO	30,36	-30,36
19	000385	MARIA DO SOCORRO S DA SILVA	44,59	-44,59
19	000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	75,18	-75,18
19	000396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	30,36	-30,36
19	000397	JAMILLE GUALDEZ SILVA	30,36	-30,36
19	000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	30,36	-30,36
19	000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	30,36	-30,36
19	000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	30,36	-30,36
19	000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	30,36	-30,36
19	000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	30,36	-30,36
19	000404	JOCILENE RABELO G CAMARA	30,36	-30,36
19	000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	30,36	-30,36
19	000408	CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	30,36	-30,36
19	000409	JENNIFER NAZARETH O DE BRITO	30,36	-30,36
19	000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	30,36	-30,36
19	000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	30,36	-30,36
19	000416	MARCELLE DE NAZARE F SOUSA	30,36	-30,36
19	000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	30,36	-30,36
19	000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	30,36	-30,36
19	000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	30,36	-30,36
19	000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	30,36	-30,36
19	000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	30,36	-30,36
19	000429	ANTONIA GLAYSE DA C SILVA	30,36	-30,36
19	000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	30,36	-30,36
19	000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	30,36	-30,36
19	000433	ERLANE DO SOCORRO M BARBOSA	30,36	-30,36
19	000434	ELIENE SOARES DA SILVA	30,36	-30,36
19	000444	LINDBERG DA SILVA C FILHO	44,59	-44,59
19	000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	32,18	-32,18
19	000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	32,18	-32,18
19	000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	32,18	-32,18
19	000455	KATIANY PATRICIA T DA SILVA	30,36	-30,36
19	000457	FRANCISCA MARIA SOUZA D SANTOS	30,36	-30,36
19	000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	30,36	-30,36
19	000460	GEANE NEVES DE SOUSA	30,36	-30,36
19	000469	ANDRE PINHO UCHOA	30,36	-30,36
19	000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	50,11	-50,11
19	000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	34,87	-34,87
19	000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	32,18	-32,18
19	000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	30,36	-30,36
19	000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	84,80	-84,80
19	000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	30,36	-30,36
19	000493	MARIA AILA REIS SILVA	30,36	-30,36
19	000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	30,36	-30,36
19	000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	30,36	-30,36
19	000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	30,36	-30,36
19	000501	MARIA ROSENILDA S DA SILVA	37,37	-37,37
19	000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	44,59	-44,59

Processo : 00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO Período : 202510 Pagamento : 01 Roteiro : FOL

Fil.	Matric.	Nome	551-CONTRIB.	Total Liquido
19	000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	44,59	-44,59
19	000505	ANDRE SOUSA LIMA	32,18	-32,18
19	000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	32,18	-32,18
19	000509	EDIANE DO SOCORRO T DA SILVA	37,37	-37,37
19	000513	ANTONIA VANILZA DE O GOMES	30,36	-30,36
19	000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	37,37	-37,37
19	000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	32,18	-32,18
19	000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	30,36	-30,36
19	000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	30,36	-30,36
19	000520	ELIZANGELA R DE MIRANDA	30,36	-30,36
19	000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	30,36	-30,36
19	000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	30,36	-30,36
19	000525	ANTONIO F S DOS REIS JUNIOR	50,45	-50,45
19	000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	30,36	-30,36
19	000531	WELLINGTON RICARDO M G JUNIOR	30,36	-30,36
19	000532	IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	30,36	-30,36
19	000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	32,18	-32,18
19	000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	37,37	-37,37
19	000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	32,18	-32,18
19	000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	30,36	-30,36
19	000555	MARIA JOSILENE B DOS S RAMOS	30,36	-30,36
19	000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	32,18	-32,18
19	000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	30,36	-30,36
19	000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	52,50	-52,50
19	000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	30,36	-30,36
19	000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	30,36	-30,36
19	000571	HELLEN CRISTINA D DOS REMEDIOS	30,36	-30,36
19	000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	30,36	-30,36
19	000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	30,36	-30,36
19	000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	32,18	-32,18
19	000585	BENIO RODRIGO M DA SILVA	32,18	-32,18
19	000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	32,18	-32,18
19	000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	37,37	-37,37
19	000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	67,19	-67,19
19	000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	44,59	-44,59
19	000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	30,36	-30,36
19	000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	30,36	-30,36
19	000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	30,36	-30,36
19	000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	30,36	-30,36
19	000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	30,36	-30,36
19	000616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	30,36	-30,36
19	000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	30,36	-30,36
19	000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	37,37	-37,37
19	000630	INALVA ALEXANDRA S DE SOUSA	30,36	-30,36
19	000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	32,18	-32,18
19	000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	37,37	-37,37
19	000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	50,45	-50,45
19	000669	MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	37,37	-37,37
19	000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	30,36	-30,36
19	000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	37,37	-37,37
19	000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	44,59	-44,59
19	000689	BARBARA THAISSA B DA COSTA	37,37	-37,37
19	000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	30,36	-30,36
19	000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	32,18	-32,18
19	000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	30,36	-30,36
19	000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	50,45	-50,45
19	000704	ANTONIO R LINO DO NASCIMENTO	44,59	-44,59
19	000707	CRISTIANE DO S ALVES DA ROCHA	32,18	-32,18
19	000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	30,36	-30,36
19	000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	30,36	-30,36
19	000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	30,36	-30,36
19	000717	JOSELENE COSTA MATOS	30,36	-30,36
19	000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	30,36	-30,36
19	000731	MADSON ELISON DA SILVA	30,36	-30,36
19	000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	68,76	-68,76
19	000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	37,37	-37,37
19	000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	44,59	-44,59
19	000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	66,34	-66,34
19	000744	ANTONIO MARIA C DE OLIVEIRA	32,18	-32,18
19	000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	37,37	-37,37
19	000747	EVERSON CARLOS N DOS REIS	37,37	-37,37
19	000749	GLAUCIANE DA C T DOS SANTOS	30,36	-30,36
19	000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	30,36	-30,36
19	000765	MARIA CRISTINA T NASCIMENTO	30,36	-30,36
19	000769	TAINARA ESTFANE A PEREIRA	32,18	-32,18
19	000781	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	44,59	-44,59
19	000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	32,18	-32,18
19	000784	AMANDA COSTA PEREIRA	30,36	-30,36
19	000786	DARLENE LISBOA M FERREIRA	30,36	-30,36
19	000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	30,36	-30,36
19	000803	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	37,37	-37,37
19	000807	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	32,18	-32,18
19	000808	IVANUCIA FARIAS DOS S FERREIRA	30,36	-30,36
19	000809	ELIDA LIMA DA SILVA	30,36	-30,36

Processo : 00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO Período : 202510 Pagamento : 01 Roteiro : FOL

Fil.	Matric.	Nome	551-CONTRIB.	Total Liquido
19	000810	WALACY SANTANA BARBOSA	30,36	-30,36
19	000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	30,36	-30,36
19	000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	30,36	-30,36
19	000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	30,36	-30,36
19	000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	37,37	-37,37
19	000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	32,18	-32,18
19	000826	MARIA MADALENA R FERREIRA	30,36	-30,36
19	000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	30,36	-30,36
19	000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	32,18	-32,18
19	000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	30,36	-30,36
19	000831	PAULO VICTOR S DO NASCIMENTO	33,35	-33,35
19	000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	32,18	-32,18
19	000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	32,18	-32,18
19	000839	MARIA IVANETE A DA S CARVALHO	30,36	-30,36
19	000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	30,36	-30,36
19	000845	ALCIONE BARROSO CORREA	30,36	-30,36
19	000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	32,18	-32,18
19	000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	32,18	-32,18
19	000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	34,87	-34,87
19	000854	WASHINGTON LUIS S DA COSTA	30,36	-30,36
19	000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	30,36	-30,36
19	000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	30,36	-30,36
19	000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	32,18	-32,18
19	000865	VINICIUS GUILHERME S COSTA	32,18	-32,18
19	000867	RAIKA GRASIANE S DA SILVA	32,18	-32,18
19	000872	DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	32,18	-32,18
19	000874	EDUARDA SILVA FARIAS	32,18	-32,18
19	000875	SIMONI DO S L DA C NASCIMENTO	32,18	-32,18
19	000876	MILLENA ALVES DA SILVA	30,36	-30,36
19	000877	DANIELE DO SOCORRO M VIDAL	30,36	-30,36
19	000878	LAISE KRISTYNE N DE O SANTOS	30,36	-30,36
19	000882	MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	32,18	-32,18
19	000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	32,18	-32,18
19	000887	RAYLANNE KETRYN B CAVALCANTE	30,36	-30,36
19	000888	NATALIA LOPES DA S BARBOSA	30,36	-30,36
19	000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	30,36	-30,36
19	000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	30,36	-30,36
19	000891	GESSICA ADRIENE DO N COSTA	32,18	-32,18
19	000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	99,53	-99,53
19	000899	IRANI FIGUEIREDO MARTINS	32,18	-32,18
19	000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	32,18	-32,18
19	000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	44,59	-44,59
19	000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	30,36	-30,36
19	000911	SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	32,18	-32,18
19	000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	30,36	-30,36
19	000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	32,18	-32,18
19	000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	30,36	-30,36
19	000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	30,36	-30,36
19	000921	ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	30,36	-30,36
19	000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	32,18	-32,18
19	000927	SARA VITORIA DOS S DE SOUSA	30,36	-30,36
19	000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	32,18	-32,18
19	000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	32,18	-32,18
19	000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	30,36	-30,36
19	000935	MARIA PATRICIA S DE ALMEIDA	30,36	-30,36
19	000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	32,18	-32,18
19	000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	32,18	-32,18
19	000958	MARIA ALDINEIDE DO N FREITAS	32,18	-32,18
19	000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	32,18	-32,18
19	000966	MARCIO ANTONIO R DOS SANTOS	32,18	-32,18
19	000968	CARMEN LUCIA DA CUNHA FARIAS	32,18	-32,18
19	000969	SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	32,18	-32,18
19	000970	RAIANE DA SILVA SOUSA	32,18	-32,18
19	000971	FABIO DOS SANTOS R BARBOSA	32,18	-32,18
19	000972	MILENA DE SOUSA BRAGA	30,36	-30,36
19	000973	CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	32,18	-32,18
19	000974	JOYCE CASTELO BATISTA	37,37	-37,37
19	000977	GEOVANE CUNHA DA SILVA	32,18	-32,18
19	000978	MARIA DE NAZARE D NASCIMENTO	30,36	-30,36
19	000979	RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	30,36	-30,36
19	000980	JOSILENE SOUSA DE LIMA	30,36	-30,36
19	000981	ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	32,18	-32,18
19	000982	ELIZABETH SMITH DA SILVA	32,18	-32,18
19	000983	DARLEI ODEMAR DE J LOUREIRO	32,18	-32,18
19	000984	SARAH DA SILVA CHAVES	30,36	-30,36
19	000986	RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	37,37	-37,37
19	000987	PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA	32,18	-32,18
19	000989	BRUNA CRISTINA N DA COSTA	37,37	-37,37
19	000990	MARILENE ANDRADE FARIAS	32,18	-32,18
19	000991	EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	32,18	-32,18
19	000992	VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	32,18	-32,18
19	000993	FERNANDA LORRANE R DE SOUZA	32,18	-32,18
19	000994	FELIPE NASCIMENTO GOMES	32,18	-32,18
19	000995	SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	37,37	-37,37

Processo : 00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO Período : 202510 Pagamento : 01 Roteiro : FOL

Fil.	Matric.	Nome	551-CONTRIB.	Total Liquido
19	000996	DEIVISON TOME DA SILVA	37,37	-37,37
19	000997	BIANCA GASPAR DA SILVA	37,37	-37,37
19	000998	ROBERTO BARRETO BORGES	32,18	-32,18
19	000999	RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	32,18	-32,18
19	001001	LUIZA DE CASSIA PINHEIRO VERAS	32,18	-32,18
19	001002	MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	32,18	-32,18
19	001003	MIRELA DE OLIVEIRA MOREIRA	32,18	-32,18
19	001004	ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	32,18	-32,18
19	001005	WENDERSON DA SILVA SABATINGA	37,37	-37,37
19	001006	ALINE DUARTE DA COSTA PAIVA	37,37	-37,37
19	001007	ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO	32,18	-32,18
19	001008	FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	32,18	-32,18
19	001009	FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	32,18	-32,18
19	001011	GRACIETE DO S DO NASCIMENTO	30,36	-30,36
19	001012	GLEYCIANE DE NAZARE A DA SILVA	32,18	-32,18
19	001013	DIEGO DOS ANJOS COSTA	32,18	-32,18
19	001014	MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO	32,18	-32,18
19	001016	ISAIAS MOREIRA DE ANDRADE	32,18	-32,18
19	001018	MARIA JECICLEIDE T MIRANDA	30,36	-30,36
19	001019	ANTONIO EDSON COSTA LIMA	32,18	-32,18
19	001020	MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	30,36	-30,36
19	001021	KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	30,36	-30,36
19	001022	MARIA VITORIA COSTA CORREIA	30,36	-30,36
19	001023	KELLY DO SOCORRO F DA SILVA	30,36	-30,36
19	001024	MARIA ALICE DE QUEIROZ PEREIRA	37,37	-37,37
19	001025	DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	30,36	-30,36
19	001026	ERICSON CASTRO DA CUNHA	32,18	-32,18
19	001027	MARIA DE NAZARE O DA SILVA	32,18	-32,18
19	001028	FRANK VIEIRA COELHO	32,18	-32,18
19	00410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	30,36	-30,36
19	284	NAIARA DE NAZARE A. DOS SANTOS	32,18	-32,18
19	770	RAIMUNDA VANESSA O DE SOUSA	30,36	-30,36
Total da Filial: 19			12.346,10	-12.346,10
Total Geral			12.346,10	-12.346,10

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79
N° do Protocolo: 2025/3906050 **Anexo Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:24
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	389
Conta	130035194
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 227.927,95 (Duzentos e Vinte e Sete Mil e Novecentos e Vinte e Sete Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Descrição	REPASSE RDC SEDE 102025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979494616190000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:24

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 10/2025
HRPC

São Paulo, 01 de novembro de 2025

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)
CNPJ
23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO
Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Caetés
CNPJ
23.453.830/0023-85

Histórico	Débito	Crédito
VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTÊNCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS.	R$ 227.927,95	R$ 227.927,95
RECEBIMENTO: Novembro/2025		

Tago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:N°17245
HRPC-INDSH

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Caetés

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:48

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	IAGO DA SILVA TOBIAS
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	001063486-0

Valor	R$ 561,15 (Quinhentos e Sessenta e Um Reais e Quinze Centavos)
Descrição	RDP - IAGO DA SILVA TOBIAS
Autenticação	638979508972730000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:28

Diárias

HRPC HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CARAJÁS	FORMULÁRIO – Financeiro		SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos		
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 003	Página 1 de 1

Data: 03/11/2025

Nome do Profissional:	Iago da Silva Tobias

Departamento / Centro de Custo:	Diretoria

Finalidade e/ou Itinerário:	Participação ISQUA 2025

Data de início: 13/10/2025 Data de término: 16/10/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
13/10/2025	TAX	Outros		Uber - Aeroporto/Hotel	155,90
13/10/2025	ALI	Cupom Fiscal	25895	Hotelaria Alba - Água	24,00
13/10/2025	TAX	Outros		Uber - Hotel/Evento	17,44
13/10/2025	TAX	Recibo		Táxi - Evento/Hotel	26,00
14/10/2025	TAX	Outros		Uber - Evento/Hotel	21,69
15/10/2025	TAX	Outros		Uber - Hotel/Evento	18,22
15/10/2025	ALI	Cupom Fiscal	470	Fogo S Churrascaria - Almoço	65,00
16/10/2025	ALI	Cupom Fiscal	1434802	JA da Camara Ferandes - Café da Manhã	32,50
16/10/2025	TAX	Outros		Uber - Hotel/Aeroporto	159,29
16/10/2025	TAX	Outros		Uber - Aeroporto/Casa	41,11

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	121,50
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	COZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	439,65
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Dados bancários para reembolso:				Total das Despesas	R$ 561,15
Chave PIX:				Adiantamento Recebido	
Banco: Banpará	Agência: 0032	Conta: 10634860	CPF:	Saldo À Reembolsar	R$ 561,15

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
Iago Tobias GER. ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH		Iago Tobias GER. ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH

INDSH RESPEITO À VIDA

Uber

13 de outubro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Iago

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total	**R$ 155,90**

Preço da viagem	R$ 139,40
Taxa de intermediação	R$ 5,40

Subtotal	R$ 144,80
Cobrança Aeroporto	R$ 6,44
Custo fixo	R$ 4,00
Tempo de espera	R$ 0,66

Pagamentos

nu Nubank 13/10/2025 1:22	R$ 155,21
nu Nubank 13/10/2025 2:17	R$ 0,69

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Ganhos do motorista parceiro	
Total do motorista parceiro	R$ 89,84

Ganhos da Uber	
Taxa de serviço	R$ 50,22
Taxa de serviço	R$ 9,40
Total da Uber	R$ 59,62

O valor total inclui taxas, impostos e promoções da Uber, quando aplicável

Taxas e impostos	
ISS Uber	R$ 0,01
PIS COFINS Uber	R$ 0,01

Valor aproximado dos tributos, conforme Lei Federal n. 12.741/12. Os tributos em referência são recolhidos em âmbito federal e municipal sobre o serviço da Uber cobrado do motorista, em conformidade com as Leis Federais n. 10.637/02 e 10.833/03 e o Código Tributário Municipal de São Paulo.

Você viajou com FERNANDO

Comfort 38.31 Quilômetros | 45 minutes

1:31 | Terminal 2, Aeroporto Internacional de São Paulo (GRU) - Cumbica - Guarulhos - SP, 07190-100

2:17 | Av. Roque Petroni Júnior, 800 - Torre Ii - Morumbi, São Paulo - SP, 04707-000, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

13 de outubro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Iago

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total R$ 17,44

Preço da viagem	R$ 16,44
Subtotal	R$ 16,44
Custo fixo	R$ 1,00

Pagamentos

nu Nubank
13/10/2025 9:25 R$ 17,44

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Ganhos do motorista parceiro	
Total do motorista parceiro	R$ 14,81
Ganhos da Uber	
Taxa de serviço	R$ 1,63
Taxa de serviço	R$ 1,00
Total da Uber	**R$ 2,63**

O valor total inclui taxas, impostos e promoções da Uber, quando aplicável

Taxas e impostos	
ISS Uber	R$ 0,01
PIS COFINS Uber	R$ 0,01

Valor aproximado dos tributos, conforme Lei Federal n. 12.741/12. Os tributos em referência são recolhidos em âmbito federal e municipal sobre o serviço da Uber cobrado do motorista, em conformidade com as Leis Federais n. 10.637/02 e 10.833/03 e o Código Tributário Municipal de São Paulo.

Você viajou com Joao Paulo

Táxi Promo 2.16 Quilômetros | 5 minutes

9:32 | Av. Roque Petroni Júnior, 800 - Torre Ii - Morumbi, São Paulo - SP, 04707-000, Brasil

9:38 | Av. Nações Unidas, 12.551 - Brooklin Novo - São Paulo - SP, 04578-903

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

14 de outubro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Iago

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total	**R$ 21,69**

Preço da viagem	R$ 19,44
Taxa de intermediação	R$ 0,75

Subtotal	R$ 20,19
Custo fixo	R$ 1,50

Pagamentos

nu Nubank
14/10/2025 20:27 — R$ 21,69

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Ganhos do motorista parceiro	
Total do motorista parceiro	R$ 16,67

Ganhos da Uber	
Taxa de serviço	R$ 2,77
Taxa de serviço	R$ 2,25
Total da Uber	R$ 5,02

O valor total inclui taxas, impostos e promoções da Uber, quando aplicável

Taxas e impostos	
ISS Uber	R$ 0,01
PIS COFINS Uber	R$ 0,01

Valor aproximado dos tributos, conforme Lei Federal n. 12.741/12. Os tributos em referência são recolhidos em âmbito federal e municipal sobre o serviço da Uber cobrado do motorista, em conformidade com as Leis Federais n. 10.637/02 e 10.833/03 e o Código Tributário Municipal de São Paulo.

Você viajou com ANTONIO

Comfort 4.98 Quilômetros | 18 minutes

20:33 | Av. Das Nações Unidas, 12551 - Brooklin Novo - São Paulo - SP, 04578-903

20:51 | Av. Roque Petroni Júnior, 800 - Torre Ii - Morumbi, São Paulo - SP, 04707-000, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

15 de outubro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Iago

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total R$ 18,22

Preço da viagem	R$ 16,28
Taxa de intermediação	R$ 0,64
Subtotal	R$ 16,92
Custo fixo	R$ 1,30

Pagamentos

nu Nubank
15/10/2025 9:55 R$ 18,22

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Ganhos do motorista parceiro

Total do motorista parceiro	R$ 10,93

Ganhos da Uber

Taxa de serviço	R$ 5,35
Taxa de serviço	R$ 1,94
Total da Uber	R$ 7,29

O valor total inclui taxas, impostos e promoções da Uber, quando aplicável

Taxas e impostos

ISS Uber	R$ 0,01
PIS COFINS Uber	R$ 0,01

Valor aproximado dos tributos, conforme Lei Federal n. 12.741/12. Os tributos em referência são recolhidos em âmbito federal e municipal sobre o serviço da Uber cobrado do motorista, em conformidade com as Leis Federais n. 10.637/02 e 10.833/03 e o Código Tributário Municipal de São Paulo.

Você viajou com Frank

Comfort 2.15 Quilômetros | 6 minutes

10:01 | Av. Roque Petroni Júnior, 800 - Torre Ii - Morumbi, São Paulo - SP, 04707-000, Brasil

10:07 | Av. Nações Unidas, 12.551 - Brooklin Novo - São Paulo - SP, 04578-903

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

16 de outubro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Iago

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total	**R$ 159,29**

Preço da viagem	R$ 147,29
Taxa de intermediação	R$ 5,66

Subtotal	R$ 152,95
Cobrança extra de desembarque do aeroporto	R$ 1,34
Custo fixo	R$ 5,00

Pagamentos

nu Nubank
16/10/2025 5:08 — R$ 159,29

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Ganhos do motorista parceiro

Total do motorista parceiro	**R$ 94,77**

Ganhos da Uber

Taxa de serviço	R$ 52,52
Taxa de serviço	R$ 10,66
Total da Uber	**R$ 63,18**

O valor total inclui taxas, impostos e promoções da Uber, quando aplicável

Taxas e impostos

ISS Uber	R$ 0,01
PIS COFINS Uber	R$ 0,01

Valor aproximado dos tributos, conforme Lei Federal n. 12.741/12. Os tributos em referência são recolhidos em âmbito federal e municipal sobre o serviço da Uber cobrado do motorista, em conformidade com as Leis Federais n. 10.637/02 e 10.833/03 e o Código Tributário Municipal de São Paulo.

Você viajou com Edson Junior

Comfort 45.11 Quilômetros | 51 minutes

5:11 | Av. Roque Petroni Júnior, 800 - Torre Ii - Morumbi, São Paulo - SP, 04707-000, Brasil

6:02 | Terminal 3, Aeroporto Internacional de São Paulo (GRU) - Cumbica - Guarulhos - SP, 07190-100

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

16 de outubro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Iago

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.

Total	**R$ 41,11**

Preço da viagem	R$ 38,64
Taxa de intermediação	R$ 1,47

Subtotal	R$ 40,11
Custo fixo	R$ 1,00

Pagamentos

nu Nubank
16/10/2025 11:58 — R$ 41,11

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Erlan

Comfort 7.35 Quilômetros | 16 minutes

12:04 | Avenida Júlio César - Val-de-Cães - Belém - PA, 66033-041

12:21 | Passagem Fátima, 29 - Marco - Belém - PA, 66093-341

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

JA DA CAMARA FERNANDES
Rodovia Helio Smidt, 0 - TERREOLUC1T02L520 TE
Aeroporto - Guarulhos
CNPJ 19164899001188 IE 127426310111

Linx

Extrato Nº: 21316
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Razão Social/Nome

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$\|(VLTR R$)*| VL ITEM R$	
001 7908034109467 SAND PALERMO SOHO MIGA	
1,0000 UN X 29,000 (7,38)	29,00
002 7908034100891 CAFE LATTE 130ml	
1,0000 UN X 19,000 (5,98)	19,00
003 7894900530001 AGUA MINERAL S GAS 510ml	
1,0000 UN X 10,000 (3,18)	10,00
Subtotal	58,00
Acréscimos	5,80
TOTAL R$	63,80
Outros	63,80

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

32,50

MESA: 8 Controle: 39
Rua Sete de Setembro, 164 - Centro
Documento não identificado pelo cliente na venda
MD5:FCFD7F1C78222A34585A721050AA61F4
Trib aprox R$: R$ 7,84 Fed. R$ 8,70 Est. R$ 0,00 Mun.
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 80DB15

SAT Nº 1434802
16/10/2025 06:35:16

3525 1019 1648 9900 1188 5900 1434 8020 2131 6848 8153

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

Documento emitido por Linx Degust|www.linx.com.br/degust-one

FOGO S CHURRASCARIA LTDA
CNPJ:05.482.408/0001-60
AVENIDA BANDEIRANTES, 538
VILA OLIMPIA-São Paulo-SP

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Codigo	Descricao	Qtd	Un	Vl.Un	Vl.Tot
530014	Espeto Adulto	1,000	UN	239,00	239,00
70045	Refrigerante	1,000	UN	18,00	18,00
960069	Pudim	1,000	UN	36,00	36,00
811000	Gorjeta Concedi	1,000	UN	41,00	41,00

Qtde. Total de Itens 4
Valor Total R$ 334,00
Valor a Pagar R$ 334,00
Pagamento Cartão VALOR PAGO R$ 334,00
Cartão de Crédito

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica
CHAVE DE ACESSO
3525 1005 4824 0086 0160 6500 2000 0004 7010 7418 5294

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

65,00

NFC-e n:000000470 Serie:002 Dt.Em 16/10/2025 15:34:59
Protocolo de Autorizacao: 135252581[illegible]
Data de autorizacao: 15/10/2025 15:35:04

Via consumidor

Trib aprox R$ 15,95 Fed. 25,36 Est e 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E
Garcom: Thalita Fernanda Br 15/10/2025
Caixa: Jayne Patricio
Mesa 11/3 03:34 PM
Clientes: 0 20073
Tipo de Pedido: Pedir
NCR VOYIX - Alohe

FOTE ARIA ALEA S.A
CNPJ 00.419.765/0014-00 IE: 118017625114
AVENIDA ROQUE PETRONI JUNIOR, 800 - JARDIM DAS AGACIAS
SAO PAULO - SP
CEP: 04.707-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
6A1007	AGUA 500 ML	2,000un	12,000	24,00
4S1136	TRIDENT	1,000un	5,000	5,00

Qtde. Total de Itens 2
Valor Total R$ 29,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
R$ Cartão de Crédito 29,00
Troco R$ 0,0

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta
3525 1005 4824 0086 0160 6500 2000 0004 7010 7418 5294

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e n: 2589 Série 1 13/10/2025 02:29:50
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Problema de comunicação através da Internet

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 80DB15
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 80DB15
PDV: Jardim Aeroporto - PCS: H5626 - PDV: 01
OJA: Operador 157 - Mesa: Sala 10/Mesa 10/Conta 1
Clientes: 1 -

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79
Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:30
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	9684
Conta	112213
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.100,00 (Um Mil e Cem Reais)
Descrição	VITAE ENGENHARIA LTD - NF 345
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979498035810000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:19

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000345		09/10/2025 16:07:09	09/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
VITAE ENGENHARIA LTDA	VITAE ENGENHARIA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA HOLANDA RIOS, Nº Q-3/L-18, SAO PEDRO E SAO PAULO, CAPANEMA PA , 68701915	RES. JARDIM AMERICA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
26.435.405/0001-46	SIM	05026		91981161373	VITAE-ENG@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SE	1	REF.ALUGUEL DE CONTEINER (NPC142024) (MÊS DE OUTUBRO/2025)	1.100,00	1.100,00

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

Visto, 08/11/25

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 1.100,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
7739-0/99 - ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Isento de Tributação	CAPANEMA - PA	Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0d7e0f1d8498301af11e0f75d5de847d
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 9e597201d23dcc4a4ef9a123a0d1d73f

Recebi(emos) de **VITAE ENGENHARIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000345.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000345**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:28
Código de Barras	34191570070407752093267129000005312610000333020
Descrição	NORTE GESTAO DE DOCU - NF 1941
Número Único do Boleto	3025102100742608690
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12500254000158
Razão Social	NORTE GESTAO DOCUMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL DE CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:28:37
Valor Nominal	3.330,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.330,20 (Três Mil E Trezentos E Trinta Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979497181820000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:10

21856

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

twckgHUUN

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
21/10/2025 11:12:04	10/2025	1941 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
12.500.254/0001-58

Nome / Nome Empresarial
NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA

Endereço
RUA EUCLIDES DA CUNHA 160 CASTANHEIRA

Inscrição Municipal
2863523

E-mail
belem@arquivar.com

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 3345-3299

CEP
66645-130

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA N°3191 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
-

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8211-3/00-01 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Serviço
17.02 - DATILOGRAFIA, DIGITACAO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDICAO, INTERPRETACAO, REVISAO,

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

HOSPITAL DE CAETES- INDSH MENSALIDADE OUTUBRO 2025 (1° T.A 12/2025)

GUARDA DOCUMENTAL DE CONTAINERS 576*4,40 = R$2.534,40
SISTEMA ARQGED (1GB) = R$606,50
GIGABYTE EXCEDENTE 4*4,40 = R$17,60
DIGITALIZAÇÃO 289*0,42 = R$121,38
CONSULTA (PEDIDO 253308/254143/254948)4*12,58 = R$50,32

Total R$ 3.330,20 (TRÊS MIL TREZENTOS E TRINTA REAIS E VINTE CENTAVOS)

Vencimento 10/11/2025

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
11/11/2025

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1° DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N° 123, DE 2006

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
3.330,20	0,00	0,00	3.330,20	5,000000	166,51

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
3.330,20	0,00	0,00	0,00	3.330,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897949444974000 0
Data da Operação	05/11/2025 14:27
Código de Barras	07790001161202835369104615181627112610000196245
Descrição	JJ GOMES DA SILVA EI - NF 3305
Número Único do Boleto	3025100800476601259
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14897416000169
Razão Social	JJ AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	14897416000169
Razão Social	JJ AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	14.897.416/0001-69
Razão Social Sacador Avalista	JJ AMBIENTAL LTDA
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:27:51
Valor Nominal	1.962,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.962,45 (Um Mil E Novecentos E Sessenta E Dois Reais E Quarenta E Cinco Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979496718770000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:12

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0003305		08/10/2025 17:13:08	08/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J J AMBIENTAL LTDA	J J AMBIENTAL

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
ROD BR 316 KM 02, Nº 200, SAO JOAO BATISTA, CAPANEMA PA , 68704899	GALPAO 01

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
14.897.416/0001-69	SIM	03943	3943	99115-7858	COMERCIAL@JJ-AMBIENTAL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	001.1.3 CONTROLE DE PRAGAS E DESINSETIZAÇÃO RESIDENCIAL MAIOR QUE 200 M3	1.102,50	1.102,50
UN	1	001.2.2 CONTROLE DE PRAGAS E DESINSETIZAÇÃO COMERCIAL DE 200 A 500M2 MES	1.102,50	1.102,50

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 2.205,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC_____% VALOR R$_____
IR _____% VALOR R$_____
INSS _____% VALOR R$ 242,55
VALOR LIQUIDO R$ 1.962,45

OBSERVAÇÕES
OS 7472 DADOS BANCARIOS:BANCO INTER-077 AG:0001-9 C/C:3244813-9

TOTAL GERAL 2.205,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	242,55	0,00	0,00	0,00	0,00	4,1471 %	1.102,50	45,72	1.962,45

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8122-2/00 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.102,50	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 296,57 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4bcb0698d8b20130866c5e676d8eca98
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a70fc39260a742b82098741c244fd009

Recebi(emos) de **J J AMBIENTAL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0003305.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0003305**

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79
N° do Protocolo: 2025/3000051 **Sequencial:** 3
Anexo 2025/3000051
Página 591 de 3170

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1436
Conta	823317
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 340.549,70 (Trezentos e Quarenta Mil e Quinhentos e Quarenta e Nove Reais e Setenta Centavos)
Descrição	EXPRESS ALIMENTOS - NF 5618
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979509208750000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:18

RECEBEMOS DE EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 005.618 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
TRAV SAO PAULO I,, 002, DISTRITO INDUSTRIAL, Ananindeua - PA - 67.035-440
Fone (91) 3017-2728
financeiro@expressalimentacao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 005.618
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1018 5803 0300 0196 5500 1000 0056 1815 9826 0378

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		215250056076983 - 31/10/2025 13:24:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
154184373		18.580.303/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HUMANO - INDSH (CAPAN			23.453.830/0023-85	31/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68.700-005	31/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Capanema		PA		12:02

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
005618/1	06/11/2025	340.549,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
113.505,21	13.620,62	0,00	0,00	340.549,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	340.549,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	DESJEJUM - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	8.422,0000	3,8000	32.003,60	10.666,80	1.280,02	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	10.957,0000	14,3000	156.685,10	52.223,14	6.266,78	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO DIETAS LIQUIDAS - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	537,0000	12,0000	6.444,00	2.147,79	257,73	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE MANHA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	3.119,0000	3,4000	10.604,60	3.534,51	424,14	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE TARDE - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	2.989,0000	3,4000	10.162,60	3.387,19	406,46	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	7.031,0000	12,2000	85.778,20	28.589,87	3.430,78	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR DIETAS LIQUIDAS- CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	652,0000	12,0000	7.824,00	2.607,74	312,93	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CEIA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	4.011,0000	3,4000	13.637,40	4.545,35	545,44	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	AGUA MINERAL 1,5LT - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	926,0000	2,5000	2.315,00	771,59	92,59	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE HEMODI - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	1.456,0000	7,6000	11.065,60	3.688,16	442,58	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ANIVERSARIO E COFFE	21069090	020	5.102	UND	1,0000	1.293,6000	1.293,60	431,16	51,74	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CAFE LITRO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	456,0000	6,0000	2.736,00	911,91	109,43	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME AS DISPOSIÇÕES DO REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 000287/16 REFERENTE AO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES NO PERIODO DE 30/09/2025 a 30/10/2025 CONTRATO GESTÃO Nº 005/SESPA/2022 HOSPITAL GERAL PUBLICO DOS CAETES. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO BANCO : BANCO DO BRASIL Nº da AGÊNCIA: 1436-2 Nº da CONTA CORRENTE: 82.331-7 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL LTDA	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

ANDREA MARIA LARISSA SILVA
NUTRICIONISTA – RT
CRN 5 [illegible]
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79
N° do Protocolo: 2025/0006051 **Anexo 2025/000605I, Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:28
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3027
Conta	1220004
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.395,80 (Dois Mil e Trezentos e Noventa e Cinco Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	MACOM - NF 7077
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979496803740000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:22

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 7077

Data e Hora da Emissão	09/10/2025 16:51:47	Competência	9/10/2025	Código de Verificação	W9AWKFQGL
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUARULHOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO INDUSTRIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	59.650.556/0001-76	Inscrição Municipal	56968	Município	GUARULHOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA JOÃO BASSI ,572 - JARDIM PRESIDENTE DUTRA CEP: 07172-440				
Complemento:		Telefone:	(11)2431-4636	e-mail:	rubens@macominstrumental.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0023-85	Inscrição Municipal		Município	CAPANEMA - PA
Endereço e CEP	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191 - CENTRO CEP: 68700-005				
Complemento:		Telefone:	(91)3462-3051	e-mail:	financeiro.hrpc@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA - REPARO EM PERFURADOR ÓSSEO
MT-0188

(TURBINA COMPLETA (SUBSTITUIÇÃO DOS COMPONENTES INTERNOS)
CONJUNTO DE VEDAÇÃO / TROCA DE CONJUNTO DE ROLAMENTOS)

ORÇ:0441/25

VENCIMENTO - 10/11/2025 - R$2.395,80

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL - AG:3027-9 C/C:122000-4

ORDEM DE COMPRA N°. PC 4594.25.09

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

Código do Serviço / Atividade

14.02 / 749019904 - Serviços de assistência técnica

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.395,80	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.395,80
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.395,80
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.395,80	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	119,79

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:42
Código de Barras	00190000090337338413431527202175600000010527792
Descrição	EQUATORIAL ENERGIA - NF 102025
Número Único do Boleto	3025110206032620790
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04895728000180
Razão Social	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:42:20
Valor Nominal	105.277,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 105.277,92 (Cento E Cinco Mil E Duzentos E Setenta E Sete Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979505408170000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:54

022340

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

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

Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal: Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V	Tipo de Tarifa: A4_LVAZ

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

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
INSTALAÇÃO: 105493479
CNPJ: **.***.830/002*-**
AV BARAO DE CAPANEMA , S/N , ESCRITORIO CEP: 68700-665 CAIXA DAGUA - CAPANEMA - PA

FATOR DE POTÊNCIA: 0,92000000

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1001056413	3018364491

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
10/2025	06/11/2025	R$ 105.277,92

NOTA FISCAL Nº 144790324 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 31/10/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15251004895728000180660001447903241096595284
Protocolo de autorização: 3152500031835447 -
02/11/2025 às 11:16:07

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• Prezado cliente, em respeito a você informamos que a data de vencimento de sua fatura foi mantida, mas o pagamento poderá ser feito, sem acréscimos de juros e multa, até o dia 07/11/2025. • Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 01/10 - 31/10

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Demanda Distrib. Pta. Isenta ICMS (kW)	28,98	53,191511	50,060000	90,75	0,00	1.541,49
Demanda Distribuição F. Ponta (kW)	468,72	29,390638	22,405000	656,87	2.617,44	13.775,98
Demanda Distrib. Ultrap FP (kW)	38,72	117,562242	89,620000	217,05	864,88	4.552,01
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	200.638,12	0,199208	0,151860	1.905,80	7.594,07	39.968,77
TUSD Energia Ponta (kWh)	20.466,18	0,199209	0,151860	194,41	774,64	4.077,04
Demanda Distribuição Ponta (kW)	381,02	65,668154	50,060000	1.193,05	4.753,97	25.020,88
Encargo Escassez Hídrica	221.104,30	0,004512	0,003440	47,57	189,57	997,73
Benefício Tarifário Bruto				1.940,67	7.371,40	40.338,34
ITENS FINANCEIROS						
Cobrança de ajuste						3.434,90
Benefício Tarifário Líquido						31.026,27-
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.597,05

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	127189,26	19,0000	24.165,97
PIS	106106,27	1,0494	1.113,49
COFINS	106106,27	4,8373	5.132,68

Grandezas Contratadas

Demanda Contratada Única (kW):
Demanda Contratada Ponta (kW): 410,00
Demanda Contratada Fora Ponta (kW): 430,00
Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW): 410,00
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW): 430,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº 17245
HRPC-INDSH

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31150003167	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	8.097.126	8.803.309	0,2520	200.638,12 kWh
31150003167	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	766.384	847.599	0,2520	20.466,18 kWh
31150003167	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	465	1,0080	468,72 kW
31150003167	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	378	1,0080	381,01 kW
31150003167	Dem. Reat. Exced. FP.	Demanda DMCR FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr

Reservado ao Fisco
7BB4.A51C.AB87.30A9.8854.078B.45CF.F812

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 7.132,40	02/11/2025
Média dos 12 meses (kWh): 203.054,95	Resolução ANEEL
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 468,72	3507/25
Dem. Máx. Ponta (kW): 381,02	

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

REAVISO DE VENCIMENTO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384134 31527.202175 6 00000010527792

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
VENCIMENTO: 07.11.2025
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INSTALAÇÃO: 105493479
REFERÊNCIA: 10/2025
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:
DATA DOCUMENTO: 02.11.2025
NÚMERO DE REFERÊNCIA: 0202510144790324
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 31.10.2025
NOSSO NÚMERO: 33733841331527202
USO DO BANCO:
CARTEIRA: 17
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE:
VALOR:
(=) VALOR DOCUMENTO: 105.277,92
(-) DESCONTO ABATIMENTO:
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MULTA:
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS:
(=) VALOR COBRADO:

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

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 23.453.830/0023-85

Ficha de Compensação

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

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897949444974000 0
Data da Operação	05/11/2025 14:30
Código de Barras	23792011024080022913662003000007612620005782655
Descrição	CEMIG GERACAO - NF 387491
Número Único do Boleto	3025110407091535484
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06981176000158
Razão Social	CEMIG GT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:30:38
Valor Nominal	57.826,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 57.826,55 (Cinquenta E Sete Mil E Oitocentos E Vinte E Seis Reais E Cinquenta E Cinco Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979498386790000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:07

022170

RECEBEMOS DE CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 000387491 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CEMIG
Geração e Transmissão S.A.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
ENTRADA: 0
SAÍDA: 1 | 1
Nº 000387491
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
31251106981176000158550010003874911328310133

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	131257048809418 04.11.2025 13:36:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0623221310098	153788720	06981176000158

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		23453830002385	04.11.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 Ender UC	CENTRO	68700005	04.11.2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	3136603700 / PA		13:35:26

FATURA

MÊS/ANO:	10/2025
NÚMERO:	500030910606
TIPO:	LIVRE_PF
INSTALAÇÃO:	3015722484
PN:	7000047068
Pagamento a prazo	

DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
R$ 57.826,55	11.11.2025

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	57.826,55	10.987,04	46.839,51

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.826,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ZENF01	Energia Ativa HFP	27160000	030	6253	KWH	221.104,0000	0,2118437930	46.839,51	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Convênio ICMS 83/2000 - ICMS/ST. Redução aliquota ICMS conforme Lei Complementar nº 194/2022	

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMONIO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GER. ADM FINANCEIRO
CRA PA:Nº17246
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:43
Código de Barras	23792373044201113166343027236702312570000378900
Descrição	WHITE MARTINS BELEM - NF 99131758
Número Único do Boleto	3025102201777056778
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 14:43:38
Valor Nominal	3.789,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.789,00 (Três Mil E Setecentos E Oitenta E Nove Reais)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979506189770000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:53

21437

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BELEM
Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

Nota de Débito 0099131758

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	09.10.2025
Inscrição Estadual	
151450706	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO		23.453.830/0023-85
Endereço	Bairro	CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005
Município / FONE/FAX	UF	Inscrição Estadual
CAPANEMA 9134623051	PA	

Dados do Documento Moeda BRL

Código	Descrição	Qtde.	Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	1	CDA	35,0000	35,00
85000558	Locação Cilindro PAT -	5	CDA	34,9980	175,00
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	2	CDA	1492,0000	2.984,00
85000546	Locação Cilindros G.E .	12	CDA	34,9975	420,00
85000543	Locação Cilindro G .	5	CDA	34,9980	175,00
				Valor Total da Nota	3.789,00

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES,ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 06.11.2025

Centro 2236

Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal

Cliente Recebedor 0010045901 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA -

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo Financeiro
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data	Assinatura	Nome Legível	Nota Débito
			0099131758

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:48

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	MASTER S DIAGNOSTICO LTDA
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000095188-9

Valor	R$ 788,34 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Descrição	MASTER SERVICOS DE D - NF 10412
Autenticação	638979509074500000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:28

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0010412		31/10/2025 16:36:25	31/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR	COMPLEMENTO
MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO LTDA	CLINICA MEDICINE IMAGEM	

ENDEREÇO	Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
AV JOAO PAULO II, Nº 424, CENTRO, CAPANEMA PA, 68700050	04.549.436/0001-95	NÃO	03327	3327	91-98290-09	jrprudente@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR					
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH					
ENDEREÇO	**Nº CPF/CNPJ**	**INSC. MUNICIPAL**	**INSC. ESTADUAL**	**TELEFONE**	**E-MAIL** / **COMPLEMENTO**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br / INSC. MUN- 6895

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
EX	01	UROTOMOGRAFIA COM CONTRASTE	840,00	840,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 840,00
ISS ____ % VALOR R$ -
PCC ____ % VALOR R$ 39,06
IR ____ % VALOR R$ 12,60
INSS ____ % VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 788,34

ELISABETE CASTRO
COORD. CLÍNICAS
COREM: 617376
HRPC-INDSH

05/11/2025

ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2025.

OBSERVAÇÕES
Dados Bancários: Banco: Banpará, AG: 032, CC: 951889

TOTAL GERAL 840,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	5,46	25,20	0,00	8,40	5,0000 %	840,00	42,00	800,94

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 112,98 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8d4b170ade6c3c00938d05d5928b641c
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - cc45875a69aa3adbe785f4034414addb

Recebi(emos) de **MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0010412.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0010412**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79
N° do Protocolo: 2025/0000051 **Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:49
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	935
Conta	130009222
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.708,50 (Dezenove Mil e Setecentos e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	IBSP-INSTITUTO BRASI - NF 2886
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979509471930000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:15

2124

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	**00002886**
Data e Hora de Emissão	**19/10/2025 14:52:12**
Código de Verificação	**JZ7X-13V5**

20251019u13232692000145

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de consultoria para apoio, promoção e implementação de ações voltadas à segurança do paciente no Hospital Regional Público dos Caetés no mês de outubro/2025.

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130009222

Chave PIX 13.232.692/0001-45

"Isento do destaque 11% conf. Art. 108 IN RFB nº 2.110/2022, § 1º; Inciso II".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 21.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	315,00	210,00	630,00	136,50

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	21.000,00	5,00%	1.050,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 3.479,70 (16,57%) / ibpt

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 21.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 976,50
IR _____% VALOR R$ 315,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 19.708,50

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

Suzanne Carvalho
Enf. do NQSP
COREN-PA: 573770
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638979494449740000
Data da Operação	05/11/2025 14:49
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência	804
Conta	142205
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 24.401,00 (Vinte e Quatro Mil e Quatrocentos e Um Reais)
Descrição	LIMA & BORGES - NF 202545
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979509735190000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:15

21720

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAFI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000045
202545

Data e Hora
24/10/2025 17:16:51

Código de Verificação
189737a32

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA**

CPF/CNPJ: **21.110.768/0001-98** Domicílio Tributário Digital: **fiscal@livedoctorcontabilidade.com.br**
Município: **PARAGOMINAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **40239**
Endereço: **Avenida Agenor Alves Promissão I Andar 1 Nº S/N Bairro: Promissão - CEP: 68628-030**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS. NO PERÍODO DE 01.10.2025 A 31.10.2025
200 SVP SERVIÇO DE CONSULTAS DE MASTOLOGIA R$ 58,50 = R$ 11.700,00
040 SVP SERVIÇO DE BIOPSIAS DE MAMA R$ 175,50 = R$ 7.020,00
010 SVP SERVIÇO DE CIRURGIA EM MASTOLOGIA R$ 7.280,00
VALOR TOTAL R$ 26.000,00
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 748 - SICREDI
AGENCIA: 0804
CONTA CORRENTE: 14.220-5
VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA
CNPJ: 21.110.768/0001-98

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 26.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 1.209,00
IR _____% VALOR R$ 390,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 24.401,00

VALOR DA NOTA: R$ 26.000,00

CNAE: 8610-1/02
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 169,00	R$ 780,00	R$ 0,00	R$ 390,00	R$ 260,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26.000,00	3,00	**R$ 780,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 24.401,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/11/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 10/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 148 da Lei nº 001/2017.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389794944497400000
Data da Operação	05/11/2025 14:44
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência	2001
Conta	443945
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 187.700,00 (Cento e Oitenta e Sete Mil e Setecentos Reais)
Descrição	CENTRO DE HEMODIALIS - NF 202555
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979506486270000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:19

21719

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000055
202555

Data e Hora
25/10/2025 10:08:24

Código de Verificação
07c038b75

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA**

CPF/CNPJ: **13.536.655/0001-20** Domicílio Tributário Digital: **gerencia.admfin@cehmo.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **24715**
Endereço: **Travessa We 31 Conjcidadenovav Nº 322 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-098**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos na especialidade Nefrologia, aos pacientes adulto e pediátrico no Hospital Regional Público dos Caetés, competência: Outubro/2025.

Conta bancária para credito:
Banco Sicred - 748
Ag: 2001
C/C: 44394-5

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 200.000,00
ISS _____% VALOR R$ _____
PCC _____% VALOR R$ 1.300,00
IR _____% VALOR R$ 3.000,00
INSS _____% VALOR R$ _____
VALOR LIQUIDO R$ 187.700,00

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº 17246
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

VALOR DA NOTA: R$ 200.000,00

CNAE: 8640-2/03
Serviços de diálise e nefrologia

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 1.300,00	R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 2.000,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200.000,00	5,00	**R$ 10.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 187.700,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/11/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 10/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000020959262186389804285636000000
Data da Operação	06/11/2025 16:35

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA
Agência	0049 - AG. PRIVATE BANPARA
Conta	000766946-1

Valor	R$ 173.622,50 (Cento e Setenta e Três Mil e Seiscentos e Vinte e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	JCJ SERVICOS MEDICOS - NF 173, 174
Autenticaï¿½ï¿½o	638980437117256715

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 17:25

022162

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

yG7opl2oE

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
28/10/2025 10:50:44	10/2025	173 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
42.258.733/0001-70

Nome / Nome Empresarial
JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço
AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER 153 NAZARÉ

Inscrição Municipal
4024274

E-mail
contato@polaro.com.br

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 9127-1488

CEP
66035-065

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(91) 3462-3051

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8610-1/01-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. OUTUBRO/2025

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO ILI,§ 2°, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED.

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
149.000,00	0,00	0,00	149.000,00	3,000000	4.470,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	2.235,00	968,50	4.470,00	0,00	1.490,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
149.000,00	9.163,50	0,00	0,00	139.836,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 149.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 6.928,50
IR _____% VALOR R$ 2.235,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 139.836,50

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo Financeiro
HRPC - INDSH

022164

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

BW23XEf5L

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
28/10/2025 10:57:15	10/2025	174 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
42.258.733/0001-70

Nome / Nome Empresarial
JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço
AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER 153 NAZARÉ

Inscrição Municipal
4024274

E-mail
contato@polaro.com.br

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 9127-1488

CEP
66035-065

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(91) 3462-3051

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8610-1/01-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. OUTUBRO/2025

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO ILI,§ 2°, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED.

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
36.000,00	0,00	0,00	36.000,00	3,000000	1.080,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	540,00	234,00	1.080,00	0,00	360,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
36.000,00	2.214,00	0,00	0,00	33.786,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 36.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 1.674,00
IR _____% VALOR R$ 540,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 33.786,00

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389804347875700000
Data da Operação	06/11/2025 16:31
Cï¿½digo de Barras	42297093000005044949579023625720912560000444963
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPITAL ALBERT EINSTEIN - CURSO MBAEGSIC 3/15
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30251013065696117 88
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	60765823000130
Razï¿½o Social	SOC BENEF ISR B HOSP ALB EINST
Nome Fantasia	SOC BENEF ISR B HOSP ALB EINST
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	60765823000130
Razï¿½o Social	SOC BENEF ISR B HOSP ALB EINST
Nome Fantasia	SOC BENEF ISR B HOSP ALB EINST
CPF/CNPJ do Pagador	01950644294
Nome do Pagador	IAGO DA SILVA TOBIAS
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	60.765.823/0001-30
Razï¿½o Social Sacador Avalista	IN COMPANY ENSINO
Data/Hora do Pagamento	06/11/2025 16:31:39
Valor Nominal	4.449,63
Encargos	88,99
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.538,62 (Quatro Mil E Quinhentos E Trinta E Oito Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação	06/11/2025
Autenticação	638980434994010000

Emitido em quinta-feira, 6 de novembro de 2025 às 16:46

Banco Safra S.A. |422-7| Recibo do Pagador

Beneficiário
Soc.Benef.Isr.Bras.Hospital Albert Einstein - 60.765.823/0001-30

Valor do documento	(+) Mora / Multa	Parcela	Vencimento
R$ 4.449,63		2025 / 11	05/11/2025
(-) Desconto / Abatimento	(+) Outros Acréscimos	Agência / Código do Beneficiário	
		09300 / 504.494-9	
(-) Outras Deduções	(=) Valor Cobrado	Nº do Documento	
	4.449,63	2672056	

Código Responsável: 99864270897 | Pagador: Iago da Silva Tobias - 019.506.442-94

Endereço Responsável: TAPAJÓS, 29 Passagem fátima - MARCO - BELÉM/PA CEP: 66093-330

Aluno: 250310989 - Iago da Silva Tobias Curso: MBAEGSIC - MBA Executivo em Gestão de Saúde

Endereço da Instituição: Av Albert Einstein, 627 - Morumbi - SÃO PAULO/SP CEP: 05651-901

Autenticação Mecânica

Banco Safra S.A. |422-7| 42297.09300 00050.449495 79023.625720 9 12560000444963

Local do Pagamento
* Pagável em qualquer Banco até a Data de Vencimento

Vencimento: 05/11/2025

Beneficiário: **Soc.Benef.Isr.Bras.Hospital Albert Einstein - 60.765.823/0001-30**
Av Albert Einstein, 627 - Morumbi - SÃO PAULO/SP CEP: 05651-901

Agência / Código do Beneficiário: 09300 / 504.494-9

Data do documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data processamento
13/10/2025	2672056	DM	N	13/10/2025

Nosso Número: 79023625-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	001	R$		4.449,63

(=) Valor do documento: 4.449,63

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Pagável em qualquer Banco até o vencimento.
Após o vencimento cobrar multa de 2%.
Cobrar mora de 0,0333% ao dia.

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

3/15.

(+) Outros acréscimos
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: Iago da Silva Tobias - CPF/CNPJ: 019.506.442-94
TAPAJÓS, 29 Passagem fátima - MARCO - BELÉM/PA CEP: 66093-330
Pagador/Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
05.11.2025.

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:26
Código de Barras	34191092225015627293780351570009112650001495000
Descrição	LABORATORIOS B.BRAUN - NF 249629
Número Único do Boleto	3025101500630176308
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31673254000102
Razão Social	LABORATORIO B BRAUN
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:26:45
Valor Nominal	14.950,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 14.950,00 (Quatorze Mil E Novecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985616058380000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:41

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/00000051 **Anexo Sequencial:** 3

Identificação do Emitente

Laboratorios B.Braun S.A.

B|BRAUN

Av. Governador Miguel Arraes de Alencar, 1380 - Galpao 01
Ponte dos Carvalhos
Cabo de Santo Agostinho - PE
FONE: (11) 2602-3207 CEP:54.580-875

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 249629 1/ 1
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2625 1031 6732 5400 0285 5500 0000 2496 2918 5792 0073

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250109739536 15/10/2025 17:31:20-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
028876733	155283049	31.673.254/0002-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Av Barao de Capanema, 3191		Centro	68.700-005	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

FATURA
Duplicatas: No: 001 Venc.: 14/11/2025 Valor: R$ 14.950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.950,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
14.950,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST. 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
L Auto Cargo Transporte	[0]				07.189.259/0010-62
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Washington Luiz 2569, Arm6a7 QG		Duque de Caxias		RJ	78455780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100	CAIXAS			850,000	840,000

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
807	SOL CART B CARTUCHO DE BIC 760 G Dt.Vldd Lote: 31-08-2026 Lote: 2524693401	6108	2524693401	30049099	240	PC	1.000,0000	850,000	14,95000	14.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
03/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 11 / 25
HORA: 16
RECEBIDO POR: EDISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
05/11/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9421530			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Os Itens da Nota Fiscal, Conforme LEI 10.147/2000 e AJUSTE SINIEF DE 04/07/03, Sao Totalizados Abaixo: Lista Positiva - Classificacao Fiscal - 30049099 [illegible] SISTEMA Para PA - Isento de ICMS,de acordo com Convenio 1 e 5 de 1999, prorrogado através do Convenio 27/2016. - Saida Tributavel com Aliquota Zero - Lei 11.488/07, Artigo 17, [illegible] Artigo [illegible] OT: 000050047 [illegible] Destinatario: 55283049

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:18
Código de Barras	34191093215270826126984377850007412640000016500
Descrição	AUGUSTO CESAR - NF 551
Número Único do Boleto	3025110303048461200
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18191228000171
Razão Social	PJBANK PAGAMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	16.942.067/0001-85
Razão Social Sacador Avalista	AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORON
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:18:26
Valor Nominal	165,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 165,00 (Cento E Sessenta E Cinco Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985611067490000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:30

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo Anexo/Sequencial: 3

RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.000.551
SÉRIE 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.000.551
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1016 9420 6700 0185 5500 1000 0005 5117 2191 1657

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

AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA
AVENIDA JOAO PAULO II, 801
FATIMA - Capanema/PA
CEP: 68703073 - FONE: 91982129564

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250056519438 - 03/11/2025 11:41:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153865849		16.942.067/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	29/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barão de Capanema, 3191	Centro	68700005	29/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	9134623051	PA	ISENTO	11:36:43

FATURA/DUPLICATAS
001: 13/11/2025 R$165,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**165,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
1733	BOTA PVC CANO LONGO BRANCA SOLADO COR BRANCA WORKFLEX N°39	64019200	0102	5102	PR	3	55,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
04 / 11 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 11 / 25
HORA: 16 : 40
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Agradecemos a preferência e volte sempre. OC: 46752510 Trib aprox: Fed R$ 22,19 (13,45%), Est R$ 31,35 (19,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PA - 80DB15	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:27
Código de Barras	00190000090364032300600000158170112650000248412
Descrição	LOCARE LOCACAO DE EQ - NF 833
Número Único do Boleto	3025101500625526717
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	45277352000127
Razão Social	LO CARE LOCACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:26:58
Valor Nominal	2.484,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.484,12 (Dois Mil E Quatrocentos E Oitenta E Quatro Reais E Doze Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985616196520000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:40

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 3

Anexo Sequencial: 3

RECEBEMOS DE LOCARE LOCACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.484,12 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - AVENIDA BARaO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.833
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LOCARE LOCACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
TRAVESSA WE66, 661 - ANEXO A
CIDADE NOVA - 67140-080
ANANINDEUA - PA Fone: 9192928700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.833
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1045 2773 5200 0127 5500 1000 0008 3310 4793 0455
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMIDOR - DENTRO DO ESTADO	215250052875602 - 15/10/2025 15:25:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
158166442			45.277.352/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARaO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	9134623051		15:25:08

FATURA / DUPLICATA

Boleto Bancário

Num.	001
Venc.	14/11/2025
Valor	R$ 2.484,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.484,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.484,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001719	CARGA PARA GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE 75MM [AZUL] Lote: MK30W1 Data de fabricação: 30/10/2024 Data de vencimento: 29/10/2027 ANVISA: 0080102512638 Lote: MK30W1 Quant: 5.000 Fab: 30/10/2024 Val: 29/10/2027	90222190	0/102	5102	UN	5,0000	297,3500	1.486,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F400402005	GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE DESCARTAVEL 75MM Lote: MK30S1 Data de fabricação: 30/10/2024 Data de vencimento: 29/10/2027 ANVISA: 0080102512638 Lote: MK30S1 Quant: 1.000 Fab: 30/10/2024 Val: 29/10/2027	90222190	0/102	5102	UN	1,0000	997,3700	997,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID Bionexo : 516875772, 1Prazo de pagamento: 30DDLForma de pagamento: Boleto BancárioFrete: FOB Email do Destinatário: FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR	

Impresso em 15/10/2025 as 15:25:17

Desenvolvido por Sistema Genesis ERP ® - https://www.sistemagenesiserp.com.br

LANÇADO 16/10/25 ASS: HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 23/10/25

ALMOXARIFADO DATA: 15/10/25 HORA: RECEBIDO POR ALMOXARIFE ELOISON VIDAL HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:25
Código de Barras	03399035693940000000400098701014412650000175850
Descrição	D M COMERCIO E SERVI - NF 1120
Número Único do Boleto	3025101502625366958
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	09344834000270
Razão Social	D M COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTIT NAC DE DESENV SOCIAL E HUM INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:25:38
Valor Nominal	1.758,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.758,50 (Um Mil E Setecentos E Cinquenta E Oito Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985615386650000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:45

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

N° do Protocolo: 3

Anexo Sequencial: 3

D M COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

PSG SAO BENEDITO, 79 Andar 2, Duque de caxias entre mariz e barros e timbó MARCO
Belém - PA
CEP: 66.085-520
FONE: 9131162251

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1120
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 1009 3448 3400 0270 5500 1000 0011 2019 6063 2297

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250052886070 15/10/2025 15:53:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
158691709		09.344.834/0002-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	15/10/25

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Barão de Capanema, 3191	Centro	68.700-005	15/10/25

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	91981482203	PA	NÃO-CONTRIBUINTE	15:52:51

FATURA / DUPLICATA

1120-1 14/11/25 1.758,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.758,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.758,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
D H F FREITAS TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente				29.266.925/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q SETE FL.11, 27, CASA A	Marabá	PA	155871412

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
90	EMBALAGEM PARA PRODUTO DESINFECTANTE BOBINA PROTECT 150MMX50M VEDAMAX - ZERMATT Lote: 33430 Validade: 31/07/2029	39219090	0102	5102	ROL	2,0000	84,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
78	EMBALAGEM PARA PRODUTO DESINFECTANTE BOBINA PROTECT 300MMX50M VEDAMAX - ZERMATT Lote: 33064 Validade: 30/04/2029	39219090	0102	5102	RL	1,0000	169,90	169,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
50	BOBINA TYMAX - LG 200mm X 70M - TERMOSSELANTE ZERMATT Lote: 33060 Validade: 30/04/2027 Qt: 1,00 Lote: 33608 Validade: 31/08/2027 Qt: 1,00	56031210	0102	5102	RL	2,0000	566,00	1.132,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
274	BOBINA TERMOSSELANTE PACKGC LG (PAPEL GRAU CIRURGICO) 170mm X 100m ZERMATT Lote: 33036 Validade: 30/04/2028	48195000	0102	5102	ROL	1,0000	104,60	104,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
578	BOBINA PARA ESTERILIZACAO 200X100MM (PAPEL GRAU CIRURGICO) BIOBASE	48115129	1102	5102	ROL	2,0000	92,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4418138	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS , ISS E IPI
PEDIDO 5161402369.1 E PEDIDO NRO 516140239.2

CLASSIFICADO
23/10/25
pdc: 7799

ANALISADO
17/10/25
ASS: Elerson
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 16/10/25
HORA: 12:55
RECEBIDO POR: Manoel Junior

D M COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

PSG SAO BENEDITO, 79 Andar 2, Duque de caxias entre mariz e barros e timbó MARCO
Belém - PA
CEP: 66.085-520
FONE: 9131162251

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 1120
SÉRIE 1
FOLHA 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 1009 3448 3400 0270 5500 1000 0011 2019 6063 2297

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250052886070 15/10/2025 15:53:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
158691709

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
09.344.834/0002-70

Lote: MD20250327 Validade: 31/12/2030

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:25
Código de Barras	10491214439600010004800000126581612660000211285
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1264 2/3
Número Único do Boleto	3025091505909529847
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:24:57
Valor Nominal	2.112,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.112,85 (Dois Mil E Cento E Doze Reais E Oitenta E Cinco Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985614976230000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:52

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 3

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 15-09-2025 - VALOR TOTAL: R$ 6.338,56		**NF-e** **Nº: 1264** **Série: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 **Entrada: 0** **1**

FL 1 / 2

Nº: 1264

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1525 0949 9629 3800 0181 5500 1000 0012 6415 0534 7116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		215250046894333 15/09/2025 13:07:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ / CPF**
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		15-09-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	15-09-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		13:06:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1264	6.338,56	0,00	6.338,56

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15-10-2025	2.112,85	002	14-11-2025	2.112,85	003	14-12-2025	2.112,86	------	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.338,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.338,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES		7611	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000831	FILTRO POLIPROPILENO 20 10 MICRAS	84212990	041	5102	UN	4,00	66,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000832	FILTRO POLIPROPILENO 20 01 MICRAS	84212990	041	5102	UN	2,00	102,73	205,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000844	FILTRO POLIPROPILENO 10 10 MICRAS	48232010	041	5102	UN	4,00	32,50	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103108	LUBRIFICANTE HINGE-FREE 1 GAL Lote: 329087 Quantidade: 4	34029090	041	5102	GL	4,00	348,37	1.393,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C3408	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ALCALINO 3,78 Lote: 332107 Quantidade: 2 Validade: 01/10/2026	34025000	141	5102	GL	2,00	305,40	610,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 Lote: 339697/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 25/07/2024 Validade: 25/07/2026	48195000	041	5102	RL	2,00	59,51	119,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351151-9	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 100X100M Lote: 352453/01 Quantidade: 6 Fabricacao: 06/05/2025 Validade: 06/05/2027	48195000	041	5102	RL	6,00	72,76	436,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351155-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 250X100M Lote: 349967/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 14/03/2025 Validade: 14/03/2027	48195000	041	5102	RL	2,00	205,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 19/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PEDIDO BIONEXO 512247105-1n Valor aprox. dos tributos: R$ 1.104,73 Federal, R$ 1.131,03 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	ALMOXARIFADO DATA: 16/09/25 HORA: RECEBIDO POR: ALMOXARIFE HRPC-INDSH

CONFERIDO 16/09/25 ASS HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 15-09-2025 - VALOR TOTAL: R$ 6.338,56

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1264
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 1264
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0949 9629 3800 0181 5500 1000 0012 6415 0534 7116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250046894333 15/09/2025 13:07:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3351156-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 300X100M Lote: 350121/01 Quantidade: 1 Fabricacao: 18/03/2025 Validade: 18/03/2027	48195000	041	5102	RL	1,00	218,60	218,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351156-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 300X100M Lote: 350119/01 Quantidade: 1 Fabricacao: 18/03/2025 Validade: 18/03/2027	48195000	041	5102	RL	1,00	218,60	218,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FT12500	ESCOVA LIMP PONTA LEQUE NYL P/FUNDO CEGO 12MM-D 40CM PCT C/02	96039000	141	5102	PCTE	1,00	138,04	138,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC078	ETIQUETA ADESIVA CELERITY VH2O2_CX C/1000 UNDS Lote: 8144769 Quantidade: 1 Validade: 01/03/2026	38229000	141	5102	UN	1,00	1470,80	1.470,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC079	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIAVEL CELERITY HP TIPO4 MONIT H2O2 CX C/200 Lote: 11124013 Quantidade: 1 Validade: 01/12/2026	38229000	041	5102	CX	1,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PKB17100	BOB. TERMOSSELANTE PACKGC LG 170mm RL 100m. Lote: 33036 Quantidade: 1 Validade: 30/04/2028	48195000	041	5102	RL	1,00	126,30	126,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROT1550	BOBINA PROTECT LG 150mm RL 50m. Lote: 33430 Quantidade: 2 Validade: 31/07/2029	39219090	041	5102	RL	2,00	109,45	218,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PEDIDO BIONEXO 512247105-1n Valor aprox. dos tributos: R$ 1.104,73 Federal, R$ 1.131,03 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:25
Código de Barras	10491214439600010004800001334044312650000727622
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1334 1/3
Número Único do Boleto	3025101504615317641
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:25:10
Valor Nominal	7.276,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.276,22 (Sete Mil E Duzentos E Setenta E Seis Reais E Vinte E Dois Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985615121550000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:51

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025000050 **Anexo Sequencial:** 3

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 15-10-2025 - VALOR TOTAL: R$ 21.828,65

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1334
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 2
Nº: 1334
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1049 9629 3800 0181 5500 1000 0013 3411 3721 6792

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250052786806 15/10/2025 09:41:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		15-10-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	15-10-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		09:34:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1334	21.828,65	0,00	21.828,65

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14-11-2025	7.276,22	002	14-12-2025	7.276,22	003	13-01-2026	7.276,21	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21.828,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.828,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000831	FILTRO POLIPROPILENO 20 10 MICRAS	84212990	041	5102	UN	5,00	90,20	451,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000833	FILTRO POLIPROPILENO 20 05 MICRAS	84212990	041	5102	UN	1,00	166,73	166,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103108	LUBRIFICANTE HINGE-FREE 3,78 Lote: 329087 Quantidade: 5	34029090	041	5102	GL	5,00	348,37	1.741,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1B23B3	ESCOVA P/LIMPEZA PARA LUMEN 12 IN 6 MM (30.48CM) - PCT C/3 UN Lote: 525184 Quantidade: 1	96039000	041	5102	PCTE	1,00	163,20	163,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C3308	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ENZIMATICO 3,78L Lote: 331458 Quantidade: 3 Validade: 01/08/2026	34025000	041	5102	GL	3,00	424,84	1.274,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 Lote: 339697/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 25/07/2024 Validade: 25/07/2026	48195000	041	5102	RL	2,00	59,51	119,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351151-9	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 100X100M Lote: 357328/01 Quantidade: 4 Fabricacao: 25/08/2025 Validade: 25/08/2027	48195000	041	5102	RL	4,00	72,76	291,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351154-3	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 200X100M Lote: 354560/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 25/06/2025 Validade: 25/06/2027	48195000	041	5102	RL	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 516140239.1 n Valor aprox. dos tributos: R$ 4.310,38 Federal, R$ 3.034,48 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CLASSIFICADO 21/10/25 Bruno

LANÇADO 16/10/25 ASS: HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15/10/25
HORA: 17:10
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 15-10-2025 - VALOR TOTAL: R$ 21.828,65

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1334
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 1334
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1049 9629 3800 0181 5500 1000 0013 3411 3721 6792

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250052786806 15/10/2025 09:41:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3351156-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 300X100M Lote: 354564/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 25/06/2025 Validade: 25/06/2027	48195000	041	5102	RL	2,00	218,60	437,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQC004	FITA INDICADORA BOWIE&DICK P/ TUBO VERIFY ALL-IN-ONE C/100 UND Lote: 824 Quantidade: 1 Validade: 01/08/2029	38221990	641	5102	PCTE	1,00	2438,00	2.438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FT12500	ESCOVA LIMP PONTA LEQUE NYL P/FUNDO CEGO 12MM-D 40CM 02/PC	96039000	141	5102	PCTE	1,00	138,04	138,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 Lote: 20260314 Quantidade: 1 Validade: 14/03/2026	38229000	141	5102	CX	1,00	1410,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20261018 Quantidade: 2 Validade: 18/10/2026	38221990	141	5102	CX	2,00	728,00	1.456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC0665W2 Quantidade: 3 Validade: 07/06/2026	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 225C Quantidade: 2 Validade: 01/02/2028	38229000	041	5102	PCTE	2,00	570,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC071	FITA ADESIVA C/ INDICADOR QUIMICO P/PEROXIDO Lote: 23286-1 Quantidade: 1 Validade: 20/09/2026	38229000	141	5102	RL	1,00	122,50	122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC079	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIAVEL CELERITY HP TIPO 4 MONIT H2O2 CX C/200 Lote: 11124013 Quantidade: 2 Validade: 01/12/2026	38229000	041	5102	CX	2,00	378,00	756,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROT2550	BOBINA PROTECT LG 250mm RL 50m. Lote: 33297 Quantidade: 2 Validade: 30/06/2029	39219090	041	5102	RL	2,00	182,51	365,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TYMAX2070	BOBINA TYMAX - LG 200mm X 70M Lote: 33608 Quantidade: 2 Validade: 31/08/2027	56031210	041	5102	RL	2,00	749,13	1.498,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 516140239.1 n Valor aprox. dos tributos: R$ 4.310,38 Federal, R$ 3.094,48 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:29
Código de Barras	23790763069528700000402002110704712650000051770
Descrição	SOUZA E CASTRO COMER - NF 2336
Número Único do Boleto	3025101401598721298
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21859769000130
Razão Social	CASA DAS MANGUEIRAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21859769000130
Razão Social	CASA DAS MANGUEIRAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NASC. DE DESEVOL.SOCIAL.HUM-IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:29:38
Valor Nominal	517,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 517,70 (Quinhentos E Dezessete Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985617782830000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:34

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/0000051 **Anexo Sequencial:** 3

RECEBEMOS DE SOUZA E CASTRO COMERCIO DE PECAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.336
SÉRIE: 1

CASA DAS MANGUEIRAS

SOUZA E CASTRO COMERCIO DE PECAS LTDA - CASA DAS

BR 308, TREVO EM FRENTE AOS BOMBEIROS, 151 - GARRAFAO
CAPANEMA - PA
CEP: 68701-614 FONE: (91) 3462-1889

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.336
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 1021 8597 6900 0130 5500 1000 0023 3611 0002 3368

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TER	215250052644376 -14/10/2025 15:41:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
154764744		21.859.769/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	14/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA / DUPLICATA

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 517,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 517,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
2019	MANGUEIRA SUCCAOSTANDARD LARANJA 4	59090000	0 500	5102	MM	2,5000	207,0800	517,70	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
27 / 10 / 25

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox dos Tributos R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
ORDEM DE COMPRA N 4633.25.10

LANÇADO
15 / 10 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 10 / 25
HORA: 10:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:24
Código de Barras	23790563089000000002779008028601912640000437000
Descrição	VALETMED HOSPITALAR - NF 2496
Número Único do Boleto	3025102106738006702
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04329020000161
Razão Social	VALETMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:24:44
Valor Nominal	4.370,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.370,00 (Quatro Mil E Trezentos E Setenta Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985614853270000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:52

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo Anexo/Sequencial: 3

VALETMED HOSPITALAR LTDA

AV BARAO REINOLDO SEBEN,100 - MOINHOS D AGUA - CEP: 95904-140 - LAJEADO - RS
TEL: 080-123-6012

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 2496
Série 1

Chave de Acesso
4325.1004.3290.2000.0161.5500.1000.0024.9610.0005.6177
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadoria adq. de terceiros	243250315173344

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
0720183081		04.329.020/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0023-85	14/10/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191		CENTRO	68.700-005	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
CAPANEMA		PA	ISENTO	

FATURA DUPLICATA

2496-A 13/11/2025 4.370,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
1436		35	Boleto Bancario BRADESCO Ag: 5630 C/C: 0080286-7

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.370,00	174,80	0,00	0,00	4.370,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox. de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.370,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Remetente (CIF)				48.740.351/0077-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
EST BR 471 S/N	SANTA CRUZ DO SUL	RS	108/0149470

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
19				95,000	95,000	0,064

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68.700-005
Município		**UF**	
CAPANEMA		PA	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
37	LUVA CIRURGICA N 7,0 EST C/PO CX 200 PARES - BE CARE Lote: 130525 12/05/2030 Fabr: 13/05/2025 Cod.Fabr: 01.B003.B160.12 Reg.MS: 80808480002 EAN13: SEM GTIN Descr:	40151200	200	6102	UN	800,000	1,15000	920,00	920,00	36,80	0,00	0,00	4,00
38	LUVA CIRURGICA N 8,0 EST C/PO CX 200 PARES - BE CARE Lote: 250628 27/06/2030 Fabr: 28/06/2025 Cod.Fabr: 38 EAN13: 7898947170190 Descr:	40151200	200	6102	UN	800,000	1,15000	920,00	920,00	36,80	0,00	0,00	4,00
40	LUVA CIRURGICA N 7,5 EST C/PO CX 200 PARES - BE CARE Lote: 250518 17/05/2030 Fabr: 18/05/2025 Cod.Fabr: 01.B003.B160.15 Reg.MS: 80808480002 EAN13: SEM GTIN Descr:	40151200	200	6102	UN	1600,000	1,15000	1.840,00	1.840,00	73,60	0,00	0,00	4,00
4776	LUVA CIRURGICA N 6,5 EST C/PO CX 200 PARES - BE CARE Lote: 250628 27/06/2030 Fabr: 28/06/2025 Cod.Fabr: 01.B003.B160.11 Reg.MS: 80808480002 EAN13: SEM GTIN Descr:	40151200	200	6102	UN	600,000	1,15000	690,00	690,00	27,60	0,00	0,00	4,00

Informações Complementares
ID 516698131
Pedido referente: ACORDO CORPORATIVO LUVAS
Decretos:
Obs.Fiscal: | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4776, 37, 40, 38.

CLASSIFICADO
30/10/25

Reservado ao Fisco

ALMOXARIFADO
DATA: 27/10/25
HORA: 9:16
RECEBIDO POR: Rubinaldo
RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarifado
HRPC/INDSH

CARIMBO
27/10/25
ASS: Elenilson
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:25
Código de Barras	237955930190000000002745018414701312650000030000
Descrição	DISTRIBUIDORA VITORI - NF 4500
Número Único do Boleto	3025101400604630159
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:25:52
Valor Nominal	300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 300,00 (Trezentos Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985615527480000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:44

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/0000050 **Anexo Sequencial:** 3

Recebemos de DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema - PA.
Emissão: 14/10/2025 Valor Total: R$ 300,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4500
Série 001

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4500
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1011 3342 6800 0186 5500 1000 0045 0014 5327 3520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.052.636.275 14/10/2025 15:17:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	14/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	14/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			15:17:02

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	300,00

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	14/11/2025
Valor R$:	300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**300,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RG	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VL				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ST	IP
000501	PULSEIRA DE ID TYVEK PRETA	95059000	0400	5102	UN	1.000,00	0,30	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0009117 Vend.: 010-RICARDO PEDIDO: 515918047.1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X - 30D	ALMOXARIFADO DATA: 15/10/25 HORA: 16:30 RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC / INDSH

15/10/25 LANÇADO
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/10/25
Ipano

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389856059537800000
Data da Operação	12/11/2025 16:10
Código de Barras	00190000090315898000700010293173112640000054000
Descrição	PROX CARDS SUPRIMENT - NF 9069
Número Único do Boleto	3025111206286422920
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	32142828000170
Razão Social	PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:10:09
Valor Nominal	540,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 540,00 (Quinhentos E Quarenta Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985606099670000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:55

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo Anexo/Sequencial: 3

RECEBEMOS DE PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 14/10/2025		**NF-e** **Nº: 000.009.069** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI

RUA EMBUACU, 625 SALA 3
VILA MARIANA
SAO PAULO
SP
CEP: 04118-080
TELEFONE: (11) 4329-4001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.009.069
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1032 1428 2800 0170 5500 1000 0090 6911 0021 0931

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.FORA DO ESTADO	135253071671037 - 14/10/2025 12:00:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
123301610117		32.142.828/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	14/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	14/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		12:00:01

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/11/2025	540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	540,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	0 - Rem.				34.028.316/2661-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV RODRIGO OTAVIO, 35, COROADO	MANAUS	AM	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
PULSBOPP ADULTO	PULSEIRA ADULTO BRANCO BOPP TERMICO C/ 200 PULSEIRAS	48219000	0 102	6102	ROLO	10,0000	54,000000	540,00	0,00	0.00	0,00	0.00	0,00	0,00	0.00	0.00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
de correspondente a aliquota de 3,90/, nos termos do art.23 da LC1/

LANÇADO
23/10/25
ASS: Elcilson
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/10/25
Joana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
bionexo/ Pedido: 21093/ Seu Pedido: 515918047.1/ Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de IPI.Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de correspondente a aliquota de 3,74/, nos termos do art.23 da/ LC1 23 2006/ Pedido: 21093/ Seu Pedido: 515918047.1/ Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de IPI.Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor	ALMOXARIFADO DATA: 22/10/25 HORA: RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA Aux. de Almoxarifado HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:19
Código de Barras	23792195009528700000404000725400112640000350180
Descrição	CLEAN & PACK - NF 13425
Número Único do Boleto	3025101403594396356
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:19:24
Valor Nominal	3.501,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.501,80 (Três Mil E Quinhentos E Um Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985611654140000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:28

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/0000051 **Anexo Sequencial:** 3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
TRV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485
BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.425 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1015 1665 5100 0105 5500 1000 0134 2510 0324 9688

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	215250052607121 14/10/2025 13:14:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM- INDSH			23.453.830/0023-85	14/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		14/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		PA		13:14:25

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1154	3.501,80	0,00	3.501,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/11/2025	3.501,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,94	3.501,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.501,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MARTINS	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
07					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
159	SACO PLAST 26X44 5KG PCT C/100	39232190	0102	5102	PC	200,00	6,29	1.258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
967	SACO PLAST 50X80 30KG AD C/100 SEGPLAST	39232110	0102	5102	PC	30,00	46,40	1.392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
385	SACO PLAST 70X100 C/ 100UND	39232190	0102	5102	PC	10,00	55,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	SACO PLAST 24X38 3KG PC C/100	39232190	0102	5102	PC	60,00	5,03	301,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
21/10/25
Ipano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

==> PEDIDO VIA BIONEXO: 515918047.1 - VENC.: 13/11/2025 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX. TRIB: R$ 275,94(8,00%) FONTE:IBPT

LANÇADO
10/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15/10/25
HORA: 14:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:20
Código de Barras	00190000090290456300000007376171612640000225050
Descrição	FARMACEUTICA - NF 13795
Número Único do Boleto	3025101407592994845
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:20:35
Valor Nominal	2.250,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.250,50 (Dois Mil E Duzentos E Cinquenta Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985612368490000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:06

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

N° do Protocolo: 3

Anexo Sequencial: 3

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.795
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.013.795
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 1010 4681 6200 0102 5500 1000 0137 9515 3693 4845

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Estadual	215250052597718 14/10/2025 12:12:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	**23.453.830/0023-85**	14/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO	68700-005	**14/10/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA		PA		**12:11**

FATURA

001 13/11/25 2250,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.250,50**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
58	AGULHA ANESTES ESPIN RAQUI 26GX3,5-0 PONTA QUINCKE	90183219	060	5102	UND	75	4,52	339,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 202509826 - Fab.: 01/04/2025 - Val.: 13/04/2028															
1044	FITA CIRURGICA MICROPORE BRANCO 5,0CMX10M-MAXICOR	30051020	060	5102	ROLO	250	4,85	1.212,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 240596 - Fab.: 25/06/2022 - Val.: 25/06/2027															
1657	INSULINA NPH 100UI SOL INJETAV FRA 10ML-NOVOLIN N	30043100	060	5102	FRA	10	69,90	699,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: PT6FH66 - Fab.: 01/08/2024 - Val.: 31/01/2027															

CLASSIFICADO
21/10/25
Dano

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com
PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/
AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H
NOTA FISCAL REFERENTE AO
PEDIDO Nro 516140239.1 PORTAL DE COMPRAS BIONEXO (ANEXO)
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS
VENCIMENTO EM 13/11/2025 (BOLETO EM ANEXO)
FRETE FOB CLIENTE COLETOU NA EMPRESA
SEQUENCIA DE VENDA Nro 24669
AGRADECEMOS A PREFERENCIA

CLASSIFICADO
15/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 10 / 25
HORA: 9 :
RECEBIDO POR:
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:25
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800017350174212650000018564
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 15873
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025102002724730214
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:25:25
Valor Nominal	185,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 185,64 (Cento E Oitenta E Cinco Reais E Sessenta E Quatro Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985615266530000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:51

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025-00000051 **Anexo Sequencial:** 3

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.015.873 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.873 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 5774 3900 0101 5500 1000 0158 7310 1158 7314

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250052906895 15/10/2025 16:52:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:51:01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/11/2025	185,64									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
185,64	35,27	0,00	0,00	185,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	VOLUME			1,950	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71003	BARBEADOR C/ 2 LAMINAS C/FITA LUBRIF AZUL C/02 UNDS - MTC2	82121020	000	5102	PR	91,00	2,04000	185,64	0,00	185,64	35,27	0,00	19,00	0,00

LABCA
17/10/25
ASS: Elonilson
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 516140239.1. PESO REAL.1.950KG.. Pedido(s): 313063 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 2,23, CSLL 1.08% R$ 2, COFINS 3% R$ 5, 57, PIS 0.65% R$ 1,21, ICMS R$ 35,27 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	ALMOXARIFADO DATA: 17/10/25 HORA: 18:00 RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC-INDSH

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 20/10/2025 08:56:05

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:28
Código de Barras	00190000090318781200700005431176112650000089273
Descrição	MEDICAL SHOPPING - NF 20342
Número Único do Boleto	3025111100265234327
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:28:10
Valor Nominal	892,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 892,73 (Oitocentos E Noventa E Dois Reais E Setenta E Três Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985616911010000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:38

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 3

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/10/2025 10:51:48 VALOR 892,73
DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA 3191, CENTRO, 68700-005 - CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.342
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.342
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 1008 5306 4300 0159 5500 1000 0203 4214 7096 1932

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250052809481 EM 15/10/2025 ÀS 10:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	15/10/2025 10:51:48

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	15/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(0xx91)3462-3051	PA		10:51:48

FATURA / DUPLICATA

001 14/11/2025 892,73

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
892,73	169,62	0,00	0,00	892,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	892,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	1-Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
526	CADARCO SARJADO 15MMX10MT P/FIXACAO DE CANULA TRAQUEOSTOMIA - SONI LOTE: 13082415 VAL: INDETER.	58063100	000	5102	UN	39	4,29	167,31	0,00	167,31	31,79	0,00	0,00	19,00	0,00
361	BOBINA PARA ESTERELIZACAO 100MMx100M - POLARFIX **Lote: 072025 Qtd.: 3,00 Fab.: 01/07/2025 Venc.: 01/06/2027**	48195000	000	5102	UN	3	45,14	135,42	0,00	135,42	25,73	0,00	0,00	19,00	0,00
6299	EQUIPO DE NUTRICAO ENTERAL ESCALONADO - MEDIX **Lote: 20250701 Qtd.: 500 Fab.: 30/07/2025 Venc.: 30/06/2030**	90189099	100	5102	UND	500	1,18	590,00	0,00	590,00	112,10	0,00	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
07/10/25
Hanó

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 182,39 Federal e R$ 169,62 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD
estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional,nos termos do 1 do ART.20 da lei complementar n123,206 nao gera direito a credito fiscal de ipi
Nota originada do(s) orcamento(s) (96011)
PEDIDO 516140239.1

LANÇADO
22/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21/10/25
HORA: 16:45
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:22
Código de Barras	00197888686052473515000005165170112640000110880
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 26071 1/3
Número Único do Boleto	3025102007705151148
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:22:41
Valor Nominal	1.108,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.108,80 (Um Mil E Cento E Oito Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985613613950000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 16:57

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo Anexo Sequencial: 3

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

OMNIEL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1
Nº: 000.026.071
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 1005 5780 2000 0168 5500 1000 0260 7117 2193 0104

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250104044581 - 14/10/2025 16:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	14/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005		14/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.420,30	170,44	0,00	0,00	3.326,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.326,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		DIVERSOS		0,000	0,000

FATURA

13/11/2025	26071/1	1.108,80	13/12/2025	26071/2	1.108,80	12/01/2026	26071/3	1.108,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C7D20BN	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6.108	UN	49	38,9000	0,00	1.906,10	0,00	0,00	0,00	0	-
424	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL 20CM X 1,80M, 13 FIOS - LINHA LIFE	30059090	000	6.108	UN	1390	0,9700	0,00	1.348,30	1.348,30	161,80	0,00	12	-
115199	DRENO DE SUCÇÃO 4.8 MM 2 VIAS GLOMED	90183929	000	6.108	UN	4	18,0000	0,00	72,00	72,00	8,64	0,00	12	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 516140239 Valor Total ICMS Interestadual UF Destino: 71,02 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 264,43. FONTE: IBPT	

LOTES

000020-CATETER D/L CVC 7FR X 20CM			
45839	30/07/2030	49	
002967-DRENO DE SUCÇÃO 4.8 MM 2 VIAS GLOMED			
23947	01/01/2029	4	

CLASSIFICADO
27/10/25
Ivano

ALMOXARIFADO
DATA: 20/10/25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: RUBINALDO
RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarife
HRPC - INDSH

CONFERIR MATERIAL

ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389856059537800000
Data da Operação	12/11/2025 16:10
Código de Barras	00190000090325972000500010361178912650000546261
Descrição	HOSPMED - NF 26115 A 26127
Número Único do Boleto	3025102204767778686
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:10:33
Valor Nominal	5.462,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.462,61 (Cinco Mil E Quatrocentos E Sessenta E Dois Reais E Sessenta E Um Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985606341170000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:54

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo Sequencial: 3

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26115 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26115
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261151001226907

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250052802155**

Inscrição Estadual	Inscrest. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**15/10/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**15/10/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**10:31:29**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	14/11/2025	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**649,92**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**122,72**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20626	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 26MM| #14063 | Reg.: 80057410010 | LT: 3175/24 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 02935/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 06160/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 03009/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20624	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 24MM| #14060 | Reg.: 80057410010 | LT: 3171/24 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60208	PLACA 1/3 TUBOLAR 97MM 08 FUROS| #14114 | Reg.: 80057410012 | LT: 8098/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 25/09/2025 | Paciente: RONILSON REIS DE LIMA | Médico: SANDERSON RAIOL | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CLASSIFICADO 28/10/25 HRPC/INDSH

LANÇADO 28/10/25 ASS: HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 800125 HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. NO CME COREN-PA 871662 HRPC-INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26116 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26116
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261161001227323

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250052804098**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**15/10/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**15/10/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**10:37:20**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	14/11/2025	240,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
240,00	45,60	0,00	0,00	240,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
31544	PARAFUSO CANULADO 4,5x44MM| #15405 | Reg.: 80057410018 | LT: 7202/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00
31548	PARAFUSO CANULADO 4,5x48MM| #15407 | Reg.: 80057410018 | LT: 4310/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/10/25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 25/09/2025 | Paciente: MANOEL PEDRO FURTADO BORGES | Médico: RENNAN KEJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

LIBERADO
22/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360125
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79
N° do Protocolo Sequencial: 3

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26119 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26119
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261191001226698

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250052822502**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**15/10/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**15/10/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:37:50**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	14/11/2025	376,60

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
376,60	71,55	0,00	0,00	376,60

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	376,60

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20624	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 24MM|#14060 | Reg.: 80057410010 | LT: 3305/20 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	61,36	61,36	11,66	0,00	19,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM|#14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 00350/25 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
60707	PLACA ACETABULAR 84MM COMP 07FUROS|#19191 | Reg.: 80057410012 | LT: 9982/24 Val: 12/2080	90211020	000	5102	PC	1,00	299,90	299,90	299,90	56,98	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
28/10/25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471652
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 26/09/2025 | Paciente: GRACE MONTEIRO DA SILVA | Médico: RENANN KEJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

25/10/25
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 500125
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26120 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26120
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261201001226974

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250052823424**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**15/10/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**15/10/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:40:59**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	14/11/2025	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	100,17	0,00	0,00	603,90

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	76,70	0,00	0,00	527,20

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20650	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 50MM| #14083 | Reg.: 80057410010 | LT: 03591/25 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 02935/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60205	PLACA 1/3 TUBOLAR 61MM 05 FUROS| #14110 | Reg.: 80057410012 | LT: 5127/23 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 03009/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares

|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 27/09/2025 | Paciente: OSVALDO ANDRADE SILVA | Médico: SANDERSO RAIOL | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85

Reservado ao fisco

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORDENADORA CME
COREN-PA 471652
HRPC-INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CLASSIFICADO
23/10/25
Liciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/10/25
ASS: Clailson
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN PA 350125
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 26121** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26121
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261211001228044

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250052825098**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**15/10/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**15/10/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:47:12**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**14/11/2025**	**761,91**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
761,91	**144,76**	**0,00**	**0,00**	**761,91**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**761,91**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
F08 4 202	SISTEMA FIX SARTORI, LINEFIX T150, EST| #18038 | Reg.: 0080083650094 | LT: 21033S Val: 04/2028	90211020	000	5102	UN	1,00	648,11	648,11	648,11	123,14	0,00	19,00	0,00
AF35 4 440	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X 2,5 X 100 X T C/4 UN| #11807 | Reg.: 80083650026 | LT: 16835S Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/10/25
Gluciane Costa
HRPC/INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 28/09/2025 | Paciente: LUIZ FILHO ALVES PEREIRA | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC-INDSH

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

LANÇADO
22/10/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26122 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26122
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261221001228025

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250052826208**

Inscrição Estadual	Inscrest. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**15/10/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**15/10/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:50:59**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	14/11/2025	582,62

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
582,62	**110,69**	**0,00**	**0,00**	**674,66**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**582,62**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 06160/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 03009/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 02935/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60207	PLACA 1/3 TUBOLAR 85MM 07 FUROS| #14113 | Reg.: 80057410012 | LT: 02488/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20835	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 35MM| #14092 | Reg.: 80057410008 | LT: 1301/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
20840	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 40MM| #14093 | Reg.: 80057410008 | LT: 5806/23 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 06/10/2025 | Paciente: LUIZ FILHO ALVES PEREIRA | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

ASS: 25/10/2025

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 471125
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILDE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 471662
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79
N° do Protocolo Sequencial: 3

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26122 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26122
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261221001228025

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250052826208**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20640	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 40MM| #14079 | Reg.: 80057410010 | LT: 1780/20 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Gliciane Costa
HRPC/INDSH

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79
N° do Protocolo: 2025/3906051 **Anexo/Sequencial:** 3

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26123 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26123
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261231001227387

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

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
215250052826855

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		15/10/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	15/10/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	80640041	PA	11:53:45

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	14/11/2025	240,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
240,00	45,60	0,00	0,00	240,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
31548	PARAFUSO CANULADO 4,5x48MM| #15407 | Reg.: 80057410018 | LT: 4310/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00
31536	PARAFUSO CANULADO 4,5x36MM| #15401 | Reg.: 80057410018 | LT: 4492/24 Val: 06/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 30/09/2025 | Paciente: JOSE RICARDO DA SILVA FERREIRA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85

Reservado ao fisco

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 471662
HRPC-INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

LARGADO
22 / 10 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360125
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26124 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26124
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261241001228089

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250052828062**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**15/10/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**15/10/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:57:52**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	14/11/2025	353,71

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
353,71	**67,20**	**0,00**	**0,00**	**430,41**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**76,70**	**0,00**	**0,00**	**353,71**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21234	PARAFUSO CORTICAL 4,5 34MM| #14036 | Reg.: 80057410010 | LT: 03800/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21248	PARAFUSO CORTICAL 4,5 48MM| #14047 | Reg.: 80057410010 | LT: 3801/17 Val: 11/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21260	PARAFUSO CORTICAL 4,5 60MM| #14055 | Reg.: 80057410010 | LT: 8117/23 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21775	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X75MM| #14136 | Reg.: 80057410008 | LT: 5709/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
40303001121	PLACA EM T 12 FUROS EMACO INOX| #14780 | Reg.: 10223680053 | LT: 05298/23 Val: 12/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	326,00	326,00	326,00	61,94	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 03/10/2025 | Paciente: JOSE CANDIDO DE SOUZA | Médico: SANDERSO RAIOL | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
HRPC/INDSH

ASS:

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360125
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26125 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26125
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261251001226849

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250052829487**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**15/10/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**15/10/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**12:04:24**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	14/11/2025	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**603,90**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**76,70**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 06160/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 03009/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 04530/25 Val: 06/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60209	PLACA 1/3 TUBOLAR 109MM 09 FUROS| #14116 | Reg.: 80057410012 | LT: 6047/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/10/25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 04/10/2025 | Paciente: JOSE REINALDO DA SILVA | Médico: SANDERSON RAIOL | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções em Tecnologia da Informação

22/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

ENILCE B. DA SILVA
ANTONIO
COREN-PA 1662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26126 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 26126
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261261001228059

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250052830021**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**15/10/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**15/10/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**12:07:00**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	14/11/2025	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**634,58**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**107,38**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 03009/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 02935/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 00350/25 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 04530/25 Val: 06/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20626	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 26MM| #14063 | Reg.: 80057410010 | LT: 2906/24 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60209	PLACA 1/3 TUBOLAR 109MM 09 FUROS| #14116 | Reg.: 80057410012 | LT: 6047/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 02/10/2025 | Paciente: RAIANI DOS SANTOS BENTES | Médico: SANDERSON RAIOL | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA DA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

CLASSIFICADO 22/10/25 HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 360125 HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DOCME COREN/PA-471662 HRPC/INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26127 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26127
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261271001227246

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250052831004**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**15/10/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**15/10/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**12:10:32**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	14/11/2025	798,97

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
798,97	**151,78**	**0,00**	**0,00**	**921,69**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**122,72**	**0,00**	**0,00**	**798,97**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
40303001089	PL EM T 08 F|#19212 | Reg.: 10223680053 | LT: 05179/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	326,00	326,00	326,00	61,94	0,00	19,00	0,00
40304001066	PL L 4,5X06 F DIR|#19215 | Reg.: 10223680053 | LT: 05514/24 Val: 06/2052	90211020	000	5102	UN	1,00	288,71	288,71	288,71	54,85	0,00	19,00	0,00
21228	PARAFUSO CORTICAL 4,5 28MM|#14033 | Reg.: 80057410010 | LT: 6739/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21230	PARAFUSO CORTICAL 4,5 30MM|#14034 | Reg.: 80057410010 | LT: 5856/24 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM|#14037 | Reg.: 80057410010 | LT: 04222/25 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21238	PARAFUSO CORTICAL 4,5 38MM|#14038 | Reg.: 80057410010 | LT: 1449/22 Val: 11/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 03/10/2025 | Paciente: WALDIVINO RODRIGUES DA SILVA | Médico: SANDERSO RAIOL | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

22/10/25

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 340125
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 471662
HRPC-INDSH

CMeCloud Solução Em Nuvem - cmeloud.net.br

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26127 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26127
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261271001227246

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

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
215250052831004

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21240	PARAFUSO CORTICAL 4,5 40MM| #14039 | Reg.: 80057410010 | LT: 7519/23 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21760	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X60MM| #14127 | Reg.: 80057410008 | LT: 2161/18 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
21765	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X65MM| #14128 | Reg.: 80057410008 | LT: 7378/22 Val: 11/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	27,71	55,42	55,42	10,53	0,00	19,00	0,00
21770	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X70MM| #14134 | Reg.: 80087410008 | LT: 1811/18 Val: 11/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
21775	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X75MM| #14136 | Reg.: 80057410008 | LT: 5636/20 Val: 11/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
21780	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X80MM| #14138 | Reg.: 80057410008 | LT: 0013/20 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2408854 Val: 12/2028	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:24
Código de Barras	23792960039000000240384000023204612640000114900
Descrição	UNI HOSPITALAR CEARA - NF 32235
Número Único do Boleto	3025101700673666555
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21595464000168
Razão Social	UNI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	PA - INST NAC DES SOCIAL E HUMANO - INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:24:34
Valor Nominal	1.149,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.149,00 (Um Mil E Cento E Quarenta E Nove Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985614746510000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:53

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/00005 **Anexo Sequencial:** 3

UNI HOSPITALAR CEARA

UNI HOSPITALAR CEARA LTDA

RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085
CAJAZEIRAS - 60.864-520
FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.032.235 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2325 1021 5954 6400 0168 5500 1000 0322 3513 2192 3070

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	223250104028691 14/10/2025 15:53:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
064360750	159397006	21.595.464/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PA - INST NAC DES SOCIAL E HUMANO - INDSH (858)			23.453.830/0023-85	14/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		14/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:53:38

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35257	1.149,01	0,01	1.149,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/11/2025	1.149,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.418,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	269,51	0,00	0,00	1.149,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA GERENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI	0 - REMETENTE				29.219.812/0001-04
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCKIÇÃO ESTADUAL**
RUA GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE			PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
489	ACTILYSE 20MG/20ML FA DIL 20ML CX C/ 01 (BOEHRINGER INGELHEIM) - Lista(Pos) Desc.19,00% - LOTE: 504138 - QTD: 1,00 - FAB: 25/02/2025 - VAL: 28/02/2027 -	30049019	040	6102	CX	1	1.418,52	1.418,52	269,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
23 / 10 / 25
ASS: Edilson
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 10 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 37423
Trib aprox R$0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
ONCOLOGICO - DESCONTO DE R$ (269,5100) PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 162/94. Res. Listas(1.418,52 Pos, 0,00 Neg. 0,00 Neu, 0,00 Out)
Fantasia=HOSP PUB REGIO DOS CAETES
Ag.Cobrador=BRADESCO S/A
Agencia/Conta=2960-2/0000232-1
Cod.Operador=25
ICMS retido por substituicao tributaria seguida com o numero do Decreto 36.617 - 16/05/2025
PEDIDO- 516142890 BOLETO 30 DIAS

ALIQUOTA DE PIS/CONFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI 10.147/2000 ARTIGO 2º
Nao cobranca do Difal conf decisao do STF Rec Extraord (RE) 1287019 (AD1) 5469

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 22/10/25
HORA: 17:55
RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarife
HRPC - INDSH

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:31
Código de Barras	00190000090104283700300028527174312650000108000
Descrição	TRIMED - NF 42227
Número Único do Boleto	3025101702674864061
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04252742000165
Razão Social	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:31:01
Valor Nominal	1.080,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.080,00 (Um Mil E Oitenta Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985618621330000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:29

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/000050 **Anexo Sequencial:** 3

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA		Data de Emissão 17/10/2025	NFe Nº 0000042227
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 1.080,00	Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000042227
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 1004 2527 4200 0165 5500 1000 0422 2714 5725 0371

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

Natureza de Operação		Protocolo de Autorização
Venda a prazo		215250053330123 - 17/10/2025 - 11:16:12
Inscrição Estadual: 152185968	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	17/10/2025
Endereço: Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	Bairro/Distrito: CENTRo		CEP: 68700-005	Data Saída/ Entrada: 17/10/2025
Município: Capanema	Fone: 91 3462 3051	UF: PA	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada: 11:10:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	14/11/2025	1.080,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	350,46	1.080,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
2807	Avental Cir. Esteril SMS Reforco GG Descarpack *LT:FLT020B/23 VL:03/2029*	90183929	041	5102	Uni	60,0000	18,0000	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,46

LANÇA 20/10/25
ASS: [signature]
HRPC-IND

CLASSIFICADO
27/10/25
[signature]

ALMOXARIFADO
DATA: 17/10/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EDOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 145,26 Fed - R$ 205,20 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 81AAFF	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:23
Código de Barras	00191198821215843860100120094172112640000078375
Descrição	R.C. ZAGALLO - NF 45859 2/2
Número Único do Boleto	3025101606654588176
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:22:57
Valor Nominal	783,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 783,75 (Setecentos E Oitenta E Três Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985613780530000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 16:55

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.045.859 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0983 9299 7600 0170 5500 1000 0458 5911 7181 8267

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250049623256 29/09/2025 16:55:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DES SOCIAL HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	29/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		29/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	45859	1.567,50	0,00	1.567,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/10/2025	783,75	002	13/11/2025	783,75						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.567,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.567,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	BELEM			PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7630	CLARITROMICINA INJ. 500 MG PO LIOFILO IV CLARILIB C.P. ANVISA 1163701920025 LOTE: 1023103 QTD: 50,00 FAB: 31/05/2025 VAL: 31/05/2027	30042029	860	5102	AM	50,00	31,3500	1.567,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
01/10/25
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
06/10/25
Ana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: B5 - 30 - 45 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 76659 - Obs: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 514075602.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 30 / 09 / 25
HORA: 12 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898560595378000 0
Data da Operação	12/11/2025 16:23
Código de Barras	00191198821216693860000120094172812640000297500
Descrição	R.C. ZAGALLO - NF 46044
Número Único do Boleto	3025102006723615989
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:23:11
Valor Nominal	2.975,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.975,00 (Dois Mil E Novecentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985613926560000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 16:55

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo Sequencial: 3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.046.044 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1083 9299 7600 0170 5500 1000 0460 4416 1502 0333

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250052782762 15/10/2025 09:27:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DES SOCIAL HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	15/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	15/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	46044	2.975,00	0,00	2.975,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/11/2025	2.975,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.975,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.975,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3474	LEVOBUPIVACAINA INJ. 0,50% (5MG/ML) C/V 20ML NOVABUPI SP Registro ANVISA 1029801600026 LOTE: 50022385 QTD: 70,000 FAB: 01/12/2024 VAL: 30/06/2026	30049069	060	5102	AM	70,00	42,5000	2.975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
20 / 10 / 25
ASS: Eloison
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
21 / 10 / 25
Yano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 76867 - Obs: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 516142890.1 Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Protecao de Dados (Lei n 13.709/2018). Informamos que estes dados estao armazenados em um banco de dados pertencente a RIFARMED com a finalidade de conferir as partes seguranca juridica e facilitar a conclusao do negocio, durante o periodo em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados nao serao compartilhados e voce podera exercer os seus direitos atraves dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 10 / 25
HORA: 18 : 32
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

SIGAD - Sistema Gestão para Atacadistas e Distribuidores

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389856059537800000
Data da Operação	12/11/2025 16:18
Código de Barras	03399461543790000000336626901015612640000124430
Descrição	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 52226
Número Único do Boleto	3025101505622879195
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:17:56
Valor Nominal	1.244,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.244,30 (Um Mil E Duzentos E Quarenta E Quatro Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985610775790000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:32

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo Anexo/Sequencial: 3

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 52226 SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 52226
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0522 2611 2915 6989

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250052606270 14/10/2025 13:09:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	14/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	14/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91-3462-3051	PA		13:08

FATURA

Nº	Venc.	Valor
033-1	13/11/25	1.244,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
890,30	169,16	0,00	0,00	1.244,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.244,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7			7	42,01	42,01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM		V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8823	CATETER INTRAVENOSO 24G CX/100UN QTD. 2.00 UN N LT. 121144F02 DATA FAB.: 31/03/2025 DATA VAL.: 31/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183926	000	5102	UN	200	2	CX/100 UN	0,90	**89,90**	179,80	179,80	34,16	0,00	19,00	0,00
3674	CATETER INTRAVENOSO C/ DS 18G CX/100UN QTD. 1.00 UN N LT. 250054 DATA FAB.: 20/04/2025 DATA VAL.: 30/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183923	200	5102	UN	100	1	CX/100 UN	2,11	**211,00**	211,00	211,00	40,09	0,00	19,00	0,00
2003	CLOREXIDINA DEGERM 2% 100ML RIOHEX FR QTD. 150.00 FR N LT. 2504039 DATA FAB.: 06/06/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 (RIOHEX) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049047	000	5403	FR	150	150	FR	2,36	**2,36**	354,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2480	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO PC/50UN QTD. 100.00 UN N LT. CN202403068R DATA FAB.: 30/03/2024 DATA VAL.: 15/03/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	63079010	200	5102	UN	5000	100	PC/50UN	0,10	**5,00**	499,50	499,50	94,91	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

16 / 10 / 25
ASS: Edelson
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
21 / 10 / 25

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 10 / 25
HORA: 01:0
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
AUX. DE ALMOXARIFA
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 5161402391 TRANSACAO WINTHOR: 16866 CLIENTE: 753 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES COD. COB.:033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5004084 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:26
Código de Barras	00190000090158383500200241236173812650000460000
Descrição	HALEX ISTAR INDUSTRI - NF 98970
Número Único do Boleto	3025101500620689879
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	01571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:26:19
Valor Nominal	4.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.600,00 (Quatro Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985615803110000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:43

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/00005 **Anexo Sequencial:** 3

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

R MANOEL MAVIGNIER 5000, SALA A
PRECABURA - EUSEBIO - CE
CEP: 61774-120
TEL: 85 32780900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000098970 - FL 1/1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2325.1001.5717.0200.0864.5500.1000.0989.7017.5224.3155

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte	223250104279403 15.10.2025 09:01:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
06997195-1		01.571.702/0008-64

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	15.10.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
98970-1/ 1	14.11.2025	4.600,00			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.600,00	552,00	0,00	0,00	4.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.600,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S. T. A. TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente			CE	06.912.628/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CLEIA 222, SALA 101	FORTALEZA	CE	066953286

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
92	CX	HI	0		262,400	260,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IP
40000135	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031101590038 , Qtde. Caixas: 80 LOTE: 5090296 , QUANT: 16000 , DT VAL: 26/09/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	000	6107	UN	16.000,000	0,220	3.520,00	3.520,00	422,40	0,00	12,00	0,0
40000148	GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 1031101670015 , Qtde. Caixas: 12 LOTE: 5050191 , QUANT: 2.400 , DT VAL: 24/05/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	000	6107	UN	2.400,000	0,450	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

CLASSIFICADO
27/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS Tributado Integralmente
Entrada / Saida tributada com aliquota zero
ID 516663309 Acordo Corporativo
valor icms para a uf de destino: 32 2,00
Remessa: 0080555551
Total aproximado de tributos federais, esta duais e municipais: R$ 1.359,76

LANÇADO
24/10/25
HRPC - INDSH

VISTORIA DA MERCADORIA
PORTARIA 01 ( )
PORTARIA 02 (X) 16/10/25
RECEBIMENTO DO SETOR RESPONSÁVEL
Nº DO PEDIDO:
OBSERVAÇÃO

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 24/10/25
HORA: 13:00
RECEBIDO POR: BLOISON VIDAL ALMOXARIFE INDSH

Beneficiário Final:

AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO
CAPANEMA - PA68700-005

INSCR.:

Código de Baixa
Ficha de compensação / Autenticação Mecânica

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:18
Código de Barras	00190000090368966500200034314179312640000577284
Descrição	BIOLINE FIOS CIRURGI - NF 130977
Número Único do Boleto	3025101501616256126
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:18:49
Valor Nominal	5.772,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.772,84 (Cinco Mil E Setecentos E Setenta E Dois Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985611295460000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:29

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

N° do Protocolo: 3

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 5.772,84
		DATA DE EMISSÃO: 14/10/2025 18:24:00

NF-e
Nº 130977
SÉRIE 1

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 130977
Série 1
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO 5225 1037 8444 7900 0233 5500 1000 1309 7716 8240 0251

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	152259509827087 14/10/2025 18:25:08

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	750452170	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO INDSH				23.453.830/0023-85	14/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 -		CENTRO		68.700-005	
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
Capanema	PA	Brasil	91980640041		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INST. NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 -		CENTRO		68.700-005
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**		**FONE / FAX**
Capanema	PA	Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
130977	5.772,84	0,00	5.772,84

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/11/2025	5.772,84						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	5.772,84		

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.772,84	692,73	0,00	0,00	5.772,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,84	5.772,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	Remetente (CIF)				09.296.295/0010-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA GENOVEVA	Goiania	GO	104626356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			6,050	5,230

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CS40MR15	BIOGUT S 4-0 1/2 R 1,5-75CM LT:202520265 Val:04/04/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	5,5700	0,00	133,68	25,40	133,68	16,04	0,00	12,00	0,00
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM LT:202522034 Val:27/06/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	2,2300	0,00	160,56	30,51	160,56	19,27	0,00	12,00	0,00
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202522328 Val:07/07/30 UN:312	30061090	0 / 00	6107	UN	312,0000	2,1400	0,00	667,68	126,88	667,68	80,12	0,00	12,00	0,00
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202522331 Val:07/07/30 UN:600	30061090	0 / 00	6107	UN	600,0000	2,1400	0,00	1.284,00	243,96	1.284,00	154,08	0,00	12,00	0,00
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202522024 Val:27/06/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	2,3200	0,00	111,36	21,16	111,36	13,36	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Caixa Nº 7870.PEDIDO DE ID: 516122057 Pedido com retirada no aeroporto de Belem pelo Sr. Juarez Cunha da Silva,CPF: 173.283.062-20 CHC02609 18 Pedido: 73448 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 404.11 CLASSIFICADO 27/10/25 Tono	ALMOXARIFADO DATA: 24/10/25 HORA: 09:02 RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC-INDSH

Invent Software - TaxPlus

24/10/25
ASS.
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 5.772,84 DATA DE EMISSÃO: 14/10/2025 18:24:00

NF-e
Nº 130977
SÉRIE 1

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 130977
Série 1
Folha 2 / 2

CHAVE DE ACESSO 5225 1037 8444 7900 0233 5500 1000 1309 7716 8240 0251

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	152259509627087 14/10/2025 18:25:08

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	750452170	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO INDSH				23.453.830/0023-85	14/10/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 -			CENTRO	68.700-005	
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
Capanema	PA	Brasil	91980640041		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INST. NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 -		CENTRO		68.700-005
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**		**FONE / FAX**
Capanema	PA	Brasil		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OR/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BC50CT20	BC NYLON 5-0 AG3/8 COR2,0-45CM LT:202521739 Val:12/06/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	2,3200	0,00	55,68	10,58	55,68	6,68	0,00	12,00	0,00
PGLA1MR40R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,0-70CM LT:202522656 Val:21/07/30 UN:324	30061090	0 / 00	6107	UN	324,0000	8,6500	0,00	2.802,60	532,49	2.802,60	336,31	0,00	12,00	0,00
PGLA30CR30G	PGLA-910 3-0 AG3/8 CIL3,0-70CM LT:202522640 Val:21/07/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	7,7400	0,00	557,28	105,88	557,28	66,87	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79
N° do Protocolo Sequencial: 3

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:28
Código de Barras	34191090080136280002951462000004212650000168000
Descrição	M P - COM MAT HOSPIT - NF 154148
Número Único do Boleto	3025102201771018259
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07499258000123
Razão Social	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:27:57
Valor Nominal	1.680,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.680,00 (Um Mil E Seiscentos E Oitenta Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985616780820000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:39

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/000050 **Anexo Sequencial:** 3

mp Hospitalar

M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS

Rua RENATO COELHO N.99
Bairro CENTRO, Itapira - SP
Fone: (19) 3813-2400, CEP:13970040

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 154.148
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1007 4992 5800 0123 5500 1000 1541 4812 8077 7627

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FABRICACAO PROPRIA		135253088252974 15/10/2025 14:42:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
374117828114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -		23.453.830/0023-85	15-10-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV AV BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	15-10-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	+55 (91) 3462-3051 / PA		14:42:56

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL REGIONAL	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
AV AV BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005
MUNICÍPIO / **UF**		**FONE/FAX**
CAPANEMA / PA		(91) 98064-0041

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS| BOL=001 Venc=14/11/2025 Valor=1.680,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.680,00	67,20	0,00	0,00	1.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.680,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente				48.740.351/0115-23
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua RICARDO DIAS ALVES N. 1422	Campinas			SP	795074476118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
60D2211553	INTRASET SAFE 1 22G X 25MM | Val. aprox. tributos: R$259.56 (15.45% Imp) | Lote: 22710/310 D.Val: 01/01/28 |60D2211553	90183929	100	6108	UN	1.000	1,68	0,00	0,00	1.680,00	1.680,00	67,20	0,00	4,00	0,0

CONFERIDO
27/10/25
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/10/25
Joana

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL CONFORME EC 87/2015 ID 516140239 - ENTREGA | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$252,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. \| DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL REGIONAL CNPJ: 23453830002385 Endereco: AV AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 Bairro: CENTRO Cidade: CAPANEMA-PA CEP: 68700005 \| PIS e COFINS sujeitos a aliquota Zero conforme Decreto 6.426/2008. Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2, inciso VI, 5 Imposto retido: IRRF R$ 0,00 PIS R$ 0,00 COFINS R$ 0,00 CSLL R$ 0,00	ALMOXARIFADO DATA: 27/10/25 HORA: 15:56 RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA Aux. de Almoxarife HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:19
Código de Barras	00190000090247782100916801811171412640000824079
Descrição	F CARDOSO - NF 168018
Número Único do Boleto	3025101402596533256
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:19:50
Valor Nominal	8.240,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.240,79 (Oito Mil E Duzentos E Quarenta Reais E Setenta E Nove Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985611911710000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:26

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025000051 **Anexo Sequencial:** 3

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 8.240,79	NF-e Nº: 000.168.018 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.168.018
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1680 1810 0464 0323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250052621480 - 14/10/2025 14:27:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	14/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	14/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		14:27:20

FATURA

Número: 168018 Valor Original: 8.240,79 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 8.240,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.240,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.240,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AMERICAN WAY SERVICOS DE LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				38.163.353/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA MOCA BONITA, N 112	BELEM	PA	157116557

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
43				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00034474	BISACODIL 5MG COMP REV PLESONAX LOTE:B25E0051 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2027	30049069	5 60	5403	CO	60	0,15	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S LOTE:84101395 FAB: 03-03-2025 / VAL: 02-03-2028	90189010	1 40	5102	UN	210	22,00	4.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00034474	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP GENERICO LOTE:B25G1723 FAB: 01-07-2025 / VAL: 01-07-2027	30049099	5 60	5403	CO	300	0,05	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00025187	OLEO CICATRIZANTE DERMAEX 100 ML LOTE:0222342404 FAB: 01-04-2024 / VAL: 01-04-2026	30049099	0 60	5403	UN	60	5,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026802	REMOVEDOR OXIDACAO ANTIFERRUGINOSO 5000ML OXI REM LOTE:S7873 FAB: 01-07-2025 / VAL: 01-07-2027	38089919	0 40	5102	GL	4	180,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00035846	RIVAROXABANA 10MG COMP REVESTIDO GENERICO LOTE:250437 FAB: 01-01-2025 / VAL: 01-01-2027	30049099	0 60	5403	CO	30	1,45	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040967	SCALP N 25 LOTE:JC25250715 FAB: 15-07-2025 / VAL: 14-07-2030	90183929	2 40	5102	UN	200	0,25	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 13/11/2025, Valor: 8.240,79
BIONEXO 56140239 1 E 516142890 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 10 / 25
HORA: 09:00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

CLASSIFICADO 21/10/25

LANÇADO 17/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 8.240,79	NF-e Nº: 000.168.018 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND		

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.168.018
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1680 1810 0464 0323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250052621480 - 14/10/2025 14:27:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00006445	SERINGA 01 ML C AG 13 X 4,5 INSULINA LUER SLIP FIX LOTE:3671D4 FAB: 01-09-2025 / VAL: 01-09-2030	90183111	4 40	5102	UN	2000	0,18	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006434	SERINGA 05 ML S AG LUER SLIP LOTE:3389D4 FAB: 01-08-2025 / VAL: 01-08-2030	90183119	0 40	5102	UN	10000	0,14	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037313	SERINGA 10 ML EPIDURAL LL PERDA DE RESISTENCIA EST LOTE:2428D4 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2028	90183119	4 40	5102	UN	10	7,55	75,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026816	SOLUCAO ALCOOLICA DE CLOREXIDINA 0,5% 100ML CHLOR LOTE:M40911 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2028	30039099	0 60	5403	FR	72	2,10	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037553	SUCCINATO METOPROLOL 25 MG COMP REV DOZOITO LOTE:C2506838 FAB: 01-03-2025 / VAL: 01-02-2028	30049039	1 60	5403	CO	210	0,31	65,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040914	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL BRANCO PCT C 100 LOTE:186 FAB: 26-04-2025 / VAL: 01-04-2027	63079010	0 40	5102	UN	5700	0,0757	431,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:22

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
cnpj	05.343.029/0001-90
Agência	3455
Conta	000117215-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E049137112025111219228UX0QP4U2WC
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.134,00 (Um Mil E Cento E Trinta E Quatro Reais)
Descrição	MEDLEVENSOHN COMERCI - NF 172346
Autenticação	638985613513970000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:58

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 20250000051 **Anexo Sequencial:** 3

Identificação do emissor

MedLevensohn® Qualidade e respeito ao cliente.

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº 000172346
Série 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
3225 1005 3430 2900 0190 5500 1000 1723 4619 6350 5955

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

Descrição da operação
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.não contribuinte

Log para a licença da utilização
232250144370443 14.10.2025 17:23:02

Nº regional de identif. fiscal	Código de imposto para substituição fiscal	Nº identificação fiscal (CNPJ)
082992444	156286033	05343029000190

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23453830002385	14.10.2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700005	14.10.2025

Município	UF	Fone/Fax	Inscrição estadual	Hora de saída
CAPANEMA	PA	1136725136		17:23:02

Fatura

Fat: 0000172346; VI Orig: 1134.00; VI Desc: 0.00; VI Liq: 1134.00 | Dup: 001, Venc: 13.11.2025, VI: 1134.00

Cálculo do imposto

Base de cálculo	Valor fiscal ICMS	ICMS montante básico do imposto	Valor total sub.trib.	Valor PIS	Valor total bruto dos produtos
1.134,00	45,36	0,00	0,00	0,00	1.134,00

Frete	Valor do seguro	Redução	Outros custos adicionais	Valor fiscal IPI	Valor COFINS	Valor total da nota
0,00	0,00	56,05	0,00	56,05	0,00	1.134,00

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social	Frete pago por	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER	0				28486039000180

Endereço	Nome da cidade	UF	Inscrição estadual
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	SERRA	ES	083349766

Quantidade	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg)	Peso líquido (kg)
3				31,878	31,878

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx.imp. ICMS	Tx.imp. IPI
240	LANCETA SEGURANCA ML04 28G 0.36 X 1.4MM CX100/UN Lote: 2405045 Qtde: 126.000 Dt.Fab: 30/04/2025 Dt. Val: 29/04/2030	90183999	100	6108	UN	126,0000	9	1.134,00	1.134,00	45,36	56,05	4,0000	5,2000

LANÇADO
03 / 11 / 25
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 11 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR:
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	0,00	0,00

Informações adicionais

Informações básicas adicionais

PEDIDO 516695873.6 ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 170,10 ALIQUOTA ZERO DO PIS E DA COFINS CONF. ANEXO V, ART. 407 DA IN 1.911/2019 E ANEXO III DO DECRETO 6426/2008. PEDIDO: 0000295049 REMESSA:0080301500 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL

Reservado às autoridades fiscais

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:20
Código de Barras	03399881989470000078201529401018312640000081000
Descrição	F&F DIST PROD FARM - NF 178464
Número Único do Boleto	3025101506627223391
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:20:05
Valor Nominal	810,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 810,00 (Oitocentos E Dez Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985612055830000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:26

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 3

Anexo Sequencial: 3

F&F LOGISTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 178464
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 1010 8541 6500 0508 5500 1000 1784 6417 5858 5961

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250052666187	14/10/2025 16:45:27
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	14/10/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005	14/10/2025
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	PA Brasil	(91)3462-2229		16:45:21

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097502945	810,00	0,00	810,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/11/2025	810,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	810,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0.0	0.0	0,00	0,00	810,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0.0	0,00	0,00	0,00		810,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
T NORTE TRANSPORTE LTDA	REMETENTE				11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			6,540	6,540

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 00524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L.2534555 V.31.07.2027 Q.6,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049700200094. PMC:536,59. Valor St Pg. Ant: 58.18.	30043290	5/60	5405	UN	6,0000	135,0000		810,00				0,00		0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 15/10/25
HORA: 09:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
21/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 516145414.1. Num. pedido cliente: 516145414.1. Ordem devenda: 1005004. Remessa: 8003607944. Documento de transporte: 0010705823.	

LANÇ: 15/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:18
Código de Barras	34191129037725942000684346640000512640000167960
Descrição	ANTIBIOTICOS - NF 304073 1/3
Número Único do Boleto	3025093001260766196
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:18:10
Valor Nominal	1.679,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.679,60 (Um Mil E Seiscentos E Setenta E Nove Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985610917920000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:31

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 3

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 304073
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0905 4396 3500 0456 5500 1000 3040 7310 7393 0400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	242250380376186 29/09/2025 15:42:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23453830002385	29- 09- 2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13 -11- 2025	1.679,60	002	28 -11- 2025	1.630,20	003	29 -12- 2025	1.630,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.940,00	345,80	0,00	0,00	4.940,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME /RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)	ABL		35,542	35,100

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
8461	CEFTRIAXONA 1 g (cx 50 frascos)	30042059	500	0,00	6108	CX	26	190,0000	4.940,00	4.940,00	345,80		7,00	
FCI 9FF0E1B5-A817-495D-9D52-B33BE6814650 LOTE: 112216C QTDE: 26,000 FAB.: 03/09/25 VAL.: 30/06/27														

CLASSIFICADO
27/10/25

DADOS ADICIONAIS

..IPI SUSPENSO CONF. ART. 29 LEI N.10.637 DE 30/09/2002...REDACAO DADA PELA LEI N.10.684 DE 30/05/2003 - ART 46INCISO I DO DECRETO N. 7.212/2010...

...NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA..... P/ 2a VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO 5 14075602

LANÇADO
22/10/25
ASS: Eloibran
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21/10/25
HORA: 10:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:10
Código de Barras	75691432120100992520500074720012512660000954260
Descrição	LCB COMERCIO E SERVI - NF 341949
Número Único do Boleto	3025101501622622775
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	68077510000109
Razão Social	LCB COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:10:43
Valor Nominal	9.542,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.542,60 (Nove Mil E Quinhentos E Quarenta E Dois Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985606443480000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:43

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

N° do Protocolo: 0 **Anexo Sequencial:** 3

RUA EWERTON DE PAULA MERLINO, 2372
VILA SANTA CRUZ

14403-450 - FRANCA (SP)
FONE: FAX:
EMAIL: contatobricb@gmail.com

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000341949
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2510-68.077.510/0001-09-55-001-000.341.949-119.596.876-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID	135.253.089.025.186 25//2/15/1 15:40:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
310168991111		68.077.510/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	91985092913	PA		15:39:23

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
23453830002385	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - CEP: 68700005

FATURA/DUPLICATA

000341949-1 - CARTEIRA - 14/11/25 - R$ 9.542,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	9.214,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
328.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9.542,60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
BRASPRESS TRANSP URGENTES - RS	0 - EMITENTE				48.740.351/0008-31

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE
AV WILLY EUGENIO FLEK, 85 A	PORTO ALEGRE	RS	0963089137

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				40,000	38,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
DS-GB066FAVB SG	COMPRESSOR SCROLL INVERTER R410A Val Aprox Tributos R$ 1.423,66 Fed R$ 1.658,63 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	84143019	2102	6108	PC	1	9214,6000	9.214,60			0,00		

Pedro Paulo Pereira de Andrade
28/10/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
22558	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. LOCAL DE ENTREGA: END ENTREGA: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - 68700-005, CAPANEMA-PA PEDIDO INTERNET(S): 909345 PEDIDO(S) INTERNO(S): 504745 AOS CUIDADOS: INDSH - INSTITUTO NACIONAL EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. SEM DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS/ISS/IPI. ORDEM DE COMPRA: PC 4382.25.07 Valor Aprox Tributos R$ 1.423,66 - Fed, R$ 1.658,63 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE: CLASSIFICADO 30/10/25	ALMOXARIFADO DATA: 24/10 HORA: 18:43 RECEBIDO

LANÇADO
28/10/25
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarife
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:23
Código de Barras	00190000090370675000100066048174412640000058152
Descrição	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 362752
Número Único do Boleto	3025101507617288596
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:23:46
Valor Nominal	581,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 581,52 (Quinhentos E Oitenta E Um Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985614275710000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 16:54

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

N° do Protocolo: 3

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.362.752
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3627 5212 5311 9088

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152259508620249 14/10/2025 15:15:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	14/10/2025 15:15

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA N 3191	CENTRO	68.700-005	14/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

001	13/11/2025	581,52

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
484,59	58,15	0,00	0,00	581,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	581,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0019966	PREGABALINA 75MG C/30 CPS (C1) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GLOBO	A55A03725	30/08/2027	30041012	520	6.108	CX	8	0,00	8,0190	0,00	64,15	53,46	6,42	0,00	12,00	0,00
0006758	CLOPIDOGREL 75MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ACCORD	M2503388	31/03/2027	30049099	020	6.108	CX	2	0,00	8,2410	0,00	16,48	13,73	1,65	0,00	12,00	0,00
0000622	CIPROFLOXACINO 500MG C/300 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PRATI DONADUZZI	25E99S	14/05/2027	30049069	020	6.108	CX	1	0,00	78,4200	0,00	78,42	65,35	7,84	0,00	12,00	0,00
0002037	BICARBONATO DE SODIO 84% C/200X10ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar SAMTEC	BWT	31/08/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	225,2600	0,00	225,26	187,72	22,53	0,00	12,00	0,00
0021305	ENALAPRIL 10MG C/500 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	1163/25M	31/08/2027	30049067	020	6.108	CX	1	0,00	25,3500	0,00	25,35	21,12	2,53	0,00	12,00	0,00
0017942	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GEOLAB	2508896	30/06/2027	30043220	020	6.108	CX	7	0,00	7,1790	0,00	50,25	41,87	5,02	0,00	12,00	0,00
0013351	PANTOPRAZOL LR 40MG C/60 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDQUIMICA	OB0463	31/01/2027	30049099	020	6.108	CX	9	0,00	13,5120	0,00	121,61	101,34	12,16	0,00	12,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.362.752
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3627 5212 5311 9088

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152259508620249 14/10/2025 15:15:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7° DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 40,72 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 40,72
PEDIDO 1007673 N NOTA 0311908 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 516142890
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21/10/25
HORA: 11:40
RECEBIDO POR: Manoel Gleison

LABEL
22/10/25
ASS: Elonson
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/10/25
Joana

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:24
Código de Barras	00190000090370675000100066049172612640000555934
Descrição	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 362753
Número Único do Boleto	3025101506617640862
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:24:08
Valor Nominal	5.559,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.559,34 (Cinco Mil E Quinhentos E Cinquenta E Nove Reais E Trinta E Quatro Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985614493480000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 16:54

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 3

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.362.753
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3627 5312 5311 9093

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259508616932 14/10/2025 15:15:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	14/10/2025 15:15

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA N 3191	CENTRO	68.700-005	14/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

001	13/11/2025	5.559,34																

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.315,05	310,31	0,00	0,00	5.559,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.559,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14				67,000	67,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0019428	AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 C/50 (90X5) | Desconto de desoneracao 0 | marcar KDL	20250322	30/03/2030	90183219	200	6.108	CX	4	0,00	171,3700	0,00	685,48	685,48	27,42	0,00	4,00	0,00
0020422	BOLSA COLOSTOMIA 50MM C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar LETOMED	0525	31/05/2028	30069110	020	6.108	PCT	5	0,00	5,0800	0,00	25,40	21,17	2,54	0,00	12,00	0,00
0004622	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.07LT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	C2210264C	30/09/2030	48191000	020	6.108	CX	4	0,00	76,0300	0,00	304,12	253,43	30,41	0,00	12,00	0,00
0010595	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.13LT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	C2310631C	30/09/2030	48191000	020	6.108	CX	3	0,00	102,2900	0,00	306,87	255,72	30,69	0,00	12,00	0,00
0013571	ADAPTADOR P/FRASCO DUP/PONTA (TRANSOFIX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SEROPLAST	255210	30/03/2027	90183929	020	6.108	UND	1.100	0,00	0,4200	0,00	462,00	385,00	46,20	0,00	12,00	0,00
0017561	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10CM REG C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLARFIX	15L22	31/12/2027	30051090	200	6.108	CX	2	0,00	51,8500	0,00	103,70	103,70	4,15	0,00	4,00	0,00
0021379	CURATIVO FILME TRANSP. EST 7X9CM C/50 (VERSAO IV) | Desconto de desoneracao 0 | marcar COPERTINA	15B25	14/02/2030	30051020	200	6.108	CX	50	0,00	66,0900	0,00	3.304,50	3.304,50	132,18	0,00	4,00	0,00
0012405	ESPECULO VAG. DESC. EST. S/LUB. (M) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRAL	253511	30/08/2027	90189099	020	6.108	UN	108	0,00	1,3800	0,00	149,04	124,20	14,90	0,00	12,00	0,00
0013594	PAPEL P/ ELETROCARDIOG. 80MMX30M TERMICO [illegible] marcar TECNOPRINT	0634/25	30/08/2029	48022090	020	6.108	PCT	3	0,00	51,2100	0,00	153,63	128,02	15,36	0,00	12,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	30/11/2029	90183921	020	6.108	CX	2	0,00	32,3000	0,00	64,60	53,83	6,46	0,00	12,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.362.753
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3627 5312 5311 9093

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152259508616932 14/10/2025 15:15:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX																

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7° DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 716,66 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 716,66
PEDIDO 1007691 N NOTA 0311909 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 516140239
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21/10/25
HORA: 11:40
RECEBIDO POR: Manoel Junior

LANÇADO
22/10/25
ASS: Elenilson
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/10/25
Dano

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:21
Código de Barras	23793683072000004872613007763108312640001487373
Descrição	MEDILAR - NF 1284391
Número Único do Boleto	3025101604657362561
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:21:53
Valor Nominal	14.873,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 14.873,73 (Quatorze Mil E Oitocentos E Setenta E Três Reais E Setenta E Três Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985613140300000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:03

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 3

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001284391
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 1007 7522 3600 0123 5500 1001 2843 9111 0711 9914

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	243250318436157 16/10/2025 11:45:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85		16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 13/11/2025 14.873,73								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.787,65	1.032,82	0,00	0,00	14.873,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.873,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
43	CAIXA			200,000	157,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02149	DRENO PENROSE N. 3 SEM GAZE ESTERIL PCT C/1 MADEITEX LOTE: 100325DR - DT.FABR: 10/03/25 - DT. VALID: 10/03/28 - GTIN.: 7898903991166 - REG. M. S.: 00809503100O6 - FABRICA NTE: INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA	90183921	000	6108	UN	5,00	2,13800	10,69	10,69	0,75	0,00	7.00%	0.00%
13212	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIM ICA RIOHEX LOTE: 2502400 - DT.FABR: 27/05/25 - DT.V ALID: 31/05/27 - GTIN.: 7897780227672 - REG. M. S.: RDC199/2006 - FABRICANTE : INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30049047	000	6108	UN	540,00	1,65000	891,00	891,00	62,37	0,00	7.00%	0.00%
13736	LAMINA BISTURI N.23 ACO CARBONO 100 UN D ESCARPACK LOTE: SCLKAB003I - DT.FABR: 24/03/25 - D T.VALID: 31/08/29 - GTIN.: 789828381744 5 - REG. M. S.: 0010330660276 - FABRI CANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90189029	200	6108	UN	300,00	0,25720	77,16	77,16	3,08	0,00	4.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 516140239 Pedido(s): 976521 ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 85.74 (0.58%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 2193.62. Valor do ICMS Interestadual pam a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
06/11/25

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
05/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05/11/25
HORA: 15:30
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

powered by TOTVS

Identificação do emitente	DANFE	
MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001284391 SÉRIE 1 FOLHA 02/02	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4325 1007 7522 3600 0123 5500 1001 2843 9111 0711 9914 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	243250318436157 16/10/2025 11:45:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12971	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (C A35401) LATEX BR LOTE: PRO42B - DT.FABR: 01/09/25 - DT.VA LID: 31/08/28 - GTIN.: 7896775384413 - REG. M. S.: 10182420009 - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151200	000	6108	UN	74.200,00	0,18500	13.727,00	13.727,00	960,89	0,00	7.00%	0.00%
15506	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO C/144 (PROT ETOR DE SONDA PARA ULTRASOM) MEDPEX DBI LOTE: 001-0324 - DT.FABR: 29/03/24 - DT. VALID: 28/02/29 - REG. M. S.: 0080722800 024 - FABRICANTE: DBI - COMERCIO E IMPO RTACAO LTDA - ME	40141000	240	6108	UN	288,00	0,29889	86,08	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
14339	TUBO ENDOTRAQUEAL N.8,0 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX LOTE: 2508880C - DT.FABR: 30/05/25 - DT. VALID: 30/04/30 - GTIN.: 7898652371134 - REG. M. S.: 0080495510045 - FABRICA NTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90183929	700	6108	UN	30,00	2,72667	81,80	81,80	5,73	0,00	7.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898560595378000 0
Data da Operação	12/11/2025 16:22
Código de Barras	23793683072000004872638007763105712640001101560
Descrição	MEDILAR - NF 1284452
Número Único do Boleto	3025101603656771891
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:22:05
Valor Nominal	11.015,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 11.015,60 (Onze Mil E Quinze Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985613256940000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 16:58

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo Sequencial: 3

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001284452
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 1007 7522 3600 0123 5500 1001 2844 5215 7827 2345

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250318635577 16/10/2025 14:26:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	16/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 13/11/2025 11.015,60								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.015,60	771,09	0,00	0,00	11.015,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.015,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			30,000	26,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14537	BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML 50 AMP HYPOF ARMA GEN LOTE: 24112419 - DT.FABR: 27/11/2024 - D T.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7898122912 607 - REG. M. S.: 1038700550014 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039071	000	6108	AM	200,00	2,61000	522,00	522,00	36,54	0,00	7.00%	0.00%
01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HY POFARMA HYCLIN LOTE: 25050543 - DT.FABR: 29/05/2025 - D T.VALID: 31/05/2027 - GTIN.: 7898122912 775 - REG. M. S.: 1038700360029 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30032029	000	6108	AM	1.200,00	2,37900	2.854,80	2.854,80	199,84	0,00	7.00%	0.00%
01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HY POFARMA HYCLIN LOTE: 25060865 - DT.FABR: 17/06/2025 - D T.VALID: 30/06/2027 - GTIN.: 7898122912 775 - REG. M. S.: 1038700360029 - FAB	30032029	000	6108	AM	250,00	2,37900	594,75	594,75	41,63	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 516142890 Pedido(s): 976281 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2788.54 (25.31%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1631.94. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete,** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	CLASSIFICADO 06/11/25 ALMOXARIFADO DATA: 05 / 11 / 25 HORA: 15 : 30 RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001284452
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 1007 7522 3600 0123 5500 1001 2844 5215 7827 2345

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250318635577 16/10/2025 14:26:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA												
01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HY POFARMA HYCLIN LOTE: 25060899 - DT.FABR: 05/08/2025 - D T.VALID: 30/06/2027 - GTIN.: 7898122912 775 - REG. M. S.: 1038700360029 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30032029	000	6108	AM	150,00	2,37900	356,85	356,85	24,98	0,00	7.00%	0.00%
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 25060924 - DT.FABR: 13/07/2025 - D T.VALID: 30/06/2027	30043290	000	6108	AM	500,00	0,70900	354,50	354,50	24,81	0,00	7.00%	0.00%
02817	GENTAMICINA 080MG/2ML 100 AMP AD IM/IV H YPOFARMA HYTAMICINA LOTE: 25060499 - DT.FABR: 26/06/2025 - D T.VALID: 30/06/2027 - GTIN.: 7898122912 348 - REG. M. S.: 1038700450044 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30032061	000	6108	AM	600,00	0,80500	483,00	483,00	33,81	0,00	7.00%	0.00%
03277	LEVOBUPIVACAINA 0,5% C/VASO 20ML 10 ETJ EST. CRISTALIA NOVABUPI EXCLUSIVO LOTE: 50028648 - DT.FABR: 28/05/2025 - D T.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7896676405 088 - REG. M. S.: 1029801600026 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049069	500	6108	FA	100,00	26,29000	2.629,00	2.629,00	184,03	0,00	7.00%	0.00%
09878	LEVOFLOXACINO 500MG 0100ML IV C/60 BL GE N HALEX ISTAR LOTE: 0000206987 - DT.FABR: 30/09/2025 - DT.VALID: 15/09/2027 - GTIN.: 78967278 69685 - REG. M. S.: 1031101290077 - F ABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUT ICA	30042099	000	6108	BL	40,00	7,35000	294,00	294,00	20,58	0,00	7.00%	0.00%
03315	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S /APLICADOR NEO QUIMICA LIDOGEL HYPERA LOTE: B25E1719 - DT.FABR: 22/05/2025 - D T.VALID: 31/05/2027 - GTIN.: 7896714215 617 - REG. M. S.: 1558401620025 - FAB RICANTE: HYPERA S.A.	30049043	500	6108	TB	80,00	4,45000	356,00	356,00	24,92	0,00	7.00%	0.00%
03456	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYP ERA LOTE: B25A1311 - DT.FABR: 13/03/2025 - D T.VALID: 31/03/2027 - GTIN.: 7896714208 565 - REG. M. S.: 1558404280159 - FAB RICANTE: HYPERA S.A.	30049069	500	6108	CP	810,00	0,04210	34,10	34,10	2,39	0,00	7.00%	0.00%
15578	PARACETAMOL 500MG 500CP (50BL 10CP) PRA TI LOTE: 24B72N - DT.FABR: 08/02/2024 - DT. VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 789954754388 9 - REG. M. S.: ISENTO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049045	000	6108	CP	500,00	0,05000	25,00	25,00	1,75	0,00	7.00%	0.00%
16370	RIVAROXABANA 10MG 60CP GEN PRATI LOTE: 25F223 - DT.FABR: 24/06/2025 - DT. VALID: 31/05/2027 - GTIN.: 789954754682 8 - REG. M. S.: 1256803360057 - FABRI CANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049079	500	6108	CP	60,00	0,21000	12,60	12,60	0,88	0,00	7.00%	0.00%
05848	VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIO LAB ENCRISE	30043999	500	6108	AM	100,00	24,99000	2.499,00	2.499,00	174,93	0,00	7.00%	0.00%

Identificação do emitente	DANFE	
MEDLIVE **MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA** RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA [1] 1-SAÍDA **N. 001284452** **SÉRIE 1** **FOLHA 03/03**	CHAVE DE ACESSO DA NF-E **4325 1007 7522 3600 0123 5500 1001 2844 5215 7827 2345** **Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e** www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250318635577 16/10/2025 14:26:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE: 41202174 - DT.FABR: 14/04/2025 - D T.VALID: 30/04/2027 - GTIN.: 7896112412 113 - REG. M. S.: 1097401900035 - FAB RICANTE: BIOLAB LAB. DE PESQUISAS CLINIC AS												

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:28
Código de Barras	23793683072000004874251007763108412650000043431
Descrição	MEDILAR - NF 1284967
Número Único do Boleto	3025101700687427020
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:28:26
Valor Nominal	434,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 434,31 (Quatrocentos E Trinta E Quatro Reais E Trinta E Um Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985617071000000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:37

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 20250000051 **Anexo Sequencial:** 3

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT
ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001284967
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 1007 7522 3600 0123 5500 1001 2849 6716 8916 5059

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243250320018671 17/10/2025 13:30:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	17/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 14/11/2025 434,31								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
434,31	17,37	0,00	0,00	434,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	434,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
15682	PLACA ELETROCIRURGICA UNIVERSAL REM BIPA RTIDA BLUEPAD MOD UV20 DBI MEDICAL LOTE: ZX20240857 - DT.FABR: 30/04/25 - D T.VALID: 29/08/27 - GTIN.: 789854389037 9 - REG. M. S.: ISENTO - FABRICANTE: DBI - COMERCIO E IMPORTACAO LTDA - ME	90189099	200	6108	UN	50,00	8,68620	434,31	434,31	17,37	0,00	4.00%	0.00%

LANÇADO
05 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 516140239 Pedido(s): 977169 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 147.67 (34.00%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 80.43. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	

CLASSIFICADO
06 / 11 / 25

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 11 / 25
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:28
Código de Barras	23793683072000004874262007763105112650000792500
Descrição	MEDILAR - NF 1284984
Número Único do Boleto	3025101702687826612
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:28:38
Valor Nominal	7.925,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.925,00 (Sete Mil E Novecentos E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985617185840000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:36

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo Anexo Sequencial: 3

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001284984
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 1007 7522 3600 0123 5500 1001 2849 8413 9676 2925

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250320057525 17/10/2025 13:54:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	17/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 14/11/2025 7.925,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.925,00	554,75	0,00	0,00	7.925,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.925,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CAIXA			30,000	23,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13387	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN MYLAN LOTE: 5200772 - DT.FABR: 28/01/25 - DT.V ALID: 28/01/27 - GTIN.: 7898560660559 - REG. M. S.: 1883000020043 - FABRICAN TE: MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICA MENTOS LTDA	30041019	700	6108	FA	500,00	15,85000	7.925,00	7.925,00	554,75	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 516142890.2 Pedido(s): 977233 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2813.38 (35.50%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1174.07. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	CLASSIFICADO 06/11/25 LANÇADO 06/11/25 ASS HRPC-INDSH ALMOXARIFADO DATA: 06/11/25 HORA: 15:52 RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:28
Código de Barras	03399011005420000000543987801016812650000134266
Descrição	PROMEFARMA - NF 112494 2/3
Número Único do Boleto	3025091704958879030
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81706251000198
Razão Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:28:49
Valor Nominal	1.342,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.342,66 (Um Mil E Trezentos E Quarenta E Dois Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985617306670000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:35

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

N° do Protocolo: 3

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 112494
SÉRIE 2
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 0981 7062 5100 0198 5500 2000 1124 9411 9619 7561

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCAD DE TERC PARA VENDA A CONS FINAIS NÃO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
10176046-40		81706251000198	141250307499249 15/09/2025 11:23:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	15/09/2025
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	15/09/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA		11:23

FATURA

Nº	Venc	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	15/10/25	1.342,66	2	14/11/25	1.342,66	3	14/12/25	1.342,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.027,98	281,78	0,00	0,00	4.027,98

VALOR DO CRÉDITO	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.027,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL-SOLISTICA-TRAGETTA-LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente			PR	18.233.211/0028-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 116, 22301 - ROD BR 116	CURITIBA	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	6,24	6,24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
130052	**ACICLOVIR 200MG CPR (G) CX30CPR CIMED** NR. ANVISA: 1438101810057 N LT. 2509404 DATA FAB.: 29/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 EAN=7896523226514	30049069	100	6108	CP	30	0,205	6,15	6,15	0,25	0,00	4,00	0,00
12409	**CISATRACURIO# 10MG/5ML AMP CIS (2°C A 8°C) CX5AMP CRISTALIA** NR. ANVISA: 1029804040013 N LT. 50027503 DATA FAB.: 28/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 333C51F1-B52A-4F7C-AF2B-4C8EB4B6F894 EAN=7896676401653	30049069	500	6108	AM	5	9,79	48,95	48,95	3,43	0,00	7,00	0,00
128169	**GABAPENTINA 300MG CPS C1 EMPAK CX30CA BIOLAB** NR. ANVISA: 1097402820035 N LT. 40715763 DATA FAB.: 07/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 805B6AC5-5457-432A-9A42-61478D05BF10 EAN=7896112401902	30049039	500	6108	CA	30	0,34	10,20	10,20	0,71	0,00	7,00	0,00
130007	**HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR (G) CX30CPR HYPERA** NR. ANVISA: 1558404850056 N LT. B25D0416 DATA FAB.: 16/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027	30049079	000	6108	CP	120	0,04	4,80	4,80	0,34	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO 23/09

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBSERVAÇÕES: **ANEXAR BOLETO**OC 512031200
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$1.14 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$595.81 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO
SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM RESSALVA.

ALMOXARIFADO
DATA: 19/09/25
HORA: 10:53
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH
28004288

LANÇADO 20/09/25
ASS:
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28004288

NF-e
Nº. 112494
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413185-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 112494
SÉRIE 2
FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 0981 7062 5100 0198 5500 2000 1124 9411 9619 7561

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazendo.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCAD DE TERC PARA VENDA A CONS FINAIS NÃO CONTRIB			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
10176046-40		81706251000198	141250307499249 15/09/2025 11:23:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	EAN=7896714211978												
9820	**LIDOCAINA 2% GELEIA TOP 30G LABCAINA CX100TUBOS PHARLAB** NR. ANVISA: 1410700560082 N LT. 252567 DATA FAB.: 20/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 EAN=7898216364961	30049043	000	6108	FR	100	4,30	430,00	430,00	30,10	0,00	7,00	0,00
122866	**LOSARTANA 50MG CPR (G) CX960CPR PRATI** NR. ANVISA: 1256802020228 N LT. 25F8D3 DATA FAB.: 21/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 EAN=7899547529142	30049069	500	6108	CP	960	0,0455	43,68	43,68	3,06	0,00	7,00	0,00
128494	**METARAMINOL 10MG/1ML AMP ARAMIN CX25AMP CRISTALIA** NR. ANVISA: 1029801020070 N LT. 50028672 DATA FAB.: 28/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681 EAN=7896676432046	30049099	500	6108	AM	25	17,00	425,00	425,00	29,75	0,00	7,00	0,00
6418	**METILDOPA 500MG CPR (G) CX30CPR EMS** NR. ANVISA: 1023505640011 N LT. 4U8332 DATA FAB.: 09/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 EAN=7896004703473	30049035	500	6108	CP	150	0,70	105,00	105,00	7,35	0,00	7,00	0,00
129312	**NIFEDIPINO 20MG CPR NEO FEDIPINA CX30CPR HYPERA** NR. ANVISA: 1558401690031 N LT. B25A0307 DATA FAB.: 23/01/2025 DATA VAL.: 30/01/2028 EAN=7896714293288	30049062	000	6108	CP	420	0,11	46,20	46,20	3,23	0,00	7,00	0,00
128399	**NITROGLICERINA 25MG/5ML AMP TRIDIL CX10AMP CRISTALIA** NR. ANVISA: 1029801330045 N LT. 50024289 DATA FAB.: 30/01/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 EAN=7896676415308	30049099	000	6108	AM	10	36,00	360,00	360,00	25,20	0,00	7,00	0,00
128087	**PANTOPRAZOL 40MG CPR (G) CX60CPR MEDQUIMICA** NR. ANVISA: 1091701200064 N LT. OB1360 DATA FAB.: 04/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 EAN=7896862991975	30049069	000	6108	CP	420	0,15	63,00	63,00	4,41	0,00	7,00	0,00
12048	**VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML AMP ENCRISE CX10AMP BIOLAB** NR. ANVISA: 1097401900035 N LT. 41202114 DATA FAB.: 07/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A EAN=7896112412113	30043999	500	6108	AM	100	24,85	2.485,00	2.485,00	173,95	0,00	7,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:26
Código de Barras	00190000090158383500200241354174612650001531500
Descrição	HALEX - NF 448929
Número Único do Boleto	3025102007714682734
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	01571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:26:04
Valor Nominal	15.315,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 15.315,00 (Quinze Mil E Trezentos E Quinze Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985615654420000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:43

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/000050 **Anexo Sequencial:** 3

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000448929 - FL 1/2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5225.1001.5717.0200.0198.5500.2000.4489.2911.4939.6994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
5107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte	152259513058637 15.10.2025 16:18:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	155890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	15.10.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
448929-2/ 1	14.11.2025	15.315,00			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.761,99	1.531,45	0,00	0,00	15.315,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.315,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOGISTICA	0 - Por conta do emitente			RS	03.094.114/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PLINIO SN	PORTO ALEGRE 2,7955	RS	962742732

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70	CX	HI	0		838,660	725,860

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000450	AXIFLENNID 1MGML 100ML SF CX60 ANVISA: 1031101830047 , Qtde. Caixas: 23 LOTE: 0000206813 , QUANT: 1.380 , DT VAL: 11/09/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	1.380,000	5,900	8.142,00	6.784,73	814,17	0,00	12,00	0,00
40000280	CLIZE 150 MCG/ML 1ML AV AMB ANVISA: 1031101740031 , Qtde. Caixas: 4 LOTE: 0000194734 , QUANT: 100 , DT VAL: 31/12/2026 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.69	020	6107	UN	100,000	4,900	490,00	408,32	49,00	0,00	12,00	0,00
4304	AGUA PARA INJECAO SF 250 ML ANVISA: 1031100720361 , Qtde. Caixas: 3 LOTE: 0000206438 , QUANT: 150 , DT VAL: 31/08/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	150,000	3,500	525,00	437,48	52,50	0,00	12,00	0,00
40000390	GLICOSE 5% SF 250 ML ANVISA: 1031101770087 , Qtde. Caixas: 6 LOTE: 0000207440 , QUANT: 300 , DT VAL: 26/09/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	300,000	3,700	1.110,00	924,96	111,00	0,00	12,00	0,00
4191	RINGER C/LACTATO SF 500 ML ANVISA: 1031100890313 , Qtde. Caixas: 14 LOTE: 0000207434 , QUANT: 420 , DT VAL: 28/09/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	420,000	4,400	1.848,00	1.539,94	184,79	0,00	12,00	0,00
4130	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250 ML	3004.90.99	020	6107	UN	1.000,000	3,200	3.200,00	2.666,56	319,99	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Redução da base de cálculo conf. Art. 8º, inciso VIII, do Anexo IX do RC
Entrada / Saida tributada com aliquota zero
ID 516142890 E ID 516663309 Acordo Corporativo
CREDITO PRESUMIDO LE I 10.147/2000
valor icms para a uf de destino: 1.072,05
Remessa: 008 0559011
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 4.257,53

LANÇADO
27/10/25
ASS: Eloiton
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/10/25
Ronó

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 24/10/25
HORA:
RECEBIDO

NF-e
Nº
000448929
SÉRIE
002

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000448929 - FL 2/2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5225.1001.5717.0200.0198.5500.2000.4489.2911.4939.6994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte			152259513058637 15.10.2025 16:18:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ
10001621-9	155890379		01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	15.10.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
448929-2/ 1	14.11.2025	15.315,00			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.761,99	1.531,45	0,00	0,00	15.315,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.315,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOGISTICA	0 - Por conta do emitente			RS	03.094.114/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PLINIO SN	PORTO ALEGRE	RS	962742732

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70	CX	HI	0		838,660	725,860

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
	ANVISA: 1031100111683 , Qtde. Caixas: 20 LOTE: 0000206920 , QUANT: 1.000 , DT VAL: 13/09/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI												

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Redução da base de cálculo conf. Art. 8°, inciso VIII, do Anexo IX do RC Entrada / Saída tributada com alíquota zero ID 516142890 E ID 516663309 Acordo Corporativo CREDITO PRESUMIDO LE I 10.147/2000 valor icms para a uf de destino: 1.072,05 Remessa: 008 0559011 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 4.257,53	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:30
Código de Barras	34191090080041203742616618230003912650000237500
Descrição	TAUROVITA COMERCIO - NF 3406 1/2
Número Único do Boleto	3025101607639584574
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:29:52
Valor Nominal	2.375,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.375,00 (Dois Mil E Trezentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985617935460000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:30

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo Anexo/Sequencial: 3

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 4.750,00)(quatro mil e setecentos e cinquenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 3.406
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 3.406
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1010 6618 2600 0236 5500 3000 0034 0614 4891 0182

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250052834917 15/10/2025 12:34:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	15-10-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	15-10-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		12:34:11

FATURA/DUPLICATA

30/60 - ITAU CORRENTE Parcela = 1| Venc.= 14/11/25| Valor = 2375|Parcela = 2| Venc. = 15/12/25| Valor = 2375|||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.750,00	902,50	0,00	0,00	4.750,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.750,0

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	Castanhal	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
19,00				178,0940 Kg	167,7440 K

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOT ICMS	AL IP
1039	AGULHA DE FISTULA DUPLA SAFETY 15G Val:07/11/2027 :Lote: 2402102019	90183991	200	5102	UN	350	2,60	0,00	0,00	910,00	910,00	172,90	0,00	19,00	0,
1009	DIALL 3500 BB 5 LITROS Val:13/02/2027 : Lote: 0121925-253	29159060	000	5102	LT	100	15,20	0,00	0,00	1.520,00	1.520,00	288,80	0,00	19,00	0,
1011	DIALL 5000 BB C/ 5L Val:16/05/2026 :Lote: 0315625-189	29159060	000	5102	LT	35	16,40	0,00	0,00	574,00	574,00	109,06	0,00	19,00	0,
1011	DIALL 5000 BB C/ 5L Val:30/05/2026 :Lote: 0118525-223	29159060	000	5102	LT	5	16,40	0,00	0,00	82,00	82,00	15,58	0,00	19,00	0,
261	ESCOVA P/ LIMPEZA ACO INOX AZUL - REF.CI-C-L00-SSK010 Val:31/05/2099 : Lote: 20240516	96039000	000	5102	UN	10	20,00	0,00	0,00	200,00	200,00	38,00	0,00	19,00	0,
1416	INDICADOR PARA ACIDO PERACETICO 100 ML ALLOXY DROP PAA FR C/100 ML Val:02/07/2027 :Lote: 18325	38229000	000	5102	FR	24	21,00	0,00	0,00	504,00	504,00	95,76	0,00	19,00	0,
284	ISOLADOR TRANSDUTOR DE PRESSAO GVS TP041SNAR002AA00 Val:17/07/2028 : Lote: L5075178	90189010	000	5102	UN	1.000	0,48	0,00	0,00	480,00	480,00	91,20	0,00	19,00	0,
284	ISOLADOR TRANSDUTOR DE PRESSAO GVS TP041SNAR002AA00 Val:14/08/2028 : Lote: L5075730	90189010	000	5102	UN	1.000	0,48	0,00	0,00	480,00	480,00	91,20	0,00	19,00	0,

CLASSIFICADO
21/10/25
Ipanó

LANÇADO
20/10/25
ASS: Elanson
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/10/25
HORA: 16:00 ANTONIO MYKAEL
RECEBIDO POR: AUX. DE ALMOXARIFA
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA Bionexo Pedido: 516140239.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ - (91)98609-2913 - compras.hrpc@indsh.org.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:19
Código de Barras	34191090080085412742012195980003112640000330000
Descrição	DIALISE COMERCIO E I - NF 11238
Número Único do Boleto	3025101405592400276
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11407854000103
Razão Social	DIALISE COMERCIO I LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:19:38
Valor Nominal	3.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.300,00 (Três Mil E Trezentos Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985611790400000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:27

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 3

Diálise LTDA

RUA ARAPONGA N.579 - GP01,02,03 QD02 LT11
Bairro PITANGUEIRAS,Lauro de Freitas - BA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:42701330

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

N. 11.238
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2925 1011 4078 5400 0103 5500 3000 0112 3812 4222 4458

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc, destinada n contr	129251272330655 14/10/2025 11:07:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
07104413	158543173	11.407.854/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO 811	23.453.830/0023-85	14-10-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	14-10-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:07:53

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU GARANTIA DIALISE Parcela = 1| Venc.= 13/11/2025| Valor = 3300||||||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.300,00	132,00	0,00	0,00	3.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS SA	0-Emitente/CIF				02.012.862/0032-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Pc GAGO COUTINHO N. s/n	Salvador	BA	54978250

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1,5000 Kg	1,4400 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V.DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2	TAUROLOCK - HEP 500 FR/AMP C/ 10ML Val:31/01/2028 :Lote: 50131B	30021400	100	6108	FR	60	55,00	0,00	0,00	3.300,00	3.300,00	132,00		4,00	

LANÇADO
20/10/25
ASG: [signature]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
[signature]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PARTILHA ICMS OPERACAO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015
Bionexo Pedido: 516142890.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ - (91)98509-2913 - compras.hrpc@indsh.org.br | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$495,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.

RESERVADO AO FISCO
RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarife
HRPC-INDSH
ALMOXARIFADO
DATA: 18/10/25
HORA: Hora: 09:07
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:19
Código de Barras	34191090083211340293051369170009112640001227000
Descrição	CIRURGICA FERNANDES - NF 1914818
Número Único do Boleto	3025101503631126421
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:19:13
Valor Nominal	12.270,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 12.270,00 (Doze Mil E Duzentos E Setenta Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985611545120000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:28

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/000050 **Anexo Sequencial:** 3

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1914818 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 1061 4180 4200 0131 5500 4001 9148 1816 4797 5481

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135253076620816 14/10/2025 18:26:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
23112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	14/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1914818/001	13/11/2025	12.270,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.670,00	816,90	0,00	0,00	12.270,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7.00	VOLUMES	CIRURGICA		313,560	297,614

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
382116	CATETER EPIDURAL 16G PORTEX | Lote:6037508, Validade:20/08/29, Quantidade:10	90183929	000	6108	PC	10,00	46,00	460,00	460,00	0,00	32,20	0,00	0,00	7,00	0,00
904	COLCHAO HOSP CAIXA OVO (80 X 1,88) 4CM D28 LUCKSPUMA | Lote:507763A507773, Quantidade: 25	94042100	000	6108	PR	25,00	80,00	2.000,00	2.000,00	0,00	140,00	0,00	0,00	7,00	0,00
15	FRALDA GERIATRICA EG PT/7 MAXI CONFORT | Lote:276, Validade:03/10/28, Quantidade:400	96190000	000	6108	PT	400,00	11,00	4.400,00	4.400,00	0,00	308,00	0,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2489160 Rota: 46509 | N Ped: 2489160 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 6140239 | Cod Cliente:50786 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 78/2025 ATÉ 31/12/2026. - Itens: 6 e 7. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 400,40 |

LANÇADO
29/10/25
ASS: Eloison
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/10/25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 29/10/25
HORA: 18:00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC/INDSH

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1914818 - FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 1061 4180 4200 0131 5500 4001 9148 1816 4797 5481

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135253076620816 14/10/2025 18:26:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
CLT50ES-	COLETOR UNIV. 50ML S/PA ESTERIL TAMPA VERMELHA CRAL | Lote:253607, Validade:01/09/27, Quantidade:300	39269040	000	6108	PC	300,00	0,30	90,00	90,00	0,00	6,30	0,00	0,00	7,00	0,00
75202	INVOLUCRO SUPER PESADO SSMMS 1,00X1,00PT/50 HNDESC | Lote:250702078, Validade:09/07/28, Quantidade:40	63079010	000	6108	PT	40,00	118,00	4.720,00	4.720,00	0,00	330,40	0,00	0,00	7,00	0,00
127.11.809	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 18FR WELL LEAD | Lote:2503010647, Validade:29/03/30, Quantidade:8	90183921	640	6108	PC	8,00	45,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPL11206	TELA INORG CIRURGICA 12X06 PP-MESH SULMEDICAL | Lote:2506L113, Validade:26/06/30, Quantidade:20	30061090	040	6108	UN	20,00	12,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CIRURGICA FERNANDES

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:21
Código de Barras	03399484658850000004244496501048212640000416000
Descrição	GE HEALTHCARE BR - NF 401168
Número Único do Boleto	3025102106741397814
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	00029372000140
Razão Social	GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:21:04
Valor Nominal	4.160,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.160,00 (Quatro Mil E Cento E Sessenta Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985612655630000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:05

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/000050 **Anexo Sequencial:** 3

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE
A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
14/10/2025	11:44

Código Autenticidade
180Y.5200.9899.9818899-Z

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
401168	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000348411	1	14/10/2025

Prestador de Serviços
GE HEALTHCARE DO BRASIL COM. E SERV P/ EQ. MÉD. E HOSP LTDA
AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 690 - GALPÃO 5 E 8
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **00.029.372/0003-02**
Telefone
Inscrição Municipal **5.54900-5**
e-mail

Nome Tomador de Serviços
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
CPF/CNPJ
23.453.830/0023-85

Endereço	Complemento
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	BR

CEP	Bairro	Cidade	UF
68700-005	CENTRO	Capanema	PA

E-mail
compras.hrpc@indsh.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS	140112215	2,00	4.160,00	4.160,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
PROPOSTA 2012012463 SERVICO Manutencao de maquinas, aparelhos e equipamentos COMPETENCIA 1
0 2025 DATA DE VENCIMENTO 13 NOV 25 PC 4335 25 06 Hbs
VALOR LIQUIDO - R$ 4,160.00
REFERENCIA: 2012012463
DATA DE VENCIMENTO: 13-11-2025
Prezado cliente, o nao pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretara em cobranca de jur
os e multa, nos termos do PROPOSTA vigente

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC INDSH

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 0,00

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **4.160,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade
180Y.5200.9899.9818899-Z

RECEBEMOS DA EMPRESA GE HEALTHCARE DO BRASIL COM. E OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **401168** Série da Nota

Local ..... Data ..... Assinatura .....

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898560595378000 0
Data da Operação	12/11/2025 16:21
Código de Barras	03399484658850000004244497301042712640000416000
Descrição	GE HEALTHCARE BR - NF 401169
Número Único do Boleto	3025102107741959598
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	00029372000140
Razão Social	GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:21:41
Valor Nominal	4.160,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.160,00 (Quatro Mil E Cento E Sessenta Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985613021720000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:04

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo Anexo/Sequencial: 3

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
14/10/2025	11:44

Código Autenticidade: **363Z.7236.5204.1105299-S**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
401169	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000348412	1	14/10/2025

Prestador de Serviços

GE HEALTHCARE DO BRASIL COM. E SERV P/ EQ. MÉD. E HOSP LTDA
AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 690 - GALPÃO 5 E 8
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **00.029.372/0003-02** Inscrição Municipal **5.54900-5**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	**23.453.830/0023-85**

Endereço	Complemento
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	BR

CEP	Bairro	Cidade	UF
68700-005	CENTRO	Capanema	PA

E-mail: compras.hrpc@indsh.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS	140112215	2,00	4.160,00	4.160,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

PROPOSTA 2012012546 SERVICO Manutencao de maquinas, aparelhos e equipamentos COMPETENCIA 1
0 2025 DATA DE VENCIMENTO 13 NOV 25 PC 4335 25 06 Hbs
VALOR LIQUIDO - R$ 4,160.00
REFERENCIA: 2012012546
DATA DE VENCIMENTO: 13-11-2025
Prezado cliente, o nao pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretara em cobranca de jur
os e multa, nos termos do PROPOSTA vigente

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 0,00	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 4.160,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **363Z.7236.5204.1105299-S**

RECEBEMOS DA EMPRESA GE HEALTHCARE DO BRASIL COM. E OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota: **401169** Série da Nota:

Local ..... Data ..... Assinatura .....

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389856059537800000
Data da Operação	12/11/2025 16:29
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	403 - CORA SCFI
Agência	0001
Conta	0032646311
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.515,00 (Um Mil e Quinhentos e Quinze Reais)
Descrição	RR FERREIRA MAT HOSP - NF 17056
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985617437670000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:56

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo Sequencial: 3

Recebemos de R.R. FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/10/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Valor Total: 1.532,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.056
Série 001

R.R. FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS

R MINAS GERAIS, 399, LOJA - UMUARAMA - UBATUBA - SP - CEP: 11690-434
Fone: (12)3833-7017

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.056
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1021 8201 3300 0184 5500 1000 0170 5618 0098 1008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135253052523928 13/10/2025 08:37:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
701084695119		21.820.133/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	13/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	13/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)85092-9103		08:37:50

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000017056 - Valor Original: R$ 1.532,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 1.532,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	14/11/2025
Valor	R$ 1.532,00

PAGAMENTOS

Descrição	Boleto Bancário
Valor	R$ 1.532,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.532,00	107,24	0,00	0,00	61,61 (4,20 %)	1.467,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.532,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2441	CANETA COMANDO MANUAL AUTOCLAVAVEL C/ ELETRODO	90189099	000	6102	UN	3,0000	489,0000	0,00	1.467,00	1.532,00	107,24	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. aprox. R$ 61,61 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP A2A75B Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$ 0,00, DIFAL da UF Origem R$ 0,00.Execucao de cobranca do titulo 20% de honorarios- Foro da comarca de Ubatuba-SP.
PEDIDO 7837.

CLASSIFICADO
31/10/25
Ivano

LANÇADO
27/10/25
ASS: Eloison
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27/10/25
HORA:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:29
Código de Barras	00190000090133254310500176299170612650000125725
Descrição	RB QUALITY EMBALAGEM - NF 1975001
Número Único do Boleto	3025102005717466387
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08189587000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:29:16
Valor Nominal	1.257,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.257,25 (Um Mil E Duzentos E Cinquenta E Sete Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985617573450000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:34

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/000050 **Anexo Sequencial:** 3

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.975.001
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1008 1895 8700 0130 5500 1001 9750 0119 0562 1974

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.	135253085181146 15/10/2025 10:54:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH (012422)			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91) 3462-3051		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 14/11/2025 1.511,85			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.511,85	105,83	0,00	0,00	1.511,85

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	586,34	**1.511,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				05.915.569/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO			SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
000024				85,300	85,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
111701	DISCO REMOVEDOR PRETO 410 SUPERPRO Cód. Barras: 17898509281316	68053090	000	6108	UN	1	29,36	29,36	29,36	2,06	7	9,23
111007	DISCO LIMPADOR VERDE 410 TININDO 3M Cód. Barras: 17891040221421	68053090	000	6108	UN	1	29,36	29,36	29,36	2,06	7	9,23
112125	FIBRA USO GERAL FUZUE UNIDADE Cód. Barras: 7908099203919	68053090	000	6108	UN	120	0,88	105,60	105,60	7,39	7	33,21
113738	FIBRA USO MACIA BRANCA SPONLIMPA UN Cód. Barras: 7908575703674	68053090	000	6108	UN	100	0,99	99,00	99,00	6,93	7	31,14
020045	SACO LIXO PRETO 200 C/100 RB 09	39232910	000	6108	PT	17	36,54	621,18	621,18	43,48	7	250,52
020034	SACO LIXO PRETO 40 C/100 PRIME RB 35 Cód. Barras: 7898624220231	39232190	000	6108	PT	52	10,10	525,20	525,20	36,76	7	211,81
020008	SACO LIXO AZUL 110 C/100 P3	39232910	000	6108	PT	3	34,05	102,15	102,15	7,15	7	41,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 181,41
P.LIQUIDO: 85,300 P.BRUTO: 85,300 CUBAGEM: 0,46056 LOCAL DE ENTREGA:
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
TELEFONE: 91 3462-3051
ENT:AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO CAPANEMA /PA
RECEBIMENTO: DAS 08:00 AS 12:00 / DAS 13:00 AS 17:00 HRS.
M** ID 516123871.1
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 562197
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 516123871.1
ORC.120861
COD. CLIENTE: 12422
***** VALOR DIFAL DESTINO: 181.41 *****
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 314.22
Federal, 272.13 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

LABELADO
27/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
30/10/25

ALMOXARIFADO
DATA: 24/10/2025
HORA: 17:05
RECEBIDO POR: Rubinaldo

FKN Informatica Ltda | www.fkn.com.br

Gerado em 15/10/2025 às 10:59:00 pelo UniDANFE 3.9.13 Plus | www.unidanfe.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:24
Código de Barras	13392008089000000056324002992204212640000110555
Descrição	TREEBUUCHET O COMERC - NF 43437 2/2
Número Único do Boleto	3025101601640317716
Banco Cedente	133 - CRESOL CONFEDERAÇÃO
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08568311000163
Razão Social	TREEBUUCHET O COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAIS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:24:21
Valor Nominal	1.105,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.105,55 (Um Mil E Cento E Cinco Reais E Cinquenta E Cinco Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985614621990000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 16:53

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

N° do Protocolo: 3

Anexo Sequencial: 3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TREEBUUCHET O COM DE EQUIP DE PROTECAO INDIVIDUAIS LTDA

R. PEDRO ALVARES CABRAL, 1000 - SALA C - Centro
99700-252 Erechim - RS
(54) 2106-1600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

43.437
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4325 1008 5683 1100 0163 5500 1000 0434 3713 1461 5709

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	243250315042280 14/10/2025 09:28:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
039/0136662		08.568.311/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	14/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA nº 3191	CENTRO		68700-005	14/10/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	PA			09:30:00

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS		
001 14/10/2025 12,78	002 13/11/2025 1.105,55	

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.118,33	78,28	0,00	0,00	1.065,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
53,33	0,00	0,00	0,00	0,00	341,76	1.118,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPR	0-Remetente				95.591.723/0032-15

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR JOAO CARUSO	ERECHIM	RS	039/0050229

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		Diversas		1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
00836	RESPIRADOR SEMIFACIAL 6200 CA4115 MEDIO	90200010	000	6108	UN	5	170,00	850,00	892,56	62,48	7,00	272,77
00558	TIRANTE RESPIRADOR SERIE 6000 CA4115	56041000	000	6108	UN	5	43,00	215,00	225,77	15,80	7,00	68,99

LANÇADO
11/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
11/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 134,20 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 341,76 (32,09%) Fonte: IBPT PEDIDO 514841009.1 (-) Valor IRRF R$ 12,78 ADICIONAL DE ALIQUOTA DO DIFERENCIAL PARA NAO CONTRIBUINTE, CONFORME DISPOSTO NO INCISO VII DO ART.155 DA CF R$ 134,20 ========== DIFAL: 134,20 ==========	ALMOXARIFADO DATA: 07/11/25 HORA: 16:46 RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA Aux. de Almoxarife HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79
N° do Protocolo: 2025/0000051
Anexo Sequencial: 3

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:30
Código de Barras	13392008089000000056328002992205212650000154501
Descrição	TREEBUUCHET O COMERC - NF 43448 2/2
Número Único do Boleto	3025101605639196254
Banco Cedente	133 - CRESOL CONFEDERAÇÃO
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08568311000163
Razão Social	TREEBUUCHET O COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAIS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:30:48
Valor Nominal	1.545,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.545,01 (Um Mil E Quinhentos E Quarenta E Cinco Reais E Um Centavo)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985618489770000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:29

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025000050 **Anexo Sequencial:** 3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TREEBUUCHET O COM DE EQUIP DE PROTECAO INDIVIDUAIS LTDA

R. PEDRO ALVARES CABRAL, 1000 - SALA C - Centro
99700-252 Erechim - RS
(54) 2106-1600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

43.448
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4325 1008 5683 1100 0163 5500 1000 0434 4810 6129 4164

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		**243250316566348 15/10/2025 09:03:55**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
039/0136662		08.568.311/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			**23.453.830/0023-85**	15/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA nº 3191		CENTRO	68700-005	**15/10/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			**09:06:00**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS		
001 15/10/2025 18,08	002 14/11/2025 1.545,01	

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.563,09	109,41	0,00	0,00	1.507,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
56,09	0,00	0,00	0,00	0,00	460,32	**1.563,09**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPR	0-Remetente				95.591.723/0032-15

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR JOAO CARUSO	ERECHIM	RS	039/0050229

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		Diversas		2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
A08444	CARTUCHO 6003 VAP.ORGANICO/GASES ACIDOS CA4115	84213990	000	6108	UN	8	50,50	404,00	419,04	29,33	7,00	106,37
00558	TIRANTE RESPIRADOR SERIE 6000 CA4115	56041000	000	6108	UN	10	42,70	427,00	442,89	31,00	7,00	137,02
00836	RESPIRADOR SEMIFACIAL 6200 CA4115 MEDIO	90200010	000	6108	UN	4	169,00	676,00	701,16	49,08	7,00	216,93

CLASSIFICADO
11/11/25
Ivano

LANÇADO
11/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 187,57 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 460,32 (30,55%) Fonte: IBPT PEDIDO DE COMPRA N.515918796.1 (-) Valor IRRF R$ 18,08 ADICIONAL DE ALIQUOTA DO DIFERENCIAL PARA NAO CONTRIBUINTE, CONFORME DISPOSTO NO INCISO VII DO ART.155 DA CF R$ 187,57 ========== DIFAL: 187,57 ==========	ALMOXARIFADO DATA: 07/11/25 HORA: 16:46 RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA Aux. de Almoxarife HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79
N° do Protocolo Sequencial: 3
Anexo 2025/0000051

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:26
Código de Barras	23793109039529400000526002858707612650000245700
Descrição	J.F DISTRIBUIDORA DE - NF 5723
Número Único do Boleto	3025102103751384387
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:26:32
Valor Nominal	2.457,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.457,00 (Dois Mil E Quatrocentos E Cinquenta E Sete Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985615932410000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 15:41

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025000050

Anexo Sequencial: 3

J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO

Guama - 66065-112

Belem - PA

9183367014

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

5723

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1525 1027 2828 0100 0143 5500 1000 0057 2310 0823 3099

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	215250052654531 14/10/2025 16:11:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
155560140		27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	14/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	14/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	9134623051	PA		16:11:32

FATURA / DUPLICATA

001
14/11/2025
2.507,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.507,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
2461	ROLO VABENE 40X28CM (600 PANOS) VERDE 35G	56039220	0102	5102	RL	22	81,0000	1.782,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7896585307671	SACO PARA LIXO MAX LEVE 50 LITROS PRETO 100 PCTS C/10 UNIDADES	39232110	0102	5102	FD	500	1,4500	725,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
27/10/25
Dano

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 366,41 Federal, R$: 476,33 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 80DB15
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

LABORATÓRIO
20/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 20/10/25
HORA: 15:00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC / INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:29

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
cnpj	67.729.178/0004-91
Agência	3149
Conta	000306406-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E049137112025111219297I7B2VE6QTI
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 10.689,43 (Dez Mil E Seiscentos E Oitenta E Nove Reais E Quarenta E Três Centavos)
Descrição	RIOCLARENSE FILIALMG - NF 2057603 2/2, 2070430 1/3
Autenticação	638985617671170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:57

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 20250000051 **Anexo Sequencial:** 3

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 19352250

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2057603 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0967 7291 7800 0491 5500 1002 0576 0311 6096 8250

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135252709168466 15/09/2025 14:37:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	15/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		15/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2057603/1	15/10/2025	5.950,00	2057603/2	14/11/2025	5.950,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.900,00	833,00	0,00	0,00	11.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ROTTAMASTER EXPRESS E	0 - Por conta do emitente				13.369.083/0001-32

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ROCHA LAGOA 393	BELO HORIZONTE	MG	0019085960096

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	VOLUME(S)		0,14818	17,270	17,270

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
033522	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (ACHE) L: 3045968 Q: 1.000,0000 F: 19/06/24 V: 30/06/2026	30049099	700	6108	SE	1.000,00	11,90	11.900,00	11.900,00	833,00	0,00	7,00	0,00

7572

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO.(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 1.762,96 | DATA ENTREGA: 15/09/2025 PEDIDO: 3281797 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 3281797 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.762,96 |

CARIMBADO
15/09/25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
15/09/25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 22/09/25
HORA: 09:56
RECEBIDO POR: ELOISA VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:29

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
cnpj	67.729.178/0004-91
Agência	3149
Conta	000306406-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E049137112025111219297I7B2VE6QTI
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 10.689,43 (Dez Mil E Seiscentos E Oitenta E Nove Reais E Quarenta E Três Centavos)
Descrição	RIOCLARENSE FILIALMG - NF 2057603 2/2, 2070430 1/3
Autenticação	638985617671170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:57

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/0000051 **Anexo Sequencial:** 3

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1915225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2070430 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0704 3011 4235 5219

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135253083374932 15/10/2025 09:04:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2070430/1	14/11/2025	4.739,43	2070430/2	15/12/2025	4.739,43	2070430/3	13/01/2026	4.740,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.219,70	995,38	0,00	0,00	14.219,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.219,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ROTTAMASTER EXPRESS E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				13.369.083/0001-32

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ROCHA LAGOA 393	BELO HORIZONTE	MG	0019085960096

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,02609	12,207	12,207

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	C.FOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033149	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (HIPOLABOR) L: U065/25 Q: 850,0000 F: 03/08/25 V: 31/01/2027	30049099	000	6108	FA	850,00	16,64	14.144,00	14.144,00	990,08	0,00	7,00	0,00
006774	NIFEDIPINA 10MG (NEO Q-HYP/BRAIN) L: B22M1517 Q: 1.110,0000 F: 16/12/22 V: 16/12/2025	30049062	000	6108	CP	1.110,00	0,0682	75,70	75,70	5,30	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO.(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 2.106,62 | DATA ENTREGA: 15/10/2025 PEDIDO: 3313387 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 3313387 *** BANCO DO BRASIL - AG: 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1702/16 VALIDADE: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 2.106,62 |

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
27 / 10 / 25

LANÇADO
23 / 10 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 10 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:17
Código de Barras	23792373044201113169743027236702512680000103100
Descrição	WHITE MARTINS BELEM - NF 9251
Número Único do Boleto	3025102306808531476
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:17:17
Valor Nominal	1.031,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.031,00 (Um Mil E Trinta E Um Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985610384650000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:34

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/000050 **Anexo Sequencial:** 3

21877

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

AfEMGEWZI

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
20/10/2025 12:30:19	10/2025	9251 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
34.597.955/0013-23

Inscrição Municipal
1036202

Telefone
(91) 3211-7253

Nome / Nome Empresarial
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

E-mail
ESPECIALISTA_FISCAL_CAMPO@LINDE.COM

Endereço
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO KM 12 PARTE COL PINHEIRO

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66820-000

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Endereço
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 0 BAIRRO CENTRO

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
3319-8/00-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Serviço
14.02 - ASSISTENCIA TECNICA.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

REQ.L:5081805
CC:2236
BP:10045901
ITEM:85001305 Ass Tec Preventiv Diferenciada
COND.PAGTO:D028
REF:OUTUBRO/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.031,00	0,00	0,00	1.031,00	5,000000	51,55

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
1.031,00	0,00	0,00	0,00	1.031,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

MÁRCIO CARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

N° do Protocolo: 2025/3906051 **Anexo Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:17
Código de Barras	23792373044201113169744027236700312680000103100
Descrição	WHITE MARTINS BELEM - NF 9252
Número Único do Boleto	3025102305808873272
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:17:31
Valor Nominal	1.031,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.031,00 (Um Mil E Trinta E Um Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985610512800000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:33

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/000050 **Anexo Sequencial:** 3

21878

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

ONzJjtY5X

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
20/10/2025 12:32:53	10/2025	9252 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
34.597.955/0013-23

Nome / Nome Empresarial
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

Endereço
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO KM 12 PARTE COL PINHEIRO

Inscrição Municipal
1036202

Telefone
(91) 3211-7253

E-mail
ESPECIALISTA_FISCAL_CAMPO@LINDE.COM

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66820-000

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO

Endereço
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 0 BAIRRO CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
3319-8/00-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Serviço
14.02 - ASSISTENCIA TECNICA.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

REQ.L:5081805
CC:2236
BP:10045901
ITEM:85001305 Ass Tec Preventiv Diferenciada
COND.PAGTO:D028
REF:OUTUBRO/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.031,00	0,00	0,00	1.031,00	5,000000	51,55

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
1.031,00	0,00	0,00	0,00	1.031,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

MÁRCIO PARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389856059537800000
Data da Operação	12/11/2025 16:17

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	TELEFONICA BRASIL S.A.
cnpj	02.558.157/0001-62
Agência	2271
Conta	013002745-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511121917 3BGXYE49YW8
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 165,30 (Cento E Sessenta E Cinco Reais E Trinta Centavos)
Descrição	
Autenticação	638985610261070000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:59

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo Sequencial: 3

vivo

Nº da Conta: **0451165587**
Mês de referência: **10/2025**
Período: **25/09/2025 a 24/10/2025**

022417

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

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

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
17/11/2025

Total a Pagar - R$
165,30

1020252

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 30GB TE	2	2	165,30
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SKEELO V8	2	2	-
VIVO NEWS PLUS	2	2	-
Subtotal			**165,30**
Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	600,00GB	5,73GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	60,00GB	12,97GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	2.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	80.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	04m24s	0,00
Utilização Acima do Contratado			
No Brasil - Em Roaming			
Ligações de Longa Distância		02m48s	0,00
Subtotal			**0,00**
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		40,94MB	0,00
Subtotal			**0,00**
TOTAL A PAGAR			**165,30**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
11/11/2025

Eliane Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.10.2025

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	**17/11/2025**	**165,30**

Cód. Débito Automático **0451165587 - 0** | Nº da Conta **0451165587** | Mês Referência **10/2025**

846700000017 | 653000720017 | 104511655870 | 102582511170

Pagar via Pix

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946398560595378000 0
Data da Operação	12/11/2025 16:16
Código de Barras	36490000430001239130600002778611500000000150000
Descrição	PORTAL CONEXAO LTDA - NF 5897
Número Único do Boleto	3024120403506579008
Banco Cedente	364 - EFÍ S.A. - IP
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	17441754000180
Razão Social	PORTAL CONEXAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	17.441.754/0001-80
Razão Social Sacador Avalista	PORTAL CONEXAO LTDA
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:16:55
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.500,00 (Um Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985610158690000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:35

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo Anexo/Sequencial: 3

21902

portal Conexão

Portal Conexão Ltda

Rua Dr. Justo Chermont, 837 Sala A
Centro - 68600-000 - Bragança/PA
CNPJ: 17.441.754/0001-80 - IE: 15396800-1
Fone: (91) 99902-7619
Site: http://www.portalconexao.com.br - Email: portalconexaobgn@gmail.com

Nota Fiscal nº: 5897 - **Emissão:** 21/10/2025
Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Via Unica
MODELO 21 - Série: 0 - CFOP: 5.307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

Tomador dos serviços

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Avenida Barão de Capanema, 3191
68700-005 - Centro
Capanema/PA

Período Prestação: Outubro/2025
Data Prestação: 30/10/2025
Fone: (91) 3462-3051
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85
Insc. Estadual/R.G.: Isento

Tipo: Órgão da administração pública estadual direta e suas fundações e autarquias, quando mantidas pelo poder público estadual e regidas por normas de direito público, nos termos do Convênio ICMS 107/95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ICMS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)
28D2.D8D3.7AFB.6A07.7FF2.20E1.2B1C.524B

Situação do Documento Fiscal
ACEITA

SEQ	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	CFOP	BC ICMS	%ALIQ ICMS	VALOR TOTAL
1	PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET	5.307	0,00	0,00	1.500,00

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
06/11/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

Valor Total R$ 1.500,00

Observação:
I - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI ";
I I - SERVIÇO DE INTERNET SCM - PERÍODO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 30/09/2025 A 30/10/2025;
I I I - V ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (10,80%);
IV - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS CONFORME A LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006.
Valor aproximado dos Tributos sobre este serviço foi de 10,80% - Fonte: IBPT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:16
Código de Barras	34191093215509264126984377850007712710000683459
Descrição	MOBILEMED SOLUCOES - NF 20181
Número Único do Boleto	3025110406080742928
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18191228000171
Razão Social	PJBANK PAGAMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	11.004.614/0001-68
Razão Social Sacador Avalista	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:16:23
Valor Nominal	6.834,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.834,59 (Seis Mil E Oitocentos E Trinta E Quatro Reais E Cinquenta E Nove Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985609836350000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:36

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

N° do Protocolo: 3

Anexo Sequencial: 3

022144

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS 4227 Série 2, emitido em 04/11/2025

Número da nota
20181

Data e Hora da emissão	Competência	Código de verificação
04/11/2025 10:19:21	**11/2025**	**SIDBHVBNO**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.004.614/0001-68** Inscrição municipal: **260121**
Nome/Razão Social: **MOBILEMED**
Endereço: **RUA JURUBATUBA, 1350 - CONJ1119**
Município: **São Bernardo do Campo** CEP: **09725-210** UF: **SP**
Telefone: E-mail: **financeiro@mobilemed.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição municipal:
Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Endereço: **AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191**
Município: **Capanema** CEP: **68700-005** UF: **PA**
Telefone: **9134623051** E-mail: **administrativo@mobilemed.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Mensalidade Outubro/25

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 7.282,46
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 338,63
IR _____% VALOR R$ 109,24
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 6.834,59

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

CNAE: **6203100** Código do serviço: **1.01 / 1.01/102331/1234**
Município onde o Serviço foi prestado: **3548708 / São Bernardo do Campo**

VALOR TOTAL DA NOTA	**R$ 7.282,46**

(-) Descontos	**R$ 0,00**	(-) Deduções	**R$ 0,00**
(-) Retenções Federais	**R$ 447,87**	**(=) Base de cálculo**	**R$ 7.282,46**
(-) ISS Retido da Fonte	**R$ 0,00**	(x) Alíquota	**2,00%**
Valor Líquido	**R$ 6.834,59**	**(=) Valor do ISS**	**R$ 145,65**

Detalhamento de Retenções Federais:
PIS **R$ 47,34** COFINS **R$ 218,47** CSLL **R$ 72,82** INSS **R$ 0,00** IR **R$ 109,24**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Trib aprox: R$ 0.00 (0.00% - Federal) e R$ 145.65 (2.0000000000% - Municipal). Fonte: IBPT

Emitida via nibo

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:15
Código de Barras	07790001161208736939804757252095812710001202600
Descrição	GALHARDI E DANTAS - NF 13156
Número Único do Boleto	3025102500851387382
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	03915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH Caetes INSTITUTO NACIONAL DE DESE
Identificação Sacador Avalista	03.915.427/0001-08
Razão Social Sacador Avalista	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:15:43
Valor Nominal	12.026,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 12.026,00 (Doze Mil E Vinte E Seis Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985609444530000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:37

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo Anexo Sequencial: 3

21867

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251026u03915427000108

RPS Nº 2196 Série 2, emitido em 26/10/2025

Número da Nota	**00013156**
Data e Hora de Emissão	**26/10/2025 03:14:49**
Código de Verificação	**FQ6D-UF73**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
Endereço: **Barão de Capanema 3191, - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Gestão da Infraestutura de TI - Competência: 10/2025
Valor: R$12.026,00

Data de Vencimento: 20/11/2025

CT Nº 14/2019
Contrato de gestão 001/2019 INDSH/SUSAM

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
06/11/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.026,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2196 Série 2 emitido em 26/10/2025;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:15
Código de Barras	07790001161208736939804757251592112710000113872
Descrição	GALHARDI E DANTAS - NF 13154
Número Único do Boleto	3025102504852210839
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	03915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH Caetes INSTITUTO NACIONAL DE DESE
Identificação Sacador Avalista	03.915.427/0001-08
Razão Social Sacador Avalista	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:15:27
Valor Nominal	1.138,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.138,72 (Um Mil E Cento E Trinta E Oito Reais E Setenta E Dois Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985609273800000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:38

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 20250000051 **Anexo Sequencial:** 3

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251026u03915427000108

RPS Nº 2194 Série 2, emitido em 26/10/2025

Número da Nota **00013154**

Data e Hora de Emissão **26/10/2025 03:14:44**

Código de Verificação **FPZM-2DCE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
Endereço: **Barão de Capanema 3191, - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 10/2025
Valor: R$1.138,72

Data de Vencimento: 20/11/2025

CT Nº 107

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
06/11/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.138,72

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
2919 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2194 Série 2 emitido em 26/10/2025;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:11
Código de Barras	34191570070417055632054272400000212710000118375
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO - NF 5407
Número Único do Boleto	3025102003720801880
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	01305292000133
Razão Social	ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REG DO CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:11:45
Valor Nominal	1.183,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.183,75 (Um Mil E Cento E Oitenta E Três Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985607058830000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:41

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025000050 **Anexo Sequencial:** 3

21723

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

i5A3GNcY0

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
20/10/2025 15:15:59	10/2025	5407 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
01.305.292/0001-33

Nome / Nome Empresarial
ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA

Endereço
RUA ANGUSTURA 3605 MARCO

Inscrição Municipal
1356418

Telefone
(91) 3264-0077

E-mail
FALECONOSCO@TECMED-PA.COM.BR

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66093-041

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 3462-3051

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
7120-1/00-00 - TESTES E ANALISES TECNICAS

Serviço
17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA,

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA NOS SEGUINTES PONTOS:
RESERVATÓRIO, CME - PONTO ÁREA SUJA, CME - PONTO DE OSMOSE, LABORATÓRIO - OSMOSE REVERSA, UTI A - PIA DE HIG. DAS MÃOS, UTI B - PIA DE HIG. DAS MÃOS, SND - LAVAGEM DE HORT-FRUT, CENTRO CIR. LAVATÓRIO DE HIG. MÃOS, LAVANDERIA - ENTRADA DE ÁGUA DAS MÁQUINAS, ENDOSCOPIA - PIA DE LIMPEZA DO ENDOSCÓPIO, URGENCIA/EMERGENCIA - PIA DE HIG. DA SALA VERMELHA E PARA PONTO ROTATÓRIO.
PORTÁRIA Nº 2.914, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2011 Seção IV E PORTARIA GMS/MS 888 de 2021.
COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025

Ingrid Fernanda A. Lopes
COREN-PA 584.963-ENF

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.183,75	0,00	0,00	1.183,75	5,000000	59,18

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
1.183,75	0,00	0,00	0,00	1.183,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:12
Código de Barras	34191570070417063632054272400000112710001272000
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO - NF 5408
Número Único do Boleto	3025102006720425569
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	01305292000133
Razão Social	ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REG DO CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:11:59
Valor Nominal	12.720,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 12.720,00 (Doze Mil E Setecentos E Vinte Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985607201520000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:40

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/000050 **Anexo Sequencial:** 3

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

QRhTmXIQq

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
20/10/2025 15:22:33	10/2025	5408 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
01.305.292/0001-33

Nome / Nome Empresarial
ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA

Endereço
RUA ANGUSTURA 3605 MARCO

Inscrição Municipal
1356418

Telefone
(91) 3264-0077

E-mail
FALECONOSCO@TECMED-PA.COM.BR

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66093-041

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 3462-3051

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
3312-1/03-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO

Serviço
14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 24 MÁQUINAS DE HEMODIÁLISE E 02 REPROCESSADORAS AUTOMÁTICAS DE CAPILAR, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS.
COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
12.720,00	0,00	0,00	12.720,00	5,000000	636,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
12.720,00	0,00	0,00	0,00	12.720,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

ENF. THARCISO SILVA
COORD. ASSISTENCIAL
COREN-PA 645.756
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:13
Código de Barras	34191570070417071632054272400000412710001649268
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO - NF 5409
Número Único do Boleto	3025102001720397630
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	01305292000133
Razão Social	ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REG DO CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:13:28
Valor Nominal	16.492,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 16.492,68 (Dezesseis Mil E Quatrocentos E Noventa E Dois Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985608084660000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:39

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 3

21722

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

yHGvd3YZ1

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
20/10/2025 15:27:58	10/2025	5409 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
01.305.292/0001-33

Nome / Nome Empresarial
ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA

Endereço
RUA ANGUSTURA 3605 MARCO

Inscrição Municipal
1356418

Telefone
(91) 3264-0077

E-mail
FALECONOSCO@TECMED-PA.COM.BR

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66093-041

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 3462-3051

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
3312-1/03-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO

Serviço
14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

Pais da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM ANÁLISES DE ÁGUA.
COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
16.492,68	0,00	0,00	16.492,68	5,000000	824,63

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
16.492,68	0,00	0,00	0,00	16.492,68

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:14

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	ANTONIO CEZAR DE MATOS BERTOLDO
CPF	***.149.672-**
Agência	0998
Conta	1288000000808738131-7
Tipo de Conta	Conta Poupança

Identificador da Transação	E04913711202511121914PE2UEQQZ9EX
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 490,00 (Quatrocentos E Noventa Reais)
Descrição	ANTONIO CEZAR DE MAT - NF 202519
Autenticação	638985608434070000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 18:03

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/0000051 **Anexo Sequencial:** 3

202519

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022257553421000167000000000001925105931791407

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
19	29/10/2025	29/10/2025 15:42:09
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
20	900	29/10/2025 15:42:09

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
57.553.421/0001-67	-	(91) 9659-2010

Nome / Nome Empresarial
57.553.421 ANTONIO CEZAR DE MATOS BERTOLDO

E-mail
CEZARBERTOLDO123@GMAIL.COM

Endereço
BARAO DO RIO BRANCO, 4271, IGREJINHA

Município
Capanema - PA

CEP
68700-265

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO

Município
Capanema - PA

CEP
68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
26.01.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondência...	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
REFERENTE A 07 COLETAS DE R$70,00 CADA, TOTAL R$490,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 490,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 490,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 490,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 104011900

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:11
Código de Barras	10491214439600010004800000023002112700000760000
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 202530
Número Único do Boleto	3025102906944644579
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:11:25
Valor Nominal	7.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.600,00 (Sete Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985606858810000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:42

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/000050 **Anexo Sequencial:** 3

202530

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000230

Data e Hora
29/10/2025 16:51:29

Código de Verificação
bb9232bf0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA**

FUSIONMED

CPF/CNPJ: **49.962.938/0001-81** Domicílio Tributário Digital: **fusionmed.adm@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **824355**
Endereço: **Travessa We 30 Conjunto Cidade Nova 5 Nº 301 Bairro: Coqueiro - CEP: 67133-130**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A ORDEM DE COMPRA DE N°PC 2743.24.09
CONTRATO DE GESTÃO: HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇAO CORRETIVA E PREVENTIVA (EQUIPAMENTO CME)
-AUTOCLAVE MODELO: HS-SP-0436/SERIE:263180343-436L.
-MODELO:HS-8-0101/SERIE:130170185-101L.
-MODELO DE BAIXA TEMPERATURA: V-PRO 60 031691812.
-MODELO TERMODESINFECTORA: 2532 AMSCO 2000 SERIAS
COMPETENCIA: 10/2025
BOLETO COM VENCIMENTO: 19/11/2025
PIX:49962938000181

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

VALOR DA NOTA: R$ 7.600,00

CNAE: 3312-1/03
Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Aliquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.600,00	5,00	**R$ 380,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 7.600,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/11/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 10/2025
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:14
Código de Barras	84870000013-0 11280162202-6 51117147662-7 88804819188-9
Valor do pagamento	R$ 1.311,28 (Um Mil e Trezentos e Onze Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data do pagamento	12/11/2025
Convênio	CLARO S/A NACIONAL
Descrição	CLARO - BELEM - NF 102025
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985608520170000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:56

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 3

Claro-empresas

INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E
HUMANO INDSH - CLARO LIFE - PA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA PA

Período de uso
de 21/09/2025 a 20/10/2025
Nº da conta: 147662888
Nº do cliente: 139828140
CPF/CNPJ 23.453.830/0023-85
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0241-60

Vencimento
17/11/2025

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado	**R$ 1.311,28**
Total a pagar	**R$ 1.311,28**

10/2025

CANAIS DE ATENDIMENTO:
Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 0800 7010180
No Site Minha Claro Empresas - www.minhaclaroempresas.claro.com.br

1. PLANO CONTRATADO	VALOR R$
Individual	
Oferta Conjunta Claro MIX	1.311,28
App Incluso na oferta - Claro monitor lite	
Claro Pós 2GB	
Aplicativos Digitais	
Bônus de Internet Turbo - 3GB	0,00
Pacote Mobilidade	0,00
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	**R$ 1.311,28**

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
06/11/2025

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R$
VOZ	Ilimitado	614min18s	-	0,00
DADOS	107.520,000 MB	-	-	0,00

TOTAL A PAGAR	R$	1.311,28

AVISOS AO CLIENTE

Regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 765/2023 Art 70 a 73: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Suspensão; e Transcorridos 60 dias da Suspensão, o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao Crédito. Havendo pagamento antes da rescisão, o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24h após a baixa. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Doe Sangue. Acesse: www.hemopa.pa.gov.br ou (91) 31106500. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 30461683/102025

Descrição	Valor ISS (R$)	Valor cobrado (R$)
Claro Recado Premium	3,99	78,57
Skeelo E-Book Pocket		221,38
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**3,99**	**299,95**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco

CLIENTE
INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E HUMANO
INDSH - CLARO LIFE - PA

Débito Automático	Data de Vencimento	Valor
147662888	17/11/2025	R$ 1.311,28

84870000013-0 11280162202-6 51117147662-7 88804819188-9

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79
Nº do Protocolo Externo: 3

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:14
Código de Barras	00190000090167438000900004445177412710000450000
Descrição	CONSERP MANUTENCAO - NF 18326
Número Único do Boleto	3025102003717769114
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	00489015000165
Razão Social	CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2025 16:14:20
Valor Nominal	4.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.500,00 (Quatro Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	12/11/2025
Autenticação	638985608605570000

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 17:39

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 20250000051 **Anexo Sequencial:** 3

021707

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

EALzs9yUv

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
20/10/2025 10:03:13	10/2025	18326 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
00.489.015/0001-65

Nome / Nome Empresarial
CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA

Endereço
RUA MAURITI 2809 MARCO

Inscrição Municipal
1251709

Telefone
(91) 3246-0106

E-mail
conserp@elevadores.com.br

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66093-180

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
(11) 3883-1850

E-mail
adm.manutencao@basicelevadores.com.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68701-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
4329-1/03-00 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS ROLANTES

Serviço
07.02 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES HOSPITAL REG. PUB. DOS CAETÉS. CONTRATO NO C.248/21-PA REF: OUTUBRO/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Não Incidente

Município da Incidência do ISSQN
CAPANEMA - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
4.500,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
4.500,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE PATRIMÔNIO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

N° do Protocolo: 2025/3906051 **Anexo Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389856059537800000
Data da Operação	12/11/2025 16:15

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	NEON PAGAMENTOS S.A. IP
Titular	ALIOMARA DOS SANTOS DE SA
CPF	***.956.472-**
Agência	0655
Conta	013236314-3
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202511121915 4JKGOTR8XRG
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.134,96 (Um Mil E Cento E Trinta E Quatro Reais E Noventa E Seis Centavos)
Descrição	RESCISAO COMPLEMENTAR PL - ALIOMARA DOS SANTOS DE SA
Autenticação	638985609033230000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 18:01

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo Sequencial: 3

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:15

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO
CPF	***.153.692-**
Agência	1735
Conta	510041822-9
Tipo de Conta	Conta Poupança

Identificador da Transação	E04913711202511121915LJQPRI3HUGK
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 619,07 (Seiscentos E Dezenove Reais E Sete Centavos)
Descrição	RESCISAO COMPLEMENTAR PL - IVANETE FERREIRA DA PAIXAO
Autenticação	638985609124600000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 18:01

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 20250000051 **Anexo Sequencial:** 3

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento

Emissão: 10/11/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : CAIXA ECONOMICA DO BRASIL
Histórico : RESCISÃO COMPLEMENTAR PL - MAT. 405- ALIOMARA DOS SANTOS DE SA / 519- IVANETE F. DA PAIXAO
Documento: Nº 3233 - 3234

- ☐ Santander 3460-5
- ☐ Santander 3519-4
- ☐ CEF 702-4
- ☐ CEF 1225-7
- ☐ Banco do Brasil 41213-9
- ☐ CEF (Tailandia) 944-2
- ☐ CEF (Paragominas) 1224-9

- ◯ DOC
- ◯ TED
- ◯ TEF
- ◯ Boleto
- ◯ DDA
- ◯ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data: 405- 3223	R$:		1.134,96
2)	Data: 519- 3224	R$:		619,07
3)	Data:	R$:		
4)	Data:	R$:		
5)	Data:	R$:		
6)	Data: DATA LIMITE	R$:		
7)	Data:	R$:		
8)	Data: 14/11/2025	R$:		1.754,03

Emitente
Priscila Amara
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira
IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria
IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
11.11.2025
11h05.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
16169827980	Aliomara dos Santos de Sa				
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Av. Ayres Carvalho , 17	Conj Alfavile				Almir Gabriel
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)		18 CPF
Capanema	PA	68703392	7743357- 0060 /PA		84595647204
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
07/01/1986	Arcangela dos Santos Trindade				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.518,00	29/06/2022	22/09/2025	22/09/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722trans.uf9	1.226,98
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.226,98

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	92,02	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	92,02
				VALOR LÍQUIDO	1.134,96

405.
3223

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
20082310259	Ivanete Ferreira da Paixao				
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
R. Miguel Leite , 384					Igrejinha
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)		18 CPF
Capanema	PA	68700210	83812 - 00050/PA		01015369251
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
08/01/1989	Francisca Ferreira da Paixao				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.518,00	16/08/2022	12/09/2025	12/09/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (liquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722trans.uf9	669,26
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	669,26

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	50,19	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	50,19
				VALOR LÍQUIDO	619,07

519.
3224.

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389856059537800000
Data da Operação	12/11/2025 16:14

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	RONIZE ARAUJO FERREIRA
CPF	***.203.312-**
Agência	0025
Conta	000096007-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511121914 3R37JDYLE0L
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 201,30 (Duzentos E Um Reais E Trinta Centavos)
Descrição	PENSAO - RONIZE ARAUJO FERREIRA 1? PARCELA 13?
Autenticação	638985608696730000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 18:03

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo Sequencial: 3

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação	12/11/2025 16:14

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	MARTA MARIA SILVA RAMOS NASCIMENTO
CPF	***.341.422-**
Agência	0809
Conta	867385725-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511121914NUYQTKB0500
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 174,57 (Cento E Setenta E Quatro Reais E Cinquenta E Sete Centavos)
Descrição	PENSAO - MARTA MARIA SILVA RAMOS NASCIMENTO 1? PARCELA 13?
Autenticação	638985608933470000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 18:02

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 20250000051 **Anexo Sequencial:** 3

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19 - HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 10/11/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇÃO ANEXA
Histórico : PENSÃO ALIMENTÍCIA 1º PARCELA 13º SALÁRIO/2025
Documento: **Nº** 3226 **Emissão:** 10/11/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	RONIZE ARAÚJO FERREIRA	R$:	201,30
2)	Data:	MARTA MARIA S. R. NASCIMENTO	R$:	174,57
3)	Data:		R$:	
4)	Data:	DATA LIMITE	R$:	
5)	Data:	13/11/25	R$:	
6)	Data:		R$:	
				375,87

Emitente

Priscila Abreu
CONTADORA CRC/PA
HRPC-INDSH

Gerência Financeira

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
11.11.2025.
11h08.

					------- B E N E F I C I A R I O -------				
Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNCBENEF	
19	1040025	03110101	000508	RONIZE ARAUJO FERREIRA	941.203.312-53	000960070	201,30	-Benef.	
19	1040805	03310101	000056	MARTA MARIA SILVA RAMOS NASCIM	020.341.422-50	8673857250	174,57	-Benef.	
TOTAL BANCO	- ** Nao Cadastrado **								
	2						375,87		
TOTAL FILIAL 19									
						2	375,87		
Total Geral									
	2						375,87		

Priscila Amaral
COORDENADORA DE RH
HRAC-INDSH

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79
N° do Protocolo: 2025000051 **Anexo Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638986466761730000
Data da Operação	13/11/2025 16:04
Código de Barras	00190000090346782100900000157172112640000100000
Descrição	DCRUZ COMERCIAL HOSP - NF 9791
Número Único do Boleto	3025111301309626276
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11794158000520
Razão Social	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/11/2025 16:4:55
Valor Nominal	1.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Data da operação	13/11/2025
Autenticação	638986466959460000

Emitido em segunda-feira, 17 de novembro de 2025 às 12:02

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Nº do Protocolo: 2025/Sequencial: 3

Anexo Sequencial: 1/1

RECEBEMOS DE DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.000,00 DESTINATÁRIO: INSTITUDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 9.791
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOAQUIM LOPES BASTOS, 130
GUANABARA - 67010-200
Ananindeua - PA Fone: (11) 94005-3832

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9.791
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1011 7941 5800 0520 5500 1000 0097 9111 0999 2700
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	215250052670626 - 14/10/2025 16:56:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15-621518-7		11.794.158/0005-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	14/10/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA			

FATURA / DUPLICATA

Núm.	Venc.	Valor
001	13/11/2025	R$ 1.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3267	PROFISRPT OPA 5L PROFILATICA Lote: 11324POP001 Quant: 4 Fab: 25/03/2024 Val: 25/03/2026	38089429	040	5102	UN	4	250,00	1.000,00	0,00	0,00		0,00	

23/10/25
ASS: Eloison
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/10/25
Ramo

ALMOXARIFADO
DATA: 22/10/25
HORA: 16:55
RECEBIDO POR:
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC / INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 516140239.1 Cotacao Pedido referente: PEDIDO MENSAL MATERIAL MEDICO HOSPIT. OUT/2025 Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano - Indsh (23.453.830/0023-85) Produto destinado a Consumidor Final.	

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/11
Data Prevista: 28/11/2025
Total de Registros: 595
Total dos Créditos: 655.627,89

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

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

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

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

19/12/2025 15:11:14	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79
Nº do Protocolo/Sequencial: 3

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO- 19 HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 10/11/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇÃO ANEXA
Histórico : LIQUIDO 1ª PARCELA 13 SALARIO 2025
Documento: Nº 3225 Emissão: 10/11/2025

- ☐ Santander 3460-5
- ☐ Santander 3519-4
- ☐ CEF 702-4
- ☐ CEF 1225-7
- ☐ Banco do Brasil 41213-9
- ☐ CEF (Tailandia) 944-2
- ☐ CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data: 13/11/25	R$:	655.627,89
2)	Data:	R$:	
3)	Data:	R$:	
4)	Data:	R$:	
5)	Data:	R$:	
6)	Data:	R$:	

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
Priscila Amaral COORDENADORA DP/RH HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH

Edson Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
11.11.2025.
11h07

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3806050

Anexo/Sequencial: 3

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 24/12/2025 10:26:59

Aut. Assinatura: 0b722ed304ffbe67847e606d19fad6e3e7b13d895d5f9cfcfa4a7dae7d338802

Identificador de autenticação: 56454d2b-87a7-469e-b93c-f46b91a27b79

Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/11
Data Prevista: 28/11/2025
Total de Registros: 595
Total de Créditos: 655.627,89

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

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

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

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

11/11/2025 09:11:38 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Priscila Amaral
COORDENADORA SEP/RH
UBEC-INDSH

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	2,922.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	11/11/2025
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	11/11/2025
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	2,068.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	11/11/2025
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	1,917.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	11/11/2025
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	11/11/2025
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	820.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	11/11/2025
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	11/11/2025
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	2,689.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	11/11/2025
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	1,557.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	11/11/2025
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	1,338.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	11/11/2025
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	11/11/2025
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	2,689.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	11/11/2025
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	2,922.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	11/11/2025
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANOA	941.173.062-00	952.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	11/11/2025
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	1,713.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	11/11/2025
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	820.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	11/11/2025
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	11/11/2025
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	11/11/2025
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	972.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	11/11/2025
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	1,917.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	11/11/2025
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	1,694.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	11/11/2025
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	11/11/2025
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	1,865.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	11/11/2025
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	1,724.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	11/11/2025
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	11/11/2025
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	11/11/2025
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	3,315.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	11/11/2025
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	11/11/2025
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	1,869.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	11/11/2025
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	11/11/2025
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	11/11/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	11/11/2025
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	646.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031167950	11/11/2025
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	820.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	11/11/2025
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	1,137.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	11/11/2025
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	1,917.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	11/11/2025
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	952.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	11/11/2025
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	2,142.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	11/11/2025
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	820.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	11/11/2025
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	11/11/2025
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	1,137.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	11/11/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	11/11/2025
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	952.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	11/11/2025
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	1,490.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	11/11/2025
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	820.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	11/11/2025
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	1,040.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	11/11/2025
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	972.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	11/11/2025
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	972.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	11/11/2025
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	694.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	11/11/2025
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	2,922.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	11/11/2025
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	1,344.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	11/11/2025
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	11/11/2025
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	1,137.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	11/11/2025
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	11/11/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	11/11/2025
0000115	ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	1,137.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030755735	11/11/2025
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	11/11/2025
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	11/11/2025
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	952.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	11/11/2025
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	820.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	1,040.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	11/11/2025
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	820.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	11/11/2025
0000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	003.777.602-93	972.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282636	11/11/2025
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	848.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	11/11/2025
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	11/11/2025
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	11/11/2025
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	2,068.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	11/11/2025
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	972.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	11/11/2025
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	2,068.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	11/11/2025
0000156	MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	673.622.492-68	1,137.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7256256	11/11/2025
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	11/11/2025
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	11/11/2025
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	11/11/2025
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	1,557.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	11/11/2025
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	972.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	11/11/2025
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	1,490.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	11/11/2025
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	11/11/2025
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	1,713.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	11/11/2025
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	11/11/2025
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	11/11/2025
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	11/11/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	11/11/2025
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	1,753.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	11/11/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	1,557.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	11/11/2025
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	848.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	11/11/2025
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	11/11/2025
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	11/11/2025
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	1,137.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	11/11/2025
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	1,557.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	11/11/2025
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	2,246.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	11/11/2025
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	9,822.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	3,592.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	11/11/2025
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	2,922.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	11/11/2025
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	1,753.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	11/11/2025
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	1,286.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	11/11/2025
0000211	IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	035.317.622-22	952.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688169	11/11/2025
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	11/11/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	11/11/2025
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	11/11/2025
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	1,557.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	11/11/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	11/11/2025
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	2,162.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	11/11/2025
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	972.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	11/11/2025
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	11/11/2025
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	1,040.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	11/11/2025
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	11/11/2025
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	1,040.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	11/11/2025
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	11/11/2025
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	11/11/2025
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	11/11/2025
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	11/11/2025
0000243	JAQUELINE DE BRITO COSTA	042.637.002-36	758.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879533	11/11/2025
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	11/11/2025
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	11/11/2025
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	11/11/2025
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	11/11/2025
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	1,557.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	11/11/2025
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	1,038.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	11/11/2025
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	1,663.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	11/11/2025
0000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	966.608.802-91	820.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5483662	11/11/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	1,557.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	11/11/2025
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	1,040.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	1,040.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	11/11/2025
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	972.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	11/11/2025
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	972.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	11/11/2025
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	1,286.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	11/11/2025
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	972.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	11/11/2025
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	972.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	11/11/2025
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	972.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	11/11/2025
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	952.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	11/11/2025
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	972.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	11/11/2025
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	11/11/2025
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	972.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	11/11/2025
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	1,907.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	11/11/2025
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	948.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	11/11/2025
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	816.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	11/11/2025
0000286	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	007.697.562-20	1,131.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	8665060	11/11/2025
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	11/11/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	11/11/2025
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	11/11/2025
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	1,550.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	11/11/2025
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	1,036.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	11/11/2025
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	11/11/2025
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	11/11/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	11/11/2025
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	11/11/2025
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	11/11/2025
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	4,316.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	11/11/2025
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	11/11/2025
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	11/11/2025
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	11/11/2025
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	11/11/2025
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	968.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	1,036.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	11/11/2025
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	968.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	11/11/2025
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	2,131.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	11/11/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	11/11/2025
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	974.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	11/11/2025
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	2,907.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	11/11/2025
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	968.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	11/11/2025
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	1,550.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	11/11/2025
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	11/11/2025
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	11/11/2025
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	11/11/2025
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	11/11/2025
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	11/11/2025
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	11/11/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	11/11/2025
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	1,332.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	11/11/2025
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	11/11/2025
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	11/11/2025
0000356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-20	537.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977881	11/11/2025
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	968.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	11/11/2025
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	1,550.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	11/11/2025
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	11/11/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	11/11/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	11/11/2025
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	11/11/2025
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	11/11/2025
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	11/11/2025
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	11/11/2025
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	816.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	11/11/2025
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	11/11/2025
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	11/11/2025
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,131.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	11/11/2025
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	1,907.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	11/11/2025
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	1,861.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	11/11/2025
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	2,676.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	11/11/2025
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	11/11/2025
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	11/11/2025
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	11/11/2025
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	11/11/2025
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	1,550.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	11/11/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	11/11/2025
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	11/11/2025
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	11/11/2025
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	11/11/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	11/11/2025
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	11/11/2025
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	11/11/2025
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	11/11/2025
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	11/11/2025
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	11/11/2025
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	11/11/2025
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	11/11/2025
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	11/11/2025
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	11/11/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	11/11/2025
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	11/11/2025
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	768.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	11/11/2025
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	11/11/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	11/11/2025
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	11/11/2025
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	11/11/2025
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	1,550.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	11/11/2025
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	1,550.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	11/11/2025
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	1,131.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	11/11/2025
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	3,489.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	11/11/2025
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	816.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	11/11/2025
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	816.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	11/11/2025
0000450	CLODOALDO DA SILVA FERREIRA	590.763.482-00	80.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033038	11/11/2025
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	968.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	11/11/2025
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	948.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	11/11/2025
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	11/11/2025
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	11/11/2025
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	11/11/2025
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	11/11/2025
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	1,550.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	11/11/2025
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	1,550.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	11/11/2025
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	1,550.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	11/11/2025
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	11/11/2025
0000473	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	008.153.802-24	1,131.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026108275	11/11/2025
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	1,271.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	11/11/2025
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	1,131.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	11/11/2025
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	2,151.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	11/11/2025
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	1,036.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	11/11/2025
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	968.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	11/11/2025
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	968.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	11/11/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	11/11/2025
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	3,036.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	11/11/2025
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	2,617.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	11/11/2025
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	2,151.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	11/11/2025
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	11/11/2025
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	11/11/2025
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	11/11/2025
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	11/11/2025
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	11/11/2025
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	968.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	11/11/2025
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	948.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	11/11/2025
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	1,131.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	11/11/2025
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	1,332.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	11/11/2025
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	848.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	11/11/2025
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	968.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	11/11/2025
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	968.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	11/11/2025
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	924.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	11/11/2025
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	948.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	11/11/2025
0000510	MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	042.858.792-55	1,131.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183218	11/11/2025
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	2,907.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	11/11/2025
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	11/11/2025
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	1,550.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	11/11/2025
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	948.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	11/11/2025
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	968.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	11/11/2025
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	11/11/2025
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	11/11/2025
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	11/11/2025
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	11/11/2025
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	11/11/2025
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	948.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	11/11/2025
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	1,280.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	11/11/2025
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	11/11/2025
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	11/11/2025
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	968.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	11/11/2025
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	1,705.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	11/11/2025
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	1,131.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	790.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	11/11/2025
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	968.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	11/11/2025
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	1,856.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	11/11/2025
0000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	016.133.372-99	1,856.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371405	11/11/2025
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	1,589.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	11/11/2025
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	11/11/2025
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	845.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	11/11/2025
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	816.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	11/11/2025
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	11/11/2025
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	1,550.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	11/11/2025
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	1,332.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	11/11/2025
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	11/11/2025
0000566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-30	258.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371880	11/11/2025
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	1,686.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	11/11/2025
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	11/11/2025
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	11/11/2025
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	11/11/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	11/11/2025
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	968.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	11/11/2025
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	968.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	11/11/2025
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	968.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	11/11/2025
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	1,550.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	11/11/2025
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	968.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	11/11/2025
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	1,856.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	11/11/2025
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	1,705.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	11/11/2025
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	948.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	11/11/2025
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	1,131.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	11/11/2025
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	948.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	11/11/2025
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	1,856.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	11/11/2025
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	1,907.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	11/11/2025
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	1,131.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	1,770.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	11/11/2025
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	1,907.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	11/11/2025
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	11/11/2025
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	11/11/2025
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	11/11/2025
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	11/11/2025
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	11/11/2025
0000616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	11/11/2025
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	922.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	11/11/2025
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	8,271.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	11/11/2025
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	948.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	11/11/2025
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	938.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	11/11/2025
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	1,125.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	11/11/2025
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	918.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	11/11/2025
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	1,852.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	11/11/2025
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	964.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	11/11/2025
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	964.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	11/11/2025
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	1,543.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	11/11/2025
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	1,543.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	11/11/2025
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	1,696.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	11/11/2025
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	2,184.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	11/11/2025
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	2,194.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	11/11/2025
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	2,814.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	11/11/2025
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	943.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	11/11/2025
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	1,391.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	11/11/2025
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	812.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	11/11/2025
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	1,273.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	11/11/2025
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	1,543.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	11/11/2025
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	1,120.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	11/11/2025
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	808.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	11/11/2025
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	969.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	11/11/2025
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	1,125.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	11/11/2025
0000669	MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	943.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	11/11/2025
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	918.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	11/11/2025
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	1,543.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	11/11/2025
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	943.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	11/11/2025
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	1,125.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	11/11/2025
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	1,125.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	11/11/2025
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	1,125.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	11/11/2025
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	943.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	11/11/2025
0000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-49	535.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026929481	11/11/2025
0000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	651.121.992-53	964.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026931931	11/11/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	2,663.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	11/11/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	918.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	11/11/2025
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	1,157.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	11/11/2025
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	1,273.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	11/11/2025
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	1,125.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	11/11/2025
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	964.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	11/11/2025
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	918.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	11/11/2025
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	2,050.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	11/11/2025
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	918.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	11/11/2025
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	918.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	11/11/2025
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	918.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	11/11/2025
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	1,898.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	11/11/2025
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	918.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	11/11/2025
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	1,125.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	11/11/2025
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	1,543.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	11/11/2025
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	943.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	11/11/2025
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	1,736.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	11/11/2025
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,277.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	11/11/2025
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	1,325.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	943.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	11/11/2025
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	1,125.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	11/11/2025
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	1,675.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	11/11/2025
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	1,543.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	11/11/2025
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	943.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	11/11/2025
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,125.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	11/11/2025
0000747	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	056.873.992-24	943.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863050	11/11/2025
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	1,696.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	11/11/2025
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	918.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	11/11/2025
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	1,848.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	11/11/2025
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	841.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	11/11/2025
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	964.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	11/11/2025
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	1,543.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	11/11/2025
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	1,125.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	11/11/2025
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	918.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	11/11/2025
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	1,125.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	11/11/2025
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	11/11/2025
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	11/11/2025
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	1,536.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	11/11/2025
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	11/11/2025
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	1,267.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	11/11/2025
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	1,536.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	11/11/2025
0000780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	1,536.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	11/11/2025
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	11/11/2025
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	800.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	11/11/2025
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	11/11/2025
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	1,536.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	11/11/2025
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	11/11/2025
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	837.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	11/11/2025
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	11/11/2025
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	11/11/2025
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	11/11/2025
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	11/11/2025
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	11/11/2025
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	11/11/2025
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	11/11/2025
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	11/11/2025
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	11/11/2025
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	11/11/2025
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	11/11/2025
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	1,536.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	11/11/2025
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	11/11/2025
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	808.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	11/11/2025
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	11/11/2025
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	11/11/2025
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	11/11/2025
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	11/11/2025
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	11/11/2025
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	837.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	11/11/2025
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	808.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	11/11/2025
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	11/11/2025
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	11/11/2025
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	11/11/2025
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	2,500.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	11/11/2025
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	1,120.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	11/11/2025
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	11/11/2025
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	11/11/2025
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	11/11/2025
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	1,536.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	11/11/2025
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	11/11/2025
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	1,536.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	11/11/2025
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	11/11/2025
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	11/11/2025
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	1,780.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	11/11/2025
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	808.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	11/11/2025
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	1,027.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	11/11/2025
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	11/11/2025
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	11/11/2025
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	11/11/2025
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	1,536.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	11/11/2025
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	11/11/2025
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	11/11/2025
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	11/11/2025
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	11/11/2025
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	11/11/2025
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	11/11/2025
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	11/11/2025
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	808.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	11/11/2025
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	11/11/2025
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	808.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	11/11/2025
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	11/11/2025
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	11/11/2025
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	11/11/2025
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	11/11/2025
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	11/11/2025
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	11/11/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	1,844.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	11/11/2025
0000882	MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	808.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	11/11/2025
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	1,196.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	11/11/2025
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	11/11/2025
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	1,536.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	11/11/2025
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	11/11/2025
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	11/11/2025
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	11/11/2025
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	11/11/2025
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	11/11/2025
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	1,840.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	11/11/2025
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	1,319.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	11/11/2025
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	11/11/2025
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	2,500.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	11/11/2025
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	1,384.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	11/11/2025
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	1,536.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	11/11/2025
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	1,536.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	11/11/2025
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	11/11/2025
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	11/11/2025
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	11/11/2025
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	960.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	11/11/2025
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	808.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	11/11/2025
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	938.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	11/11/2025
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	1,120.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	11/11/2025
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	914.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	11/11/2025
0000911	SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	032.648.202-42	808.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927218	11/11/2025
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	956.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	11/11/2025
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	1,529.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	11/11/2025
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	1,529.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	11/11/2025
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	910.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	11/11/2025
0000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-67	1,529.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969620	11/11/2025
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	804.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	11/11/2025
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	910.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	11/11/2025
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	910.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	11/11/2025
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	910.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	1,771.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	11/11/2025
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	956.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	11/11/2025
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	1,771.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	11/11/2025
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	950.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	11/11/2025
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	910.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	11/11/2025
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	1,879.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	11/11/2025
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	804.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	11/11/2025
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	804.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	11/11/2025
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	1,402.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	11/11/2025
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	1,402.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	11/11/2025
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	834.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	11/11/2025
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	834.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	11/11/2025
0000936	THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	031.261.782-86	316.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307481	11/11/2025
0000937	MURILO FARIAS DA SILVA	091.977.282-09	316.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307503	11/11/2025
0000939	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	316.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	11/11/2025
0000940	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	316.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	11/11/2025
0000941	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	316.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	11/11/2025
0000942	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	316.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	11/11/2025
0000943	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	316.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	11/11/2025
0000944	GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	083.519.672-03	316.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307732	11/11/2025
0000945	HELENNA DA SILVA PANTOJA	061.356.302-61	316.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307830	11/11/2025
0000946	MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	027.904.352-00	316.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307848	11/11/2025
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	876.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	11/11/2025
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	876.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	11/11/2025
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	2,197.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	11/11/2025
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	1,148.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	11/11/2025
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	1,274.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	11/11/2025
0000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	074.775.052-16	796.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478154	11/11/2025
0000955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	004.189.163-57	2,197.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478162	11/11/2025
0000956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-34	1,274.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478774	11/11/2025
0000957	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	041.603.442-08	796.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479940	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000958	MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	909.305.412-00	796.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479991	11/11/2025
0000960	MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS N NETA	048.135.812-93	1,692.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480159	11/11/2025
0000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	062.417.452-20	717.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480388	11/11/2025
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	1,033.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	11/11/2025
0000966	MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	143.614.558-99	717.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613507	11/11/2025
0000967	ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	001.467.712-14	717.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613523	11/11/2025
0000968	CARMEM LUCIA DA CUNHA FARIAS	010.805.822-07	637.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613558	11/11/2025
0000969	SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	977.948.302-06	717.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613710	11/11/2025
0000970	RAIANE DA SILVA SOUSA	051.243.492-12	603.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613760	11/11/2025
0000971	FABIO DOS SANTOS RAMOS	978.994.962-68	717.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613779	11/11/2025
0000972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-04	683.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613795	11/11/2025
0000973	CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	556.937.762-04	536.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613817	11/11/2025
0000974	JOYCE CASTELO BATISTA	037.830.052-05	622.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613833	11/11/2025
0000975	ELBA SANTOS DA SILVA	796.538.392-68	622.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030730961	11/11/2025
0000977	GEOVANE CUNHA DA SILVA	001.091.742-08	637.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731038	11/11/2025
0000978	MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMENTO	930.928.902-30	607.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731160	11/11/2025
0000979	RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	743.418.632-15	607.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731194	11/11/2025
0000980	JOSILENE SOUSA DE LIMA	002.885.582-51	607.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731232	11/11/2025
0000981	ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	990.960.132-04	637.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731275	11/11/2025
0000982	ELIZABETH SMITH DA SILVA	685.020.602-87	637.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731330	11/11/2025
0000983	DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	602.216.232-72	557.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731348	11/11/2025
0000984	SARAH DA SILVA CHAVES	039.290.372-54	531.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731372	11/11/2025
0000986	RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	076.860.462-14	544.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766121	11/11/2025
0000987	PAULO GUSTAVO A DA SILVA	093.766.812-58	469.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765907	11/11/2025
0000988	FABIOLA DA SILVA CARDOSO	025.989.702-76	544.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765850	11/11/2025
0000989	BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	054.057.382-55	544.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834759	11/11/2025
0000990	MARILENE ANDRADE FARIAS	022.072.352-46	478.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834848	11/11/2025
0000991	EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	381.715.892-00	402.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834899	11/11/2025
0000992	VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	555.129.842-68	402.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766407	11/11/2025
0000993	FERNANDA LORRANE RODRIGUES DE SOUZA	079.139.212-00	478.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951640	11/11/2025
0000994	FELIPE NASCIMENTO GOMES	050.528.962-80	478.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951658	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000995	SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	063.864.142-09	467.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766172	11/11/2025
0000996	DEIVISON TOME DA SILVA	101.891.752-73	467.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766504	11/11/2025
0000997	BIANCA GASPAR DA SILVA	078.954.912-37	467.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765680	11/11/2025
0000998	ROBERTO BARRETO BORGES	753.397.572-34	335.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049044	11/11/2025
0000999	RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	707.923.962-19	335.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049052	11/11/2025
0001000	TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	859.236.992-49	509.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111440	11/11/2025
0001001	LUIZA DE CASSIA PINHEIRO VERAS	053.223.252-63	318.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111459	11/11/2025
0001002	MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	562.241.503-97	318.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111491	11/11/2025
0001004	ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	598.793.782-53	268.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111521	11/11/2025
0001005	WENDERSON DA SILVA SABATINGA	021.961.092-40	311.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111548	11/11/2025
0001007	ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO	946.039.102-82	239.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031149995	11/11/2025
0001008	FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	061.996.242-97	201.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150012	11/11/2025
0001009	FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	017.418.442-58	201.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150055	11/11/2025
0001010	RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	006.808.612-11	382.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150080	11/11/2025
0001011	GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	615.420.322-53	227.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150098	11/11/2025
0001012	GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	005.788.672-57	239.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150110	11/11/2025
0001013	DIEGO DOS ANJOS COSTA	884.563.152-49	239.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288405	11/11/2025
0001014	MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO	006.234.362-99	239.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288421	11/11/2025
0001015	VICTORIA DA SILVA E SILVA	048.149.432-45	442.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288430	11/11/2025
0001017	MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	015.806.192-66	382.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288448	11/11/2025
0001018	MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	563.045.012-34	227.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288464	11/11/2025
0001019	ANTONIO EDSON COSTA LIMA	088.964.552-35	159.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288472	11/11/2025
0001020	MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	035.055.382-30	151.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288480	11/11/2025
0001021	KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	007.697.582-74	151.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288499	11/11/2025
0001022	MARIA VITORIA COSTA CORREIA	074.451.282-47	151.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288510	11/11/2025
0001023	KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	007.852.762-70	151.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288529	11/11/2025
0001024	MARIA ALICE DE QUEIROZ PEREIRA	084.089.932-75	155.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288545	11/11/2025
0001025	DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	043.196.652-44	151.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288561	11/11/2025
0001026	ERICSON CASTRO DA CUNHA	020.788.952-02	159.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288570	11/11/2025
0001027	MARIA DE NAZARE OLIVEIRA DA SILVA	003.741.622-71	159.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288588	11/11/2025
0001028	FRANK VIEIRA COELHO	582.236.732-15	159.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288600	11/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001029	ANTONIA HILMA COSTA DA SILVA	007.647.062-84	155.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304532	11/11/2025
0001030	ANTONIO DE JESUS RODRIGUES	019.330.553-40	159.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304540	11/11/2025
0001031	ALDINEIA DE SOUSA OLIVEIRA	318.151.622-87	134.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304559	11/11/2025
0001032	MARIA LORENA DOS SANTOS	555.125.182-91	151.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304575	11/11/2025
0001033	JARMONICA DIAS DA SILVA	063.746.492-30	151.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304591	11/11/2025
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	925.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	11/11/2025
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	1,338.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030312434	11/11/2025

TOTAL DE REGISTROS : 595 TOTAL DOS CRÉDITOS : 655,627.89

Autorizado por: **Cpf:**

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202511 TIPO: EVENTUAL01

13/11/2025 17:27:19

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO					
118	S C M SERVICOS	S C M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2424962900	305,012.50	1	1686	1063510

TOTAL DE VALORES: 305,012.50

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 305,012.50

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/11
Data Prevista: 13/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 305.012,50

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

13/11/2025 17:35:29	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

21847

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

7RSOh9rgd

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
28/10/2025 10:32:21	10/2025	2023358 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
24.249.629/0001-38

Nome / Nome Empresarial
S.C.M SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço
RUA GOVERNADOR JOSE MALCHER 153 EDIF FUTURA OFFICE SALA 12 NAZARE

Inscrição Municipal
4592867

E-mail
scmservmedicos@hotmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 8111-3311

CEP
66035-065

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AVENIDA DE CAPANEMA, Nº 3191 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(11) 3672-5136

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8610-1/02-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA OUTUBRO/2025.
SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA - R$ 314.000,00 / COORDENAÇÃO MÉDICA - R$ 11.000,00 = TOTAL - R$ 325.000,00.

IMPOSTO RETIDO
PIS R$ 2.112,50
COFINS R$ 9.750,00
IR R$ 4.875,00
CSLL R$ 3.250,00
AGÊNCIA 1686-1 / CONTA CORRENTE 106351-0 / S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA / 24.249.629/0001-38

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 325.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 15.112,50
IR _____% VALOR R$ 4.875,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 305.012,50

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
325.000,00	0,00	0,00	325.000,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	4.875,00	2.112,50	9.750,00	0,00	3.250,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
325.000,00	19.987,50	0,00	0,00	305.012,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo Financeiro
HRPC - INDSH

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17245
HRPC-INDSH

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202511 TIPO: EVENTUAL02

13/11/2025 17:27:22

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
124	EJF SERVICOS MEDICOS	DIRETORIA TECNICA	5121834900	23,462.50	208	50	4856199

TOTAL DE VALORES: 23,462.50

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 23,462.50

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2025/11
Data Prevista: 13/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 23.462,50

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

13/11/2025 17:35:29	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

21861 202526

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000026
Data e Hora de Emissão	21/10/2025 17:20:13
Código de Verificação	Q96RG5V54
Data da prestação do serviço	21/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: EJF SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 51.218.349/0001-35 Inscrição Municipal:0015609
Telefone: (99) 9919-1672
Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: contador@wscont.com.br
Endereço: TRAVESSA CÔNEGO LUÍS LEITÃO, N° 1875 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68743-020

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
Telefone:
Município: CAPANEMA - PA/BRASIL E-mail: dangela.araujo@yahoo.com.br
Endereço: AVENIDA DE CAPANEMA, N° 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68700-005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. SERVIÇOS MÉDICOS/TÉCNICOS, PRESTADOS NO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETES, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMAPA
MÊS: OUTUBRO/2025

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: BTG Pactual S.A. (208)
Agência: 0050
Conta: 485619-9
Nome: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 51.218.349/0001-35

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 25.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$1.162,50
IR _____% VALOR R$375,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 23.462,50

Iago Tobias
GER ADM FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.000,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 162,50	R$ 750,00	R$ 0,00	R$ 375,00	R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Deduções	Desconto Incondicionado	Desc. Cond.	Vl. Liquido	Base Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23.462,50	R$ 25.000,00	2,50	R$ 625,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025
Nota Fiscal Referente ao Mês: 10/2025
Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC-INDSH

Intermediário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202511 TIPO: EVENTUAL03

13/11/2025 17:27:25

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
51	CONECTA MEDIC LTDA	CONECTA MEDIC	4208959200	312,755.13	237	5592	637955

TOTAL DE VALORES: 312,755.13

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 312,755.13

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2025/11
Data Prevista: 13/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 312.755,13

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

13/11/2025 17:35:29	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

022308

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

26OaC8sej

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
30/10/2025 16:46:08	10/2025	245 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
42.089.592/0001-00

Inscrição Municipal
4014970

Telefone
(91) 98133-0046

Nome / Nome Empresarial
CONECTA MEDIC LTDA

E-mail
guimachado00@gmail.com

Endereço
AVENIDA VISCONDE DE SOUZA FRANCO 5 EDIF:QUADRA CORPORATE;SALA:1702 UMARIZAL

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-005

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 3462-3051

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Endereço
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8610-1/01-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICOS DOS CAETÉS NO MÊS DE OUTUBRO/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO BRADESCO
AG: 5592-1
CONTA CORRENTE: 63795-5
CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ: 42.089.592/0001-00

SERVIÇOS:
ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA - 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO - 13.750,00
DERMATOLOGIA PEDÁTRICA - 18.975,00
DERMATOLOGIA ADULTO - 18.975,00
ENDOCRINOLOGIA ADULTO - 48.000,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA - 9.900,00
HEMATOLOGIA ADULTO - 9.900,00
RADIOLOGIA - 200.000,00
TOTAL = R$ 333.250,00

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo Financeiro
HRPC - INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 333.250,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 15.496,12
IR _____% VALOR R$ 4.998,75
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 312.755,13

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
333.250,00	0,00	0,00	333.250,00	3,000000	9.997,50

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	4.998,75	2.166,12	9.997,50	0,00	3.332,50	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
333.250,00	20.494,87	0,00	0,00	312.755,13

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GERENTE FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17245
HRPC-INDSH

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202511 TIPO: EVENTUAL04

13/11/2025 17:27:28

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
133	CENTRO DE	CENTRO DIAGNOSTICO DR MURILO	0870431900	75,080.00	1	2946	378933

TOTAL DE VALORES: 75,080.00

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 75,080.00

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/11
Data Prevista: 13/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 75.080,00

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

13/11/2025 17:35:29	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

21905 2025879

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000879

Data e Hora
20/10/2025 12:06:41

Código de Verificação
09f53b844

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **08.704.319/0001-00** Domicílio Tributário Digital: **financeiro@cmml.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **22250**
Endereço: **Travessa We 29 Nº 162 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-120**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de OTORRINOLARINGOLOGIA do dia 01 a 31 de Outubro de 2025 realizados no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC - CAPANEMA - PA

DADOS BANCÁRIOS:
Banco do Brasil: 001
Agencia: 2946-7
Conta Corrente: 37893-3

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 3.720,00
IR _____% VALOR R$ 1.200,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 75.080,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

VALOR DA NOTA: R$ 80.000,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 520,00	R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	R$ 800,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80.000,00	5,00	**R$ 4.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 75.080,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/11/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 10/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202511 TIPO: EVENTUAL05

13/11/2025 17:27:31

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO					
134	LABCLIN CONSULTAS E	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTIC	0620848400	10,934.00	3	16	0712424

TOTAL DE VALORES: 10,934.00

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 10,934.00

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2025/11
Data Prevista: 13/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 10.934,00

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

13/11/2025 17:35:29	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0005801
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	30/10/2025 13:37:03
DATA DO FATO GERADOR	30/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

LABCLIN Consultas e Diagnósticos

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 928, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
06.208.484/0001-45	SIM	02038		(91)3462-18	LABCLINCAPANEMAPA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	77	EXAMES DE ELETROENCEFLOGRAMA EXCUTADOS EM 10/2025	142,00	10.934,00

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES
Para o Hospital Regional Público dos Caetés - Capanema-PA Dados Bancário: Banco: Banco da Amazônia AG: 016 CC: 071.242-4

TOTAL GERAL **10.934,00**

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,3210 %	10.934,00	472,46	10.934,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 1.470,62 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8e528b774c22848eea0b7c9ecd614bed
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 35056620e8f7dda1cb84a0d3a9b61b6c

Recebi(emos) de **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0005801.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0005801

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202511 TIPO: EVENTUAL06

13/11/2025 17:27:33

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO					
19	CENTRO MEDICO AGRIA E	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE	1503529400	1,519,481.58	1	1232	740632

TOTAL DE VALORES: 1,519,481.58

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 1,519,481.58

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/11
Data Prevista: 13/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.519.481,58

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

13/11/2025 17:35:29	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

022112

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

UiNFj4gCl

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
31/10/2025 17:06:53	10/2025	1675 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
15.035.294/0001-64

Nome / Nome Empresarial
CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

Endereço
TRAVESSA LOMAS VALENTINAS 1209 SALA 01 PEDREIRA

Inscrição Municipal
2100517

E-mail
phdopara@gmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 99245-3622

CEP
66087-441

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(91) 3462-3051

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/02-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS / CONSULTAS AMBULATORIAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO HRPC REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2025.DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM
SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA GERAL E PROCTOLOGIA -R$ 309.946,67
SERVIÇOS MÉDICOS DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA-R$ 50.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS RELACIONADOS A UTI ADULTO - DIARISTA UTI/COORDENADOR/RT-R$ 344.100,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE COORDENAÇÃO CIRÚRGICA-R$ 25.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE COLONOSCOPIA-R$ 19.600,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE CONSULTAS EM GASTROENTEROLOGIA-R$ 17.500,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIAS PLÁSTICAS - R$ 26.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA , COLPOSCOPIA E BIÓPSIAS DE COLO DE ÚTERO-R$ 125.200,00
SERVIÇOES MÉDICOS DE HEPATOLOGISTA-R$ 10.000,00
CIRURGIA VASCULAR + COORDENAÇÃO VASCULAR-R$ 87.000,00
SERVIÇOS DE PSIQUIATRIA -R$ 30.000,00
SERVIÇOS DE GASTROPEDIATRIA-R$ 12.000,00
SERVIÇOS DE REUMATOLOGIA-R$ 37.500,00
SERVIÇOS DE PNEUMOLOGIA -R$ 37.500,00
SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO-R$ 20.400,00
SERVIÇOS DE EXAMES DE DOPPLER-R$ 10.000,00
MÉDICA DA QUALIDADE-R$ 5.000,00
COORDENAÇÃO-R$ 10.000,00

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº 17246
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 1.176.746,67
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 54.718,71
IR _____% VALOR R$ 17.651,20
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 1.104.376,76

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.176.746,67	0,00	0,00	1.176.746,67	3,000000	35.302,40

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	17.651,20	7.648,85	35.302,40	0,00	11.767,46	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
1.176.746,67	72.369,91	0,00	0,00	1.104.376,76

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Adm. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

022146

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

nta8s0iYz

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
31/10/2025 17:12:55	10/2025	1676 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

multicorp serviços

CPF / CNPJ / NIF
15.035.294/0001-64

Nome / Nome Empresarial
CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

Endereço
TRAVESSA LOMAS VALENTINAS 1209 SALA 01 PEDREIRA

Inscrição Municipal
2100517

E-mail
phdopara@gmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 99245-3622

CEP
66087-441

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(91) 3462-3051

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/02-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

Pais da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS EM PEDIATRIA E PSIQUIATRIA NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2025. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP:
BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM
SERVIÇOS:
Pediatra - R$ 80.000,00
Psiquiatra Infantil e Adolescente - R$ 80.000,00
Coordenação - R$ 25.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 185.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 8.602,50
IR _____% VALOR R$ 2.775,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 173.622,50

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
185.000,00	0,00	0,00	185.000,00	3,000000	5.550,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	2.775,00	1.202,50	5.550,00	0,00	1.850,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
185.000,00	11.377,50	0,00	0,00	173.622,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

TASSILENE GONÇALVES
GERENTE NATEA
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

022113

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

1EJattm7X

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
31/10/2025 17:15:49	10/2025	1677 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

multicorp serviços

CPF / CNPJ / NIF
15.035.294/0001-64

Nome / Nome Empresarial
CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

Endereço
TRAVESSA LOMAS VALENTINAS 1209 SALA 01 PEDREIRA

Inscrição Municipal
2100517

E-mail
phdopara@gmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 99245-3622

CEP
66087-441

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(91) 3462-3051

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/02-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MULTIPROFISSIONAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO 2025. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

SERVIÇOS:
Supervisão Geral - R$ 18.000,00
Educador Fisico - R$ 47.466,67
Fonoaudiólogo - R$ 15.600,00
Psicólogo Clinico - R$ 94.240,00
Psicólogo Clinico - Supervisão ABA - R$ 15.000,00
Terapeuta Ocupacional - R$ 12.000,00
Terapeuta Ocupacional - IS - R$ 19.666,67
Assistente Social - R$ 16.000,00
Enfermeiro - R$ 19.333,33

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 257.306,67
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 11.964,75
IR _____% VALOR R$ 3.859,60
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 241.482,32

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
257.306,67	0,00	0,00	257.306,67	3,000000	7.719,20

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	3.859,60	1.672,49	7.719,20	0,00	2.573,06	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
257.306,67	15.824,35	0,00	0,00	241.482,32

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

TASSILENE GONÇALVES
GERENTE NATEA
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2025/11
Data Prevista: 13/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 20.000,00

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

13/11/2025 17:35:29	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202511 TIPO: EVENTUAL07

13/11/2025 17:27:36

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
5	E.M UCHOA SERVICOS	ELI R UCHOA	3178479700	20,000.00	237	3109	4610946

TOTAL DE VALORES: 20,000.00

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 20,000.00

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

21845

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

IjSCYulaY

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
28/10/2025 11:27:50	10/2025	184 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
31.784.797/0001-99

Nome / Nome Empresarial
E.M UCHOA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço
TRAVESSA WE-8 1185 CONJ SATELITE COQUEIRO

Inscrição Municipal
3057274

E-mail
eliane.contabilidade@hotmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 8125-6425

CEP
66670-220

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(91) 3462-3051

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE INFECTOLOGIA, REFERENTE AO CONTRATO 005/SESPA/2022, COMPETENCIA 10/ 2025
CONTA PARA CREDITO PESSOA JURÍDICA-
CNPJ 31.784.797/0001-99 (BANCO: BRADESCO / AGÊNCIA 3109 / CONTA CORRENTE 461094-6 / ELI R UCHÔA SERVIÇOS MÉDICOS) PIX: CELULAR-91981957736.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
SERVIÇOS MÉDICOS R$ 10.500,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE INFECTOLOGIA R$ 9.500,00

Ingrid Fernanda A. Lopes
COREN-PA 484.963-ENF

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08
Referência: 2025/11
Data Prevista: 13/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 232.152,34

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

13/11/2025 17:35:29	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202511 TIPO: EVENTUAL08

13/11/2025 17:27:39

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
8	J W DAS N FARIAS	J W DAS N FARIAS	0698828000	232,152.34	748	804	138672

TOTAL DE VALORES: 232,152.34

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 232,152.34

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

PM DE TAILANDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECADAÇAO E TRIBUTOS E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2232

Código de Verificação de Autenticidade
BPUGJBVSW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2025 às 18:59:03

Chave de Acesso
385251U4JYZHHTXQ5J1NH62QGDVU4OFC

Para certificação da autenticidade acesse http://tailandiapa.dcfiorilli.com.br:8095/isswweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**TAILANDIA-PA**	**TAILANDIA - PA**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.988.280/0001-74	**15.293.257-7**	**0022900**	**000000240**	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Natal, 00012	**A**	**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68695-000	**TAILANDIA-PA**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0023-85			**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
68700-005	**CAPANEMA - PA**	**1502202**		

HRPC-INDSH

VALOR BRUTO R$ 247.365,30
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 11.502,48
IR _____% VALOR R$ 3.710,48
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 232.152,34

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
29.393,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. REFERENTE A 29.393 (VINTE E NOVE MIL TREZENTOS E NOVENTA E TRÊS) EXAMES DO PERFIL DE ANÁLISES CLÍNICAS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO: 30/09/2025 A 30/10/2025 REFERENTE A OUTUBRO DE 2025. VALOR UNITÁRIO DE $ 7,10. TOTAL: R$ 208.690,30	7,10	R$ 208.690,30
369,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 369(TREZENTOS E SESSENTA E NOVE) EXAMES DO PERFIL DE MICROBIOLOGIA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/09/2025 A 30/10/2025 REFERENTE A OUTUBRO/2025 VALOR UNITÁRIO R$ 45,00 VALOR TOTAL R$ 16.605,00	45,00	R$ 16.605,00
10,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 10 (DEZ) EXAMES DO PERFIL DE COVID. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/09/2025 A 30/10/2025 REFERENTE A OUTUBRO DE 2025. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: R$ 900,00	90,00	R$ 900,00
195,00	UN	REFERENTE A 195(CENTO E NOVENTA E CINCO) EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/09/2025 A 30/10/2025 REFERENTE A OUTUBRO 2025 VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $ 17.550,00	90,00	R$ 17.550,00
4,00	UN	EXAME DE IMUNOHISTOQUIMICA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/09/2025 A 30/10/2025 REFERENTE A OUTUBRO DE 2025. QDE (04) VALOR UNITÁRIO DE $ 500,00 TOTAL: R$ 2.000,00	500,00	R$ 2.000,00
18,00	UN	EXAMES DE CITOLOGIA ONCOLOGICA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/09/2025 A 30/10/2025 REFERENTE A OUTUBRO DE 2025. QDE 18 (NOVE) VALOR UNITÁRIO DE R$ 90,00. TOTAL: $ 1.620,00	90,00	R$ 1.620,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...			**5,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 247.365,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 247.365,30**	**R$ 12.368,27**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (247.365,30 x 0,65%)	COFINS (247.365,30 x 3,00%)	INSS	IRRF (247.365,30 x 1,50%)	CSLL (247.365,30 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1.607,87	**R$ 7.420,96**	**R$ 0,00**	**R$ 3.710,48**	**R$ 2.473,65**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 219.784,07

Val. Aprox. Tributos: Federal (8,43%) R$20.852,89 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$12.368,26

Informações Complementares

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

VANESSA BLANTE
COORD. DE LABORATORIO
CRBM 3670
HRPC - INDSH

RECEBI(EMOS) DE **J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2232** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BPUGJBVSW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202511 TIPO: EVENTUAL09

13/11/2025 17:27:42

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
2	PR SISTEMAS	PR SISTEMAS	5368940200	15,954.50	237	422	474150

TOTAL DE VALORES: 15,954.50

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 15,954.50

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 09
Referência: 2025/11
Data Prevista: 13/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 15.954,50

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

13/11/2025 17:35:29	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

02115

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251020u53689402000101

Número da Nota	00007842
Data e Hora de Emissão	20/10/2025 12:17:17
Código de Verificação	ZFJP-LBXF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.689.402/0001-01** Inscrição Municipal: **9.142.783-5**
Nome/Razão Social: **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LT**
Endereço: **R APINAJES 1100, CONJ 701 - PERDIZES - CEP: 05017-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH - HOSP PUB. REGIONAL DOS CAETÉS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-86** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV Barão de Capanema 3191 - Centro - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospital Regional Público dos Caetés, no município de CAPANEMA/PA
Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Hospitalar e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenção e Atualizações - Valor = 13.000,00
Aditivo contratual - Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Ambulatorial e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenções e Atualizações - Valor - 4.000,00
Valor Total - 17.000,00
Período: 01/10/2025 à 31/10/2025

Retenção Cofins/Pis/Csll 4.65% - 790,50
Retenção IRRF 1.5% = 255,00

Forma de pagamento:
Depósito
Bradesco
AG 422
CC 47415-0

Autorizado desconto da Tarifa de TED

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 17.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 790,50
IR _____% VALOR R$ 255,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 15.954,50

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
11/11/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 17.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	255,00	170,00	510,00	110,50

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	17.000,00	2,90%	493,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página** 830 de 3170
Página 1 de 169

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202511 TIPO: EVENTUAL10

13/11/2025 17:27:46

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
3	CARLETO E ROCHA LTDA	CARLETO E ROCHA	1424887300	105,409.21	237	1399	97233

TOTAL DE VALORES: 105,409.21

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 105,409.21

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 10
Referência: 2025/11
Data Prevista: 13/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 105.409,21

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

13/11/2025 17:35:29	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

022096

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

YsxII8Etm

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
31/10/2025 14:42:16	10/2025	482 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

Carleto & Rocha

CPF / CNPJ / NIF
14.248.873/0001-22

Nome / Nome Empresarial
CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA.

Endereço
RUA AVERTANO ROCHA 192 CAMPINA

Inscrição Municipal
3485562

Telefone
(91) 99390-1432

E-mail
contato@carletoerocha.com.br

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66023-120

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
AV. BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8650-0/04-00 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

Serviço
04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA B NO HOSPITAL REGIONAL CAETÉS, REF AO MÊS 10/2025. VALOR TOTAL DO SERVIÇO : 112.316,67 (Desconto Fono Lorena 3,5 dias) IR (1, 5%): 1.684,75 PCC (4, 65%): 5.222,73 ISS (3%): 3.369,50

DADOS BANCÁRIOS: AGÊNCIA 1399 CONTA. 9723-3 BRADESCO

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 112.316,67
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 5.222,71
IR _____% VALOR R$ 1.684,75
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 105.409,21

Iago Tobias
GER. ADM. FINANCEIRO
CRA/PA Nº17246
HRPC-INDSH

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
112.316,67	0,00	0,00	112.316,67	3,000000	3.369,50

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	1.684,75	730,05	3.369,50	0,00	1.123,16	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
112.316,67	6.907,46	0,00	0,00	105.409,21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202511 TIPO: EVENTUAL11

13/11/2025 17:27:49

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
131	J F FONSECA SERVICOS	J F FONSECA	2794755600	88,477.10	33	3214	130028589

TOTAL DE VALORES: 88,477.10

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 88,477.10

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 11
Referência: 2025/11
Data Prevista: 13/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 88.477,10

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

13/11/2025 17:39:56	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

21907

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

7tZo21wV9

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
29/10/2025 16:28:29	10/2025	753 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
27.947.556/0001-46

Nome / Nome Empresarial
J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 4300 SALA 0501 SUL PARQUE VERDE

Inscrição Municipal
2860894

E-mail
brainmedssaude@gmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 99344-5311

CEP
66635-110

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
selma@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(11) 3672-5136

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/01-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ESPECIALIDADE NEUROPEDIATRIA EM 10/2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - NATEA - CAPANEMA - PA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SANTANDER AGÊNCIA : 3214 - BELÉM - BATISTA CAMPOS C/C: 000130028589. TITULAR: J F FONSECA SERVIÇOS LTDA.

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 94.275,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC 4,65% VALOR R$ 4.383,78
IR 1,50% VALOR R$ 1.414,12
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 88.477,10

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
94.275,00	0,00	0,00	94.275,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	1.414,12	612,78	2.828,25	0,00	942,75	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe (R$)
94.275,00	5.797,90	0,00	0,00	88.477,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

TASSILENE GONÇALVES
GERENTE NATEA
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202511 TIPO: EVENTUAL12

13/11/2025 17:27:55

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
63	L J MAXILOFACIAL LTDA	J P CLINICA	1116367900	33,000.00	237	2398	243515

TOTAL DE VALORES: 33,000.00

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 33,000.00

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 12
Referência: 2025/11
Data Prevista: 13/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 33.000,00

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

13/11/2025 17:39:56	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

21903

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

a75g4H57g

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
30/10/2025 08:39:25	10/2025	1504 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
11.163.679/0001-56

Nome / Nome Empresarial
L J MAXILOFACIAL LTDA

Endereço
RUA GENERAL DEODORO 1683 AP 303 ED GENERALISSIMO DEODORO NAZARE

Inscrição Municipal
1828655

Telefone
(91) 3086-2712

E-mail
CISO2BELEM@GMAIL.COM

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66040-140

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

Endereço
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA N°3161 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PR BRASIL

CEP
06870-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/04-00 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA

Serviço
04.12 - ODONTOLOGIA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇO PRESTADO DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DE CAETEIS-CAPANEMA-PA REFERENTE A OUTUBRO DE 2025 BANCO BRADESCO AG: 2398-1 C/C: 0024351-5 LJ MAXILOFACIAL LTDA.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
Exigível	BELEM - PA	PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN	Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
NÃO RETIDO	OPTANTE	Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
33.000,00	0,00	0,00	33.000,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
33.000,00	0,00	0,00	0,00	33.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202511 TIPO: EVENTUAL14

13/11/2025 17:28:2

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
174	CENTRO MEDICO SILVA	CENTRO MEDICO SILVA	4193156600	178,338.47	33	3214	130045405

TOTAL DE VALORES: 178,338.47

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 178,338.47

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 14
Referência: 2025/11
Data Prevista: 13/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 178.338,47

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

13/11/2025 17:39:56	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

022088

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

aQ8c80N6B

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
31/10/2025 17:37:13	10/2025	499 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

Triade serviços

CPF / CNPJ / NIF
41.931.566/0001-14

Nome / Nome Empresarial
CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA

Endereço
TRAVESSA 3 DE MAIO 1244 SALA 01 SAO BRAZ

Inscrição Municipal
4003361

Telefone
(91) 9257-3637

E-mail
CONTABILIDADE@CENTROMEDICOTRIADE.COM

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66063-388

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

Endereço
AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/02-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE CLINICA MÉDICA NO HRPC, REFERENTE AO PERIODO DE OUTUBRO/2025. DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA. BANCO: 033 - SANTANDER AGÊNCIA: 3214 CONTA: 130045405 CNPJ: 41.931.566/0001-14 CHAVE PIX:41.931.566/0001-14

SERVIÇOS:
SERVIÇOS DE CLINICA MÉDICA - R$ 190.025,00

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº 17245
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 190.025,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 8.836,16
IR _____% VALOR R$ 2.850,37
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 178.338,47

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
190.025,00	0,00	0,00	190.025,00	3,000000	5.700,75

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	2.850,37	1.235,16	5.700,75	0,00	1.900,25	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe (R$)
190.025,00	11.686,53	0,00	0,00	178.338,47

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202511 TIPO: EVENTUAL15

13/11/2025 17:28:5

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO					
175	MEDICAL DIAGNOSTICOS	MEDICAL DIAGNOSTICOS	3482341900	50,575.77	237	979	346047

TOTAL DE VALORES: 50,575.77

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 50,575.77

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 15
Referência: 2025/11
Data Prevista: 13/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 50.575,77

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

13/11/2025 17:39:56	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

022085

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000001919
Data e Hora de Emissão	31/10/2025 09:21:30
Código de Verificação	METZBZ29D
Data da prestação do serviço	31/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 34.823.419/0001-65 Inscrição Municipal:0009756
Telefone:
Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: CONTATO@CONSULTABIL.NET
Endereço: AVENIDA BARAO DO RIO BRANCO, N° 1347 - BAIRRO NOVA OLINDA - CEP: 68742-015

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
Telefone:
Município: CAPANEMA - PA/BRASIL E-mail:
Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, N° 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68700-005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames de Ressonância Magnética executados no período SETEMBRO/2025 a OUTUBRO/2025, para o Hospital Regional Público dos Caetés - Capanema - PA.

Dados Bancários:
BANPARÁ: Banco do Estado do Pará 037 - AG.: 0002 - CC: 31.066-2
MEDICAL DIAGNÓSTICOS ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA
Procedimentos Realizados:
- Quant. 68 - RM COLUNAS -Valor unitário: R$ 380,00 - Valor total: R$ 25.840,00
- Quant. 35 - RM ARTICULAÇÕES -Valor unitário: R$ 380,00 - Valor total: R$ 13.300,00
- Quant. 6 - RM ABDOME E PELVE S/CONTRASTE -Valor unitário (variável R$ 400,00 e 380,00) - Valor total: R$ 2.400,00
- Quant. 5 - RM ABDOME E PELVE C/CONTRASTE -Valor unitário: (variável R$ 550,00 e 530,00) - Valor total: R$ 2.730,00
- Quant. 24 - RM CRÂNIO -Valor unitário: R$ 380,00 - Valor total: R$ 9.120,00
- Quant. 1 – ANGIORRESSONÂNCIA ARTERIAL DE CRÂNIO S/ CONTRASTE -Valor unitário: R$500,00 - Valor total: R$ 500,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 53.890,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 2.505,88
IR _____% VALOR R$ 808,35
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 50.575,77

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 53.890,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 350,28	R$ 1.616,70	R$ 0,00	R$ 808,35	R$ 538,90	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50.575,76	R$ 53.890,00	2,50	R$ 1.347,25

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025
Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Intermédiário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
N° Nota Fiscal substituída:

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
11/11/2025	ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E				ENVIO GRAVADOR MAPA P/ MANUTENCAO	0,00	91,30	1.108,70
11/11/2025	ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E				ENVIO GRAVADOR MAPA P/ MANUTENCAO	0,00	91,30	1.017,40
11/11/2025	ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E				ENVIO PERFURADOR E MANGUEIRA P/ MANUTENC	0,00	127,80	889,60
11/11/2025	ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E				ENVIO MOLDE DE APARELHO AUDITIVO	0,00	108,30	781,30
11/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF		0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	20,84	760,46
11/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF		0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19,96	740,50
11/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF		0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	97,32	643,18
11/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF		0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	36,64	606,54
11/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF		0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	35,92	570,62
11/11/2025	MARAJO - COMERCIO DE	NF		0000077	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	195,00	375,62
11/11/2025	LIDER COMERCIO E IND	NF		0010799	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8,50	367,12
11/11/2025	LIDER COMERCIO E IND	NF		0000309	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8,50	358,62
11/11/2025	MOTORMAQ ASSISTENCIA	NF		0000010	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	100,00	258,62
12/11/2025	COMERCIAL DO FERRO L	NF		0006134	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	21,75	236,87
12/11/2025	RAIA DROGASIL S/A	NF		0001022	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	18,40	218,47
12/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF		0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	43,15	175,32
12/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF		0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	95,09	80,23
13/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				SAQUE FUNDO FIXO	1.119,77	0,00	1.200,00
27/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF		0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	16,18	1.183,82
27/11/2025	ECT - EMP BRAS DE CORREIOS				ENVIO DE PRE - MOLDES	0,00	117,10	1.066,72
27/11/2025	ECT - EMP BRAS DE CORREIOS				ENVIO DE TELEGRAMA A COLABORADOR	0,00	42,43	1.024,29
27/11/2025	FARMACIA	NF		0003230	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	116,85	907,44
27/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF		0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19,96	887,48
28/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				FECHAMENTO FUNDO FIXO 112025	312,52	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	1.432,29	1.432,29
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	1.432,29	1.432,29
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 4

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000059	0	#1.09,77#
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000059	0	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE mil e cento e dezenove reais e setenta e sete centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH OU A SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGÊNCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

Capanema - PA, 13 DE novembro DE 2025

Ellen Maria da Silva. Tango do Silvio Tolias

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

⑈03700326⑈ 0030000595⑈ 500076775881⑈

Ellen Maria da Silva
Tango do Silvio Tolias

Cód. Agência

Nº da conta do depositante:

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 03/11/2025 Hora.....: 15:40:25
Caixa.....: 119541119 Matricula..: 84544007
Lancamento.: 020 Atendimento: 00018
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2914311399

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
PAC A VISTA	1	91,30+

Valor do Porte(R$)..: 91,30
Cep Destino: 71070-503 (DF)
Dimensoes(cm):8.0 x 16.0 x 10.0
Peso real (KG).....: 0,210
Peso Tarifado:.....: 0,210
OBJETO========> QN773998459BR
PE - 13 ED - S ES - N
Destinatario...: MICROMED SA
Nome Remetente.: HRPC
CNPJ/CPF Remet : 23453830002385
Endereco Remet.: AVENIDA Avenida Barão de C
Cont Endereco..: apanema,3191 - Centro
Cep Remetente..: 68700-005
Cidade Remet...: CAPANEMA
UF Remet.....: PA

QN 773 998 459 BR

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega
Não houve opção pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 91,30

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R$)========> 91,30
VALOR RECEBIDO(R$)=> 91,30

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.5.CO

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 10/11/2025 Hora.....: 15:56:04
Caixa.....: 119622436 Matricula..: 84550180
Lancamento.: 103 Atendimento: 00064
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2916795314

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
PAC A VISTA	1	91,30

Valor do Porte(R$)..: 91,30
Cep Destino: 71070-503 (DF)
Dimensoes(cm):14.0 x 19.0 x 15.
Peso real (KG).....: 0,295
Peso Tarifado:.....: 0,295
OBJETO=======> QN773998272BR
PE - 13 ED - S ES - N

Endereco Remet.: , -

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega

---

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 91,30

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R$)=======> 91,30
VALOR RECEBIDO(R$)=> 100,00

TROCO(R$)=======> 8,70

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega

---

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.5.00

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 03/11/2025 Hora.....: 15:37:05
Caixa.....: 119541119 Matricula..: 84544007
Lancamento.: 018 Atendimento: 00017
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2914320523

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
PAC A VISTA	1	127,80+

Valor do Porte(R$)..: 127,80
Cep Destino: 07172-440 (SP)
Dimensoes(cm):10.0 x 27.0 x 17.
Peso real (KG).....: 2,010
Peso Tarifado:.....: 2,010
OBJETO========> QN773998082BR
PE - 13 ED - S ES - N
Destinatario...: MACOM INSTRUMENTAL CIRURGI
Cont. Nome.....: CO LTDA
Nome Remetente.: INST NAC DE DES SOCIAL E H
Cont. Nome.....: UMANO
CNPJ/CPF Remet : 23453830002385
Endereco Remet.: AVENIDA Avenida Barão de C
Cont Endereco..: apanema,3191 - Centro
Cep Remetente..: 68700-005
Cidade Remet...: CAPANEMA
UF Remet.....: PA

QN 773 998 082 BR

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega
Não houve opção pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 127,80

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias uteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R$)========> 127,80
VALOR RECEBIDO(R$)=> 127,80

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega

---

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.5.00

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 11/11/2025 Hora.....: 15:50:48
Caixa.....: 119640145 Matricula..: 84544007
Lancamento.: 040 Atendimento: 00016
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2917345831

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
PAC A VISTA	1	108,30+

Valor do Porte(R$)..: 108,30
Cep Destino: 05001-100 (SP)
Dimensoes(cm):10.0 x 19.0 x 28.
Peso real (KG).....: 0,443
Peso Tarifado:.....: 0,443
OBJETO=======> QN773998555BR
PE - 9 ED - S ES - N
Destinatario...: WS AUDIOLOGY SOLUÇOES AUDI
Cont. Nome.....: TIVAS LTDA
CNPJ/CPF Dest : 14011614000183
Nome Remetente.: HRPC
CNPJ/CPF Remet : 23453830002385
Endereco Remet.: AVENIDA Avenida Barão de C
Cont Endereco..: apanema,3191 - Centro
Cep Remetente..: 68700-005
Cidade Remet...: CAPANEMA
UF Remet.....: PA

QN 773 998 555 BR

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega
Não houve opção pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 108,30

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R$)=======> 108,30
VALOR RECEBIDO(R$)=> 110,00

TROCO(R$)=======> 1,70

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.5.00

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1	DANFE	
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228 SANTA CRUZ CAPANEMA UF: PA Fone: (91)3462-3432 CEP: 68700635 Cel:	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº 000.003.444	CHAVE DE ACESSO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu	SÉRIE 001 FOLHA 1/1	1525 1028 7699 4200 0239 5500 1000 0034 4410 6370 8258

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250054990531 - 27/10/2025 08:36:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	27/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	27/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		08:46:28

FATURA/FORMAS DE PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,06

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	5,22	0,00	0,00	20,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
79543	TROMETAMOL CETOR 10MG 10SUBL GMD GENERICO Lote: 4U1764 - Val.: 12/03/2027	30049062	060	5929	UN	2	13,0300	5,22	26,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

27/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

FUNDO FIXO
11/11/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27/10/25
HORA:
RECEBIDO POR
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM FISCAL REF.: 109920 CLASSIFICADO 31/10/25 Sleciane Costa HRPC/INDSH	

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	000.003.444

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1	DANFE	
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228 SANTA CRUZ CAPANEMA UF: PA Fone: (91)3462-3432 CEP: 68700635 Cel:	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº 000.003.458	CHAVE DE ACESSO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu	SÉRIE 001 FOLHA 1/1	1525 1028 7699 4200 0239 5500 1000 0034 5810 6121 2013

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250055535269 - 29/10/2025 13:59:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	29/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	29/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:09:12

FATURA/FORMAS DE PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19,96

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
438	NEOSORO SOL NAS ADT 30 ML Lote: B24G1674 - Val.: 24/07/2026	30049099	060	5929	UN	4	4,9900	0,00	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUNDO FIXO
11/11/25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 29/10/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR:
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CUPOM FISCAL REF.: 110043

LANÇADO
30/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	000.003.458

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1	DANFE	
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228 SANTA CRUZ CAPANEMA UF: PA Fone: (91)3462-3432 CEP: 68700635 Cel:	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº 000.003.459	CHAVE DE ACESSO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu	SÉRIE 001 FOLHA 1/1	1525 1028 7699 4200 0239 5500 1000 0034 5912 0263 5842

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250055619782 - 29/10/2025 17:47:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	29/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	29/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		17:56:37

FATURA/FORMAS DE PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	109,09

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	11,77	0,00	0,00	97,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
534	BISALAX 5 MG C 20 DRG Lote: 2408492 - Val.: 28/02/2026	30049069	060	5929	UN	3	8,6300	0,00	25,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
309	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG C 12 CP Lote: A05A01825 - Val.: 22/05/2027	30049062	060	5929	UN	3	5,7200	3,42	17,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6650	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30CPR Lote: 25C52W - Val.: 14/03/2027	30049069	060	5929	UN	5	5,0000	8,35	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77679	RIVAROXABANA 10MG 30CP (EUG) Lote: 949752 - Val.: 30/10/2026	30049079	060	5929	UN	2	20,5200	0,00	41,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUNDO FIXO
11 / 11 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
31 / 10 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 10 / 25
HORA: 18 : 00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM FISCAL REF.: 110070	

LANÇADO
30 / 10 / 25
ASS: Elaboson
HRPC-INDSH

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	000.003.459

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1	DANFE	
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228 SANTA CRUZ CAPANEMA UF: PA Fone: (91)3462-3432 CEP: 68700635 Cel:	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº 000.003.460	CHAVE DE ACESSO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu	SÉRIE 001 FOLHA 1/1	1525 1028 7699 4200 0239 5500 1000 0034 6017 1835 3310

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250055869857 - 30/10/2025 16:46:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	30/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	30/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:55:07

FATURA/FORMAS DE PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	45,76

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	9,12	0,00	0,00	36,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
309	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG C 12 CP Lote: A05A01825 - Val.: 22/05/2027	30049062	060	5929	UN	8	5,7200	9,12	45,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 10 / 25
Sleuiane Costa
HRPC/INDSH

FUNDO FIXO
11 / 11 / 25
Sleuiane Costa
HRPC/INDSH

31 / 10 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30 / 10 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: EDISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM FISCAL REF.: 110553	

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	000.003.460

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228
SANTA CRUZ
CAPANEMA
UF: PA Fone: (91)3462-3432
CEP: 68700635 Cel:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº	CHAVE DE ACESSO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu	000.003.465 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	1525 1028 7699 4200 0239 5500 1000 0034 6510 5773 5451

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250056146553 - 31/10/2025 16:28:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	31/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	31/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:38:08

FATURA/FORMAS DE PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	41,30

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	5,38	0,00	0,00	35,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
74514	CARBAMAZEPINA 200MG C/30 COMP C1 Lote: 1921805 - Val.: 30/07/2026 Lote: 1921806 - Val.: 30/08/2026	30049069	060	5929	UN	2	13,4700	5,38	26,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1658	METFORMINA 500MG C/30 CPR Lote: 24L18Y - Val.: 26/11/2026	30049049	060	5929	UN	2	7,1800	0,00	14,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

31/10/25
ASG: Eloison
HRPC-INDSH

ESTIFICADO
31/10/2025
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 31/10/25
HORA:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM FISCAL REF.: 110341	

FUNDO FIXO
11/11/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Nota Fiscal Nr
		000.003.465

Recebemos de MARAJO COM DE MAQ E MOTORES LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema - PA.
Emissão: 17/10/2025 Valor Total: R$ 195,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17.10.2025	Eloison Vidal

NF-e
Nº 7703
Série 001

MARAJO COM DE MAQ E MOTORES LTDA EPP

TRAVESSA SALIN ABUD, 107
CENTRO - Capanema - PA
Fone: (91) 9 9174-1227 CEP: 68700-070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7703
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1015 6820 8400 0168 5500 1000 0077 0316 2614 9097

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIRO	215.250.053.392.879 17/10/2025 15:19:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153745282		15.682.084/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	17/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Capanema	PA	91985092913		15:12:35

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Dinheiro	200,00
Troco	5,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	195,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**195,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RG	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	ML				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
007577	MANGUEIRA 4" VINIL CHATA KANAFLEX	39173900	0102	5102	ML	3,00	65,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Trib aprox R$: 27,96 Federal e 37,05 Estadual
| Fonte: IBPT/empresometro.com.br 80DB15
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 28/10/25
HORA:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC/INDSH

FUNDO FIXO
31/10/25
Fleciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25
Fleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
28/10/25
ASS: Eloison
HRPC-INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/10/2025 15:20:08
33244 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Ecocentauro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3036-8600 - www.ecocentauro.com.br

LIDER CAPANEMA
LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
CNPJ:05.054.671/0037-60 IE:15-442440-4
TRAVESSA JUSTO CHERMONT, 200, CENTRO, CAPANEMA - PA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NFC-e nao permite aproveitamento de credito de ICMS

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UNID	VL.UN	TOT
001	7896050500071	OLEO LUBRIF KING MULTIUSO 100ML				
			1,000	FR x	8,50	8,50

QTD. TOTAL DE ITENS	1
SUBTOTAL	R$ 8,50
VALOR TOTAL	R$ 8,50
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	R$ 10,00
TROCO	R$ 1,50

CAIXA:LUCIENE AVIZ .....VEND: LUCICLEI

OP:31033 DOC:036487-045-037 VD:21142
FLEXPDV NFC-e 25.1000.22-R44

Via do consumidor

NFC-e: 30941 Serie: 45 11/11/2025 15:52

Protocolo de Autorizacao: 215250658542768
Data de Autorizacao: 11/11/2025 15:52

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

CHAVE DE ACESSO
1525 1105 0546 7100 3760 6504 5000 0309
4119 2841 7550

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ/ID Estrangeiro 23.453.830/0023-85

Consulta via leitor de QR Code

Tributos Totais Incidentes(Lei Fed. 12.741/2012):R$2,76
TRIB APROX: FEDERAL R$1,14 (13,45%),
ESTADUAL R$1,61 (19,00%), MUNICIPAL R$0,00 (0,00%)
FONTE IBPT/FECOMERCIO PA

LIDER CAPANEMA
LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
CNPJ:05.054.671/0037-60 IE:15-442440-4
TRAVESSA JUSTO CHERMONT, 200, CENTRO, CAPANEMA - PA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NFC-e nao permite aproveitamento de credito de ICMS

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UNID	VL.UN	TOT
001	7896050500071	OLEO LUBRIF KING MULTIUSO 100ML				
			1,000	FR x	8,50	8,50

QTD. TOTAL DE ITENS	1
SUBTOTAL	R$ 8,50
VALOR TOTAL	R$ 8,50
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	R$ 20,00
TROCO	R$ 11,50

CAIXA:ANTONIO TEIXEIRA .....VEND:

OP:32915 DOC:027176-011-037
FLEXPDV NFC-e 25.1000.22-R44

Via do consumidor

NFC-e: 1079932 Serie: 11 11/11/2025 13:40

Protocolo de Autorizacao: 215250658298099
Data de Autorizacao: 11/11/2025 13:40

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

CHAVE DE ACESSO
1525 1105 0546 7100 3760 6501 1001 0799
3217 9552 3466

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ/ID Estrangeiro 23.453.830/0023-85

Consulta via leitor de QR Code

Tributos Totais Incidentes(Lei Fed. 12.741/2012):R$2,76
TRIB APROX: FEDERAL R$1,14 (13,45%),
ESTADUAL R$1,61 (19,00%), MUNICIPAL R$0,00 (0,00%)
FONTE IBPT/FECOMERCIO PA

MOTORMAQ ASSISTENCIA TECNICA

CNPJ: 34.455.967/0001-80 phbombas2020@hotmail.com IE: 156558017

Travessa Joaquim Tavora, 95, Cidade Velha, Belém-PA Fone: 91985105509

Danfe NFCe-Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica. Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

PRODUTOS

Cod	Descrição	UN	Qtd	Vlr UN	Desc/Acres	Total
5517	OLEO COMPRESSOR CHIAPERINI ISO VG 150 AW (24X1L)	UN	2,000	55,00	-10,00	100,00

Itens: 1 Você economizou: R$ 10,00 Qtde total de itens: 2

Sub Total: R$ 110,00

Forma de Pagamento Valor Pago Desconto: R$ 10,00

Dinheiro R$ 100,00

Valor Total: R$ 100,00

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

VIA DO CONSUMIDOR

Consulte pela chave de acesso em: https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/consultanfce.seam

Chave de Acesso: 15251134455967000180650050000010889584701419

CONSUMIDOR

CNPJ: 23.453.830/0023-85 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, SN, CENTRO, 68700005, Capanema-PA

NFC-e 1088 Série 5 04/11/2025 09:00:10

Data autorização:

Operador: ISMAR Caixa: SERVIDOR

Vendedor: null

CPF: 23453830002385

i9Amazon Tecnologia http://i9amazon.com.br i9Empresa v35.8

CLASSIFICADO
11 / 11 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
07 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

FUNDO FIXO
11 / 11 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 11 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:

Identificação do Emitente

CASA DO FERRO
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

COMERCIAL DO FERRO LTDA
TV. RUI BARBOSA - S/N - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700-013

Telefone: 91 34621614
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 613476
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1104 1152 2900 0122 5500 1000 6134 7616 4808 0498

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
15.215.857-0		04115229000122	215250058141250 11/11/2025 13:31:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES				23.453.830/0023-85	11/11/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191	HOSPITAL REGIONA LDE (	CENTRO		11/11/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	980640041	PA		13:31

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21,75	4,13	0,00	0,00	21,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	21,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[1]			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,00	1,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28284	COLA BRANCA 1KG - PULVITEC UN QTD. 1.00 UN	35061090	000	5102	UN	1	21,75	21,75	21,75	4,13	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
11 / 11 / 25
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 11 / 25
HORA: 11 : 11
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN — **FIM DOS PRODUTOS**

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.: 226173 FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
NR. PEDIDO:90218627 NUM. TRANS.:4551014 NUM. CARREG.:0 COD. COB.:D PRAZO:A VISTA DINHEIRO

CLASSIFICADO
12 / 11 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

FUNDO FIXO
12 / 11 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

Drogasil

Raia Drogasil S/A
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 116 - A BRANCA - CAPANEMA - P
A
CNPJ: 61.585.865/2880-74 - I.E: 158108957

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

# COD | DESC | QTD | UN | VL UNIT R$ | ALIQ	VL ITEM R$
01 000002171 ATENSINA 0,100MG 30'S 1,00 UnX 10,82 F	10,82
De 10,82 por 9,20 desconto de	-1,62
Valor Liquido	9,20
02 000002171 ATEN[illegible] 0,100MG 30'S 1,00 UnX 10,82 F	10,82
De 10,82 por 9,20 desconto de	-1,62
Valor Liquido	9,20

QTD. TOTAL DE ITENS	2
VALOR TOTAL DESCONTO R$	3,24
VALOR TOTAL R$	18,40
FORMA DE PAGAMENTO	**VALOR PAGO**
DINHEIRO	20,00
VALOR TOTAL PAGO R$	20,00
TROCO R$	1,60

Trib Aprox R$:2,47 Federal e 3,50 Estadual
Fonte: IBPT

NFC-e No. 000102259 Serie 003
Emissao 12/11/2025 10:10:52
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/nfceForm.seam
CHAVE DE ACESSO
1525 1161 5858 6528 8074
6500 3000 1022 5919 2677 2128

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorizacao : 215250660034083
12/11/2025 10:11:51

PDV:003 LJ:3821 Coo:0000149017

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1	DANFE	
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228 SANTA CRUZ CAPANEMA UF: PA Fone: (91)3462-3432 CEP: 68700635 Cel:	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº 000.003.499	CHAVE DE ACESSO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu	SÉRIE 001 FOLHA 1/1	1525 1128 7699 4200 0239 5500 1000 0034 9918 1000 1369

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250058360890 - 12/11/2025 11:23:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	12/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	12/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:32:56

FATURA/FORMAS DE PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	43,15

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
534	BISALAX 5 MG C 20 DRG Lote: 2501624 - Val.: 31/01/2027	30049069	060	5929	UN	5	8,6300	0,00	43,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
12 / 11 / 25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
12 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

FUNDO FIXO
12 / 11 / 25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM FISCAL REF.: 112064 ALMOXARIFADO DATA: 12 / 11 / 25 HORA: 11 : 40 RECEBIDO POR RODRIGO CARVALHO AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH	

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	000.003.499

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1	DANFE	
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228 SANTA CRUZ CAPANEMA UF: PA Fone: (91)3462-3432 CEP: 68700635 Cel:	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº 000.003.498	CHAVE DE ACESSO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu	SÉRIE 001 FOLHA 1/1	1525 1128 7699 4200 0239 5500 1000 0034 9815 0728 6282

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250058345333 - 12/11/2025 10:38:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	12/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	12/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		10:47:44

FATURA/FORMAS DE PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	107,87

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	12,78	0,00	0,00	95,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
10849	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG C 28 CP Lote: PTF5994A - Val.: 01/11/2026	30049079	060	5929	UN	2	31,9500	12,78	63,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
438	NEOSORO SOL NAS ADT 30 ML Lote: B24G1674 - Val.: 24/07/2026 Lote: B24L1303 - Val.: 30/11/2026	30049099	060	5929	UN	3	4,9900	0,00	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6853	REPOFLOR 100MG C/12CPS Lote: 4R8806 - Val.: 30/04/2027	30049099	060	5929	UN	1	29,0000	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
12/11/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12/11/25
HORA: 10:50
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

LANÇADO
12/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM FISCAL REF.: 112049 FUNDO FIXO 12/11/25 Sleciane Costa HRPC/INDSH	

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	000.003.498

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389871973142200000
Data da Operação	14/11/2025 12:22

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	V. S S ADMINISTRATIVOS LTDA
Agência	0021 - METRO ESTRADA NOVA
Conta	000241990-4

Valor	R$ 3.000,00 (Três Mil Reais)
Descrição	V. SANTOS SERVICOS A - NF 861
Autenticação	638987197563260000

Emitido em segunda-feira, 17 de novembro de 2025 às 17:13

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

021703

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

6BsvS7jSP

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
24/10/2025 18:43:44	10/2025	861 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
18.403.156/0001-89

Nome / Nome Empresarial
V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Endereço
RUA PEDRO 13 MARCO

Inscrição Municipal
2273235

E-mail
veraroja@gmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 3120-8777

CEP
66095-720

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - HRPC

Endereço
AV. BARÃO DE CAPANEMA S/N CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PR BRASIL

Telefone
-

CEP
66700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
7020-4/00-00 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA

Serviço
35.01 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

Pais da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

NOTA FISCAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE , REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR NOTICIAS DE INTERESSE DA MÍDIA E DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES E SERVIDORES, QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, AUDIOS, VÍDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS OUTUBRO 2025. BANCO 037 BANPARA /// AGÊNCIA 021 /// CONTA CORRENTE 241.990-4.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigivel

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

Felipe Brito
ANALISTA DE COMUNICAÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638987197314220000
Data da Operação	14/11/2025 12:23
Código de Barras	03399152905870000090273938801013612690002165000
Descrição	FARMARIM - NF 442575
Número Único do Boleto	3025102004709855543
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	58635830000175
Razão Social	FARMARIN INDUSTRIA E COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/11/2025 12:23:00
Valor Nominal	21.650,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 21.650,00 (Vinte E Um Mil E Seiscentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	14/11/2025
Autenticação	638987197806350000

Emitido em segunda-feira, 17 de novembro de 2025 às 17:13

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
Fone, (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 442.575
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1058 6358 3000 0175 5500 1000 4425 7519 5518 3193

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253116639618 17/10/2025 14:50:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	4534	23.453.830/0023-85	17-10-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	17-10-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		14:50:35

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 30 DIAS BANCO ITAU | BOL=001 Venc=18/11/2025 Valor=21.650,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODOVITOR TRANSPORTES E LOCACAO DE VEICULOS LTDA	0 - Emitente				08.408.736/0002-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRO DE TOLEDO N. 675	GUARULHOS	SP	796516339114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
280,00	CAIXA(S)			6913,0000 Kg	6633,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUCTA ICMS	ALÍQUCTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 1644/25 Qtde: 250 Dt.Fab: 10/2025 Dt.Val: 10/2026	30049099	040	6107	CX	250	78,20	0,00	0,00	19.550,00	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 1569/25 Qtde: 30 Dt.Fab: 09/2025 Dt.Val: 09/2026	30049099	040	6107	KG CX	633 30	3,32 70,00	0,00	0,00	2.100,00	0,00	0,00		0,0	

LANÇADO
24/10/25
ASS: Elenilson
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/10/25
Hanô

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. PEDIDO 516734186.1 - Cotacao Pedido para o CNPJ: 58635830000175 PEDIDO SOLUCAO ACIDA CPHD - SOL. BASICA CPHD 23/44 -1:44 | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | NUMERO UNICO PEDIDO: 1465748 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 10 / 25
HORA: 16:04
RECEBIDO POR: Manoel Junior

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389871973142200000
Data da Operação	14/11/2025 12:22

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	MARGARIDA MARIA LISBOA DIAS
CPF	***.143.872-**
Agência	0025
Conta	1288000000777051227-2
Tipo de Conta	Conta Poupança

Identificador da Transação	E04913711202511141522C34UTHWLFSC
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.320,00 (Um Mil E Trezentos E Vinte Reais)
Descrição	MARGARIDA MARIA LISBOA DIAS - NF 202501
Autenticação	638987197634470000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 21 de novembro de 2025 às 14:17

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
tributoscapanemapara@hotmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
15022022228438262000151000000000000125110377727554

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1 202501	07/11/2025	07/11/2025 10:31:24
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	07/11/2025 10:31:24

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	28.438.262/0001-51	-	(91) 8358-8822

Nome / Nome Empresarial	E-mail
MARGARIDA MARIA LISBOA DIAS 01614387257	guidamarialisboa@gmail.com

Endereço	Município	CEP
ANTONIO J. DA SILVA, 117, OLIVEIRA BRITO	Capanema - PA	68700-520

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial	E-mail
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	-

Endereço	Município	CEP
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	Capanema - PA	68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.09.01 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pe...	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
Serviço de reparos em rouparia em 220 peças à R$6,00 cada.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.320,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.320,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 1.320,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Anderson Aquino
COORDENADOR S.I.L/S.P.R
HRP - INDSH

14/11/25.

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRP - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389898478640000
Data da Operação	17/11/2025 14:07
Código de Barras	07790001161206288859404690902061412660000076188
Descrição	O'LIMPO DISTRIBUIDOR - NF 675 2/2
Número Único do Boleto	3025101704676010748
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44953114000121
Razão Social	O LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44953114000121
Razão Social	O LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SE
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento So
Identificação Sacador Avalista	44.953.114/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	O LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICO
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:7:33
Valor Nominal	761,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 761,88 (Setecentos E Sessenta E Um Reais E Oitenta E Oito Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989852541820000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:21

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

RECEBEMOS DE O LIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.523,76 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.675
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

O LIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
Avenida Dalva, 939
Marambaia - 66615-850
Belem - PA Fone/Fax: 9121212910

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.675
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1044 9531 1400 0121 5500 1000 0006 7519 7710 4218

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250053339385 - 17/10/2025 11:43:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
158115449	**4214477**		**44.953.114/0001-21**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			**23.453.830/0023-85**	**17/10/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**		**68700-005**	**17/10/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	**PA**	**9134623051**		**11:42:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	31/10/2025	Venc.	15/11/2025
Valor	R$ 761,88	Valor	R$ 761,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.523,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.523,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
84					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
PA0002158	GEL FRESH BECKER ALCOOL GEL 70% PARA AS MAOS CX6X800ML	38089429	0/102	5102	UN	84,0000	18,1400	1.523,76	0,00	0,00	0,00		0,00	

CLASSIFICADO
30/10/25
Ivano

ALMOXARIFADO
20/10/25
ASS: HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/10/25
HORA: 16:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 513262973.38 Valor Aprox dos Tributos: R$ 311,61	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389898474786400000
Data da Operação	17/11/2025 14:09

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	CLAREAR SERV COM PROD QUIMICOS LTDA
cnpj	63.841.084/0001-06
Agência	1939
Conta	000187936-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511171709LYDBL0MG9Z0
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 234,00 (Duzentos E Trinta E Quatro Reais)
Descrição	CLAREAR SERV COM PRO - NF 2607
Autenticação	638989853415270000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:46

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

Recebemos de CLAREAR SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO -INDSH CAPANEMA - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema/PA

Data de Emissão	NFe Nº	0000002607
21/10/2025	Série	001

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota
		234,00

CLAREAR SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA -
Rodovia MARIO COVAS, 470 - LOJA 3 - COQUEIRO - 67115-000 - Ananindeua - PA - Fone/Fax: 91 3355 1826

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000002607
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 1063 8410 8400 0106 5500 1000 0026 0716 2210 1818

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

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
VENDA	215250053955849 - 21/10/2025 - 10:41:53

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
151606889		63.841.084/0001-06

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO -INDSH CAPANEMA	23.453.830/0023-85	21/10/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO	68700-005	21/10/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema		PA		10:20:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	18/11/2025	234,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor de ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	75,93	234,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CX			2,500	2,500

Dados dos Produtos

Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
7 44	HIPOCLORITO DE CALCIO TABLETE 65% DE 200g	28281000	0102	5102	UN	13,0000	18,0000	0,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,93

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R$ 31,47 Fed - R$ 44,46 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 81AAFF PEDIDO 516123871-1	

CLASSIFICADO
27/10/25

ALMOXARIFADO
DATA: 22/10/25
HORA: 16
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

23/10/25
ASS: Eloison
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:08
Código de Barras	34191090080013959430305864780001912680000150000
Descrição	UNIDAS MEDICAL IMPOR - NF 2765 1/3
Número Único do Boleto	3025102201775267522
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	17094914000242
Razão Social	UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO E EX
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:8:50
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.500,00 (Um Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989853313700000

Emitido em segunda-feira, 17 de novembro de 2025 às 17:17

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

RECEBEMOS DE UNIDAS MEDICAL IMPORTAçãO EXPORTAçãO LTDA-EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - VALOR TOTAL: R$ 4.500,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.765
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

UNIDAS MEDICAL IMPORTAçãO EXPORTAçãO LTDA-EPP

Rua Duílio, 72 - Água Branca - CEP:05043-020 - São Paulo - SP
TEL: (11)3171-0421

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.765 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1017 0949 1400 0242 5500 1000 0027 6512 0778 5667

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida	135253114602873 17/10/2025 12:06:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
119014480112		17.094.914/0002-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	17/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARãO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001	4.500,00	0,00	4.500,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/11/2025	1.500,00	002	16/12/2025	1.500,00	003	15/01/2026	1.500,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CEDECOM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	0 - REMETENTE				50.711.456/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ENGENHEIRO AUBERTIN, 122, LAPA DE BAIXO	SAO PAULO	SP	145744668111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BLDS-14532	Innova - Kit Catéter para Hemodiálise de Longa Permanência - 14,5F x 32cm	90183929	140	6108	PC	2,00	650,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(Lote: BLDP-14532-19112024) (Val. Lote: 19/11/2027) (Fabricação: 19/11/2024) (Marca: KFF SA) (Anvisa: 80991380021)														
BLDS-14524	Innova - Kit Catéter para Hemodiálise de Longa Permanência - 14,5F x 24cm	90183929	140	6108	PC	2,00	650,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(Lote: BLDP-14524-27092024) (Val. Lote: 27/09/2027) (Fabricação: 27/09/2024) (Marca: KFF SA) (Anvisa: 80991380021)														
SLING-IUF	Sling - Interlift Registro ANVISA 0080991380011 LOTE: SLING-IUFT-DR-190620 QTD: 2,00 FAB: 19/06/2025 VAL: 30/06/2028	30061090	140	6108	PC	2,00	950,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(Lote: SLING-IUFT-DR-19062025) (Val. Lote: 30/06/2028) (Fabricação: 19/06/2025) (Marca: KFF SA) (Anvisa: 80991380011)														

LAPA CAS
23/10/25
ASS: Elanderson
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESTINATÁRIO:HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETESAV. BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PARÁ/PACEP: 68700-005A/C: ALMOXARIFADO / FARMARCIA / CAFREF. PEDIDO ID: 516140239.1 - BIONEXOSOLICITADO POR: JOSE ENDERSON - COMPRAS (PEDIDO ID: 516140239.1 - BIONEXO) (SOLICITADO POR: JOSE ENDERSON - COMPRAS) Com base no Decreto 6426 de 07/04/2008 em seu Artigo 1, iten III e em conformidade com a Solucao Cosit 222 de 09/05/2017, os produtos referidos neste documento fiscal possuem aliquota de Pis e Cofins de 0%, portanto com base na IN1234/2021 Artigo 2 incisos 3 e 5 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99Alvara Sanitario: 355030801-464-003334-1-7 Autorizacao AFE: 8.20583.5 Resp. Tecnica: ELIANE MESQUITA DAPRILE - CRQ-SP N: 31281-F

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 22/10/25
HORA: 18h
RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA Aux. de Almoxarife HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389897755026400000
Data da Operação	17/11/2025 12:02

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS
cnpj	28.769.942/0001-58
Agência	3399
Conta	000005848-3
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511171502 88RS731K1LP
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 634,80 (Seiscentos E Trinta E Quatro Reais E Oitenta Centavos)
Descrição	CARLITO COMERCIO DE - NF 3428 E 3429
Autenticação	638989777341100000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:48

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228
SANTA CRUZ
CAPANEMA
UF: PA Fone: (91)3462-3432
CEP: 68700635 Cel:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº	CHAVE DE ACESSO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu	000.003.428	1525 1028 7699 4200 0239 5500 1000 0034 2814 1078 1655
	SÉRIE 001 FOLHA 1/1	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250053824896 - 20/10/2025 16:48:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	20/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTR**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	20/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / CELULAR**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAI / ENT**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:58:08

FATURA/FORMAS DE PAGAMENTO

19/11/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	375,00

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
74601	CETOPROFENO 150MG 10CPR Lote: OUTRO - Val.: 01/01/2050	30049029	060	5929	UN	30	12,5000	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 21/10/25
HORA: 08:00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM FISCAL REF.: 108883	

CONFERIDO
21/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Nota Fiscal Nr
		000.003.428

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1			DANFE		
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228 SANTA CRUZ CAPANEMA UF: PA Fone: (91)3462-3432 CEP: 68700635 Cel:			DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]		Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu			Nº 000.003.429 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 1525 1028 7699 4200 0239 5500 1000 0034 2911 1117 4770
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156477130	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ 28.769.942/0002-39			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 215250053825738 - 20/10/2025 16:50:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	20/10/2025
ENDEREÇO RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	BAIRRO / DISTR CENTRO		CEP 68700005	DATA SAÍDA / ENTRADA 20/10/2025
MUNICÍPIO CAPANEMA	FONE / CELULAR (91)3462-3051	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT 16:58:22

FATURA/FORMAS DE PAGAMENTO

19/11/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	259,80

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	259,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
75363	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL MOD THGT1027 BRAN Lote: 212402 - Val.: 11/07/2034 Lote: 322401 - Val.: 02/12/2034	90251990	000	5929	UN	20	12,9900	0,00	259,80	0,00	0,00	0,00	19,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 21/10/25
HORA: 14:02
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM FISCAL REF.: 108884 LIBERADO 22/10/25 ASS: HRPC-INDSH	

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	000.003.429

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:06
Código de Barras	23795593019000000002746018414709412680000140000
Descrição	DISTRIBUIDORA VITORI - NF 4501
Número Único do Boleto	3025101507629886327
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:6:15
Valor Nominal	1.400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.400,00 (Um Mil E Quatrocentos Reais)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989851764750000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:24

Recebemos de DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema - PA.
Emissão: 15/10/2025 Valor Total: R$ 1.400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4501
Série 001

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4501
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1011 3342 6800 0186 5500 1000 0045 0116 7886 7743

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.052.823.314 15/10/2025 11:40:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			11:40:39

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	1.400,00

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	17/11/2025
Valor R$:	1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.400,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VL			16,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ST	IPI
000710	ETIQUETA AD COUCHE 100X40X1 BRANCA	48219000	0400	5102	RL	40,00	35,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número do Pedido: 0009121 Vend.: 010-RICARDO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X - 30D

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
21/10/25

ALMOXARIFADO
DATA: 15/10/25
HORA: 16:50
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
15/10/25
ASS: Elaine
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:04
Código de Barras	34191570070416982632054272400000812660000165000
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO - NF 6166
Número Único do Boleto	3025101605640521160
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	01305292000133
Razão Social	ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REG DO CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:4:26
Valor Nominal	1.650,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.650,00 (Um Mil E Seiscentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989850670280000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:30

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

RECEBEMOS DE ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.650,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.166
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA
TV ANGUSTURA, 3605
MARCO - 66093-041
Belem - PA Fone: (91) 3264-0077

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.166
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1001 3052 9200 0133 5500 1000 0061 6618 8165 8944

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	215250052808019 - 15/10/2025 10:50:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15-246422-0		01.305.292/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA	(91) 3462-3051		10:50:36

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/11/2025
Valor	R$ 1.650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.650,00	313,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
				750,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AS0001	SAL GROSSO SEM IODO 25 KG	25010090	000	5102	SC	15	110,00	1.650,00	1.650,00	313,50	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
21/10/25

ALMOXARIFADO
DATA: 15/10/25
HORA: 17:10
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: fiscal.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: REFERENTE A PROPOSTA DE No 1693 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" PEDIDO 515920059.1 - Cotacao- BIONEXO Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA; I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 20 da LC 123/2006.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 129,53 Federal e R$ 313,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 244637

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 4
Página: 883 de 3170
Página 4 de 169

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:04
Código de Barras	00190000090329542000800016931172112670000115266
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 15279 3/3
Número Único do Boleto	3025082106365925348
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:4:39
Valor Nominal	1.152,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.152,66 (Um Mil E Cento E Cinquenta E Dois Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989850797270000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:29

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.279 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0152 7910 1152 7912

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250041476806 18/08/2025 15:59:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	18/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	18/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:58:51

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/09/2025	1.152,67	002	17/10/2025	1.152,67	003	16/11/2025	1.152,66			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.458,00	657,02	0,00	0,00	3.458,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.458,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
11	VOLUME			232,360	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72723	REFIL DE SABONETE LIQUIDO NEUTRO 800 ML TIPO BICO DOSADOR CX C/6 UN - PREMISSE	34011110	000	5102	UN	120,00	9,65000	1.158,00	0,00	1.158,00	220,02	0,00	19,00	0,00
72429	SACO HAMPER(ROUPA INFECTANTE) VERDE 90X100CM C/FITA 120L C/50 UN - JUREMA N/L:010889 QTD/L:27,00 VA/L:23/06/2030 N/L:07/25 QTD/L:7,00 VA/L:14/07/2030	39232190	000	5102	PC	34,00	58,50000	1.989,00	0,00	1.989,00	377,91	0,00	19,00	0,00
71360	SACO P/LIXO 100LTS AZUL PCT C/ 5 UNID - LEVA LIXO	39232990	000	5102	UN	160,00	1,60000	256,00	0,00	256,00	48,64	0,00	19,00	0,00
72525	SACO P/LIXO 100LTS LARANJA PCT C/100 UNID - CIDADE LIMPA	39232910	000	5102	CT	1,00	55,00000	55,00	0,00	55,00	10,45	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
29 / 08 / 25

RECEBIDO
22 / 08 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 400737309.1. PESO REAL.232.366.KG.. Pedido(s): 307571 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 41,5, CSLL 1.08% R$ 37,35, COFINS 3% R$ 103,74, PIS 0.65% R$ 22,48, ICMS R$ 657,02 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 08 / 25
HORA: 11:30
RECEBIDO POR:

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 18/08/2025 16:00:38 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:04
Código de Barras	00190000090329542000800017109174612660000088300
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 15532 2/2
Número Único do Boleto	3025092200060538626
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:4:49
Valor Nominal	883,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 883,00 (Oitocentos E Oitenta E Três Reais)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989850905050000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:28

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.015.532 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
BRASIL SHOPPING LTDA AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO - CEP:66093-029 - BELEM - PA TEL: (91)3216-0106	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.015.532** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 1525 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0155 3210 1155 3216 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250047105750 16/09/2025 11:21:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	16/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:21:14

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/10/2025	883,00	002	15/11/2025	883,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.766,00	335,54	0,00	0,00	1.766,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.766,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
6	VOLUME			85,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72429	SACO HAMPER(ROUPA INFECTANTE) VERDE 90X100CM C/FITA 120L C/50 UN - JUREMA N/L:07/25 QTD/L:28,00 VAL/L:14/07/2030	39232190	000	5102	PC	28,00	58,50000	1.638,00	0,00	1.638,00	311,22	0,00	19,00	0,00
71360	SACO P/LIXO 100LTS AZUL PCT C/ 5 UNID - LEVA LIXO	39232990	000	5102	UN	80,00	1,60000	128,00	0,00	128,00	24,32	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
18/09/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18/09/25
HORA: 16:00
RECEBIDO RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
23/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 512247897.1. PESO REAL. 85.200KG.. Pedido(s): 310317 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 21,19, CSLL 1.08% R$ 19,07, COFINS 3% R$ 52,98, PIS 0.65% R$ 11,48, ICMS R$ 335,54 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:05
Código de Barras	00190000090329542000800017121179912670000056069
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 15553 2/2
Número Único do Boleto	3025092206061611615
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:4:59
Valor Nominal	560,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 560,69 (Quinhentos E Sessenta Reais E Sessenta E Nove Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989850999150000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:28

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.015.553 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.553 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0155 5310 1155 5316

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250047314331 17/09/2025 09:50:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	17/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		09:49:54

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/10/2025	560,65	002	16/11/2025	560,69						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.121,34	213,07	0,00	0,00	1.121,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.121,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
3	VOLUME			95,100	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
68380	BOBINA TERMICA BRANCA 1 VIA 80X30M CX C/ 30 UND - RIO BRANCO	49111010	000	5102	UN	35,00	3,50000	122,50	0,00	122,50	23,28	0,00	19,00	0,00
69363	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA 1.0 PRISMA CX C/50 UNDS - BAZZE	96081000	000	5102	UN	5,00	0,60000	3,00	0,00	3,00	0,57	0,00	19,00	0,00
66439	CAPA P/ENCAD A-4 CRISTAL PCT C/100 LASSANE	39261000	000	5102	UN	30,00	0,38000	11,40	0,00	11,40	2,17	0,00	19,00	0,00
71565	CLIPS GALVANIZADO 2/0 CX C/100 UND CX C/200 - CLIPS TOP	83059000	000	5102	CX	30,00	1,87000	56,10	0,00	56,10	10,66	0,00	19,00	0,00
71568	CLIPS GALVANIZADO 6/0 CX C25 UND CX C/200 - CLIPS TOP	83059000	000	5102	CX	33,00	1,87000	61,71	0,00	61,71	11,72	0,00	19,00	0,00
71569	CLIPS GALVANIZADO 8/0 CX C25 UND CX C/200 - CLIPS TOP	83059000	000	5102	CX	20,00	1,98000	39,60	0,00	39,60	7,52	0,00	19,00	0,00
73278	EXTRATOR GRAMPOS TIPO ESPATULA NIQUELADO - MASTER PRINT	90189095	000	5102	UN	6,00	1,68000	10,08	0,00	10,08	1,92	0,00	19,00	0,00
72671	FITA DUPLA FACE BRANCO12X30 - NASTRO	59061000	000	5102	UN	6,00	4,70000	28,20	0,00	28,20	5,36	0,00	19,00	0,00
72719	GRAMPEADOR DE METAL 20 FLS BAZZE B5945 - BAZZE	84729040	000	5102	UN	13,00	7,99000	103,87	0,00	103,87	19,74	0,00	19,00	0,00
75823	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 CX C/ 5000 UN CX C/100 - GATTE	83052000	000	5102	CX	30,00	3,90000	117,00	0,00	117,00	22,23	0,00	19,00	0,00
65219	PASTA CATALOGO FINO C/50 SACOS CX C/30 - DAC	42021210	000	5102	UN	3,00	11,90000	35,70	0,00	35,70	6,78	0,00	19,00	0,00
66183	PASTA SUSPENSA KRAFT NATURAL - DELLO	39261000	000	5102	UN	20,00	2,29000	45,80	0,00	45,80	8,70	0,00	19,00	0,00
74269	PINCEL ATOMICO PERMANENTE AZUL CX C/12UND - FUTURO	96082000	000	5102	UN	17,00	1,64000	27,88	0,00	27,88	5,30	0,00	19,00	0,00
75485	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL SLIM - FUTURO	96082000	000	5102	UN	12,00	1,49000	17,88	0,00	17,88	3,40	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 512248476 .1. PESO REAL: 95.100KG.. Pedido(s): 310320 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 13,46, CSLL 1.08% R$ 12,11, COFINS 3% R$ 33,65, PIS 0.65% R$ 7,3, ICMS R$ 213,07 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br

CLASSIFICADO
23/09/25

LANÇADO
18/09/25
ASS:

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18/09/25
HORA:
RECEBIDO POR: BLOISON VID ALMOXARIFE HRPC - INDSH

DATA / HORA DE IMPRESSÃO: 23/09/2025 09:49:54

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a
Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 4

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.553 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0155 5310 1155 5316

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250047314331 17/09/2025 09:50:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
63508	PINCEL P/QUADRO BRANCO VERMELHO - BAZZE	96082000	000	5102	UN	18,00	1,69000	30,42	0,00	30,42	5,78	0,00	19,00	0,00
68165	PRANCHETA ACRILICO OFICIO CRISTAL C/ PREND DE METAL - NOVACRIL	39261000	000	5102	UN	10,00	12,70000	127,00	0,00	127,00	24,13	0,00	19,00	0,00
71050	SACO PLASTICO TRANSP. 01KG 16X30X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS	39232110	000	5102	CT	120,00	2,36000	283,20	0,00	283,20	53,81	0,00	19,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898971904910000
Data da Operação	17/11/2025 11:54
Código de Barras	00190000090329542000800017368176512670000125793
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 15895 1/2
Número Único do Boleto	3025102101753367362
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 11:53:58
Valor Nominal	1.257,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.257,93 (Um Mil E Duzentos E Cinquenta E Sete Reais E Noventa E Três Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989772386230000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:39

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.015.895
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.895 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 5774 3900 0101 5500 1000 0158 9510 1158 9519

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250053284158 17/10/2025 08:51:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	17/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	17/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		08:50:01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/11/2025	1.257,93	002	16/12/2025	1.257,93						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.515,86	478,01	0,00	0,00	2.515,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.515,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
3	VOLUME			81,700	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73114	PULSEIRA IDENTIFICACAO AZUL C/100UNDS 110X16MM LASERBAND - PASSEVIP 2 N/L:CQ 3027 QTD/L:4 VAL/L:02/08/2026;	39269090	000	5102	CT	4,00	13,30000	53,20	0,00	53,20	10,11	0,00	19,00	0,00
68380	BOBINA TERMICA BRANCA 1 VIA 80X30M CX C/ 30 UND - RIO BRANCO 3	49111010	000	5102	UN	40,00	3,50000	140,00	0,00	140,00	26,60	0,00	19,00	0,00
69363	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA 1.0 PRISMA CX C/50 UNDS - BAZZE 4	96081000	000	5102	UN	2,00	0,60000	1,20	0,00	1,20	0,23	0,00	19,00	0,00
71565	CLIPS GALVANIZADO 2/0 CX C/100 UND CX C/200 - CLIPS TOP 5	83059000	000	5102	CX	40,00	1,87000	74,80	0,00	74,80	14,21	0,00	19,00	0,00
71569	CLIPS GALVANIZADO 8/0 CX C25 UND CX C/200 - CLIPS TOP 6	83059000	000	5102	CX	30,00	1,98000	59,40	0,00	59,40	11,29	0,00	19,00	0,00
71568	CLIPS GALVANIZADO 6/0 CX C25 UND CX C/200 - CLIPS TOP 7	83059000	000	5102	CX	40,00	1,87000	74,80	0,00	74,80	14,21	0,00	19,00	0,00
72719	GRAMPEADOR DE METAL 20 FLS BAZZE B5945 - BAZZE 8	84729040	000	5102	UN	20,00	7,99000	159,80	0,00	159,80	30,36	0,00	19,00	0,00
74269	PINCEL ATOMICO PERMANENTE AZUL CX C/12UND - FUTURO 9	96082000	000	5102	UN	30,00	1,64000	49,20	0,00	49,20	9,35	0,00	19,00	0,00
75485	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL SLIM - FUTURO 10	96082000	000	5102	UN	30,00	1,59000	47,70	0,00	47,70	9,06	0,00	19,00	0,00
65781	PASTA L CRISTAL OF PCT C/10 UND - DAC 11	42021210	000	5102	UN	70,00	0,72000	50,40	0,00	50,40	9,58	0,00	19,00	0,00
68398	BATERIA LITIO 3V CR2032 CX C/100 - ELGIN 12	85066010	000	5102	UN	2,00	1,53000	3,06	0,00	3,06	0,58	0,00	19,00	0,00
68749	CANETA MARCA TEXTO AZUL CX C/12UND MASTERPRINT 13	96082000	000	5102	UN	20,00	1,05000	21,00	0,00	21,00	3,99	0,00	19,00	0,00
73318	LAPIS PRETO HB ECOLOGICO C/ BORRACHA CX C/144 UND - NZA 14	96091000	000	5102	UN	10,00	0,25000	2,50	0,00	2,50	0,47	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
21/10/25
Hanno

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PC. 515918047.1. PESO REAL: 81.700KG. PEDIDO N:700275, PEDIDO N:313764, ORCAMENTO N:700275, ORCAMENTO N:313764, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 30,19, CSLL 1.08% R$ 27,17, COFINS 3% R$ 75,47, PIS 0.65% R$ 16,38, ICMS R$ 478,01 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br

LANÇADO
20/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 17/10/25
HORA: 8:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 17/10/2025 08:51:41 - ACBr

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.895 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 5774 3900 0101 5500 1000 0158 9510 1158 9519

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250053284158 17/10/2025 08:51:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72355	SACO PLASTICO TRANSP. 60KG 70X100X0, 02 PCT C/ 100UND - FAMA EMBALAGENS 15	63053900	000	5102	CT	12,00	38,00000	456,00	0,00	456,00	86,64	0,00	19,00	0,00
70567	SACO PLASTICO TRANSP. 10KG 40X55X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 16	39232110	000	5102	CT	70,00	11,50000	805,00	0,00	805,00	152,95	0,00	19,00	0,00
71050	SACO PLASTICO TRANSP. 01KG 16X30X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 17	39232110	000	5102	CT	200,00	2,36000	472,00	0,00	472,00	89,68	0,00	19,00	0,00
70207	PAPEL VERGE BRANCO A4 180G C/ 50FLS CX C/10 - USAPEL 18	48025610	000	5102	PC	4,00	11,45000	45,80	0,00	45,80	8,70	0,00	19,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:05
Código de Barras	00190000090329542000800017370172112670000060120
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 15896
Número Único do Boleto	3025102100753946962
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:5:11
Valor Nominal	601,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 601,20 (Seiscentos E Um Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989851119230000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:27

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.015.896
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.896 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 5774 3900 0101 5500 1000 0158 9610 1158 9613

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250053285730 17/10/2025 08:58:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	17/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		17/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		08:57:45

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/11/2025	601,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
601,20	114,23	0,00	0,00	601,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	601,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	VOLUME			9,800	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73353	AVENTAL DE PVC BRANCO MANGA LONGA 1.20X0,75CM CA37910 MICRA 0,30 - MAICOL 2	62101000	000	5102	UN	20,00	26,50000	530,00	0,00	530,00	100,70	0,00	19,00	0,00
72962	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCA TM-33/34 CA-32165 - CARTOM 3	40151900	000	5102	PR	1,00	43,20000	43,20	0,00	43,20	8,21	0,00	19,00	0,00
72820	LUVA DE PVC SEM FORRO PALMA ASPERRA 35CM - C.A: 34592 - PLASTCOR 4	40151900	000	5102	PR	1,00	13,90000	13,90	0,00	13,90	2,64	0,00	19,00	0,00
75109	LUVA LATEX LIMPEZA AMARELA TAM P CX C/144 CA 46977 - MBLIFE 5 N/L:04/2023 QTD/L:6 VAL/L:30/04/2028.	40151900	000	5102	PA	6,00	2,35000	14,10	0,00	14,10	2,68	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
21/10/25
Ilano

20/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/10/25
HORA: 13:03
RECEBIDO POR: ANTONIO MYK
AUX. DE ALMOX.
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PC. 516124770.1. PESO REAL: 9.800KG. PEDIDO N:700223, PEDIDO N:313455, ORCAMENTO N:700223, ORCAMENTO N:313455, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 7,21, CSLL 1.08% R$ 6,49, COFINS 3% R$ 18,04, PIS 0.65% R$ 3,91, ICMS R$ 114,23 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:07
Código de Barras	42297048060005888033700003055423212680000044890
Descrição	LINK COMERCIO E DIST - NF 21363
Número Único do Boleto	3025102102748998916
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	08880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:7:18
Valor Nominal	448,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 448,90 (Quatrocentos E Quarenta E Oito Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989852386730000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:22

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

Identificação do Emitente
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA
RODOVIA PA-242 - SN - GARRAFÃO - CAPANEMA - PA - 68702190

Telefone: 98540 4422
Fax:
E-mail: administrativo@linkdistribuidora.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 21363
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1008 8803 5900 0102 5500 1000 0213 6312 2240 1495

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
152627979		08.880.359/0001-02	215250053841413 20/10/2025 17:34:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/10/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	20/10/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700-005	CAPANEMA	3462 3051	PA		17:34

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	17/11/25	448,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
448,90	85,29	0,00	0,00	448,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	448,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	20,00	20,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3152	FIBRA P/LIMPEZA LEVE 102X260M PCT C/10UN COD. FAB: 11630 MARCA AZULIM	68053090	000	5102	UN	10	19,89	198,90	198,90	37,79	0,00	19,00	0,00
57	FIBRA PARA LIMPEZA PESADA 102X260 C/10UN COD. FAB: 38501 MARCA NOBRE	68053090	000	5102	UN	10	25,00	250,00	250,00	47,50	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.:645 FANTASIA:HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES RCA:6
NUM. TRANS.:17404 NR. PEDIDO:6001063 COD. COB.:422 PRAZO:BOLETO 28 DIAS

LANÇADO
ASS: Elielson
22/10/25
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 20/10/2025
HORA: 16:
RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarifado
HRPC - INDSH

FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

A LINK DISTRIBUIDORA utiliza o TOTVS Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:05
Código de Barras	74891125290034780179706745681004412660000721500
Descrição	BRAZIL HEALTH PRODUT - NF 22261
Número Único do Boleto	3025101704666468079
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07990315000172
Razão Social	BRAZIL HEALTH
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:5:36
Valor Nominal	7.215,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.215,00 (Sete Mil E Duzentos E Quinze Reais)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989851369150000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:25

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

BRAZIL HEALTH PRODS. HOSPITALARES LTDA

BRAZIL HEALTH DISTRIBUIDORA

RUA LINO LUIZ DA SILVA, 208 - SENTAO DO MUTUAN - CEP: 88.122-075 SÃO JOSÉ - SC TEL: (48) 3241-4512

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 22261
Série 1

Chave de Acesso
4225.1007.9903.1500.0172.5500.1000.0222.6110.0005.4936

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

Natureza de Operação: Venda de Mercadoria adq. de terceiros	Protocolo de autorização de uso: 242250408176270

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
255198647		07.990.315/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	16/10/2025

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saída
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRP	68.700-005	

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada / Saída
CAPANEMA	91 98509-2913	PA	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

22261-A 15/11/2025 7.215,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
1268		3

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
SICREDI Ag. 0179 C/C: 745681

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
7.215,00	288,60	0,00	0,00	7.215,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox. de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.215,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Remetente (CIF)				48.740.351/0077-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
EST BR 471 S/N	SANTA CRUZ DO SUL	RS	108/0149470

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
39				160,000	160,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRP	68.700-005

Município	UF
CAPANEMA	PA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitario	Vlr Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
33	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PO M CX/100 - MEDIX Lote: SRI92/25 M 30/07/2030 Fabr: 30/07/2025 Cod.Fabr: 30 Reg.MS: 80495510066 EAN13: 7898947170039 Decr:	40151200	200	6102	UN	350,000	18,50000	6.475,00	6.475,00	259,00	0,00	0,00	4,00
62	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PO G CX/100 - MEDIX Lote: SRI98/25 L 30/07/2030 Fabr: 30/07/2025 Cod.Fabr: 42 Reg.MS: 80495510066 EAN13: 7898947170046 Decr:	40151200	200	6102	UN	40,000	18,50000	740,00	740,00	29,60	0,00	0,00	4,00

Informações Complementares
PEDIDO FEITO ATRAVES DO BIONEXO 516140239//BOLETO EM ANEXO
Decretos:
Obs.Fiscal: | Codigo produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 62, 33.

Reservado ao Fisco

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 11 / 25
HORA: 10 / 20
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

LANÇADO
04 / 11 / 25
ASS. RODRIGO CARVALHO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:07
Código de Barras	00197888686053123515200005165170812670000074000
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 26120 1/2
Número Único do Boleto	3025102002705344396
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:7:45
Valor Nominal	740,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 740,00 (Setecentos E Quarenta Reais)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989852662910000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:20

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANT	NF-e Nº: 000026120
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.026.120
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 1005 5780 2000 0168 5500 1000 0261 2013 3923 6233

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250105166264 - 17/10/2025 09:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	17/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	17/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		BIOMEDICAL		0,000	0,000

FATURA

16/11/2025 26120/1 740,00 16/12/2025 26120/2 740,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
HLP14D40SVW	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 40CM C ACESS SVW	90183929	540	6.108	UN	2	740,0000	0,00	1.480,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 516875913 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 62,16. FONTE: IBPT *** REIMPRESSÃO DE DANFE ***	

LOTES

002810-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 40CM C ACESS SVW

45736 30/07/2030 2

CLASSIFICADO
27/10/25

ALMOXARIFADO
DATA: 27/10/25
HORA:
RECEBIDO POR:
RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarifado
HRPC - INDSH

CARIMBADO
23/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:06
Código de Barras	00190000090325972000500010363174812670000126000
Descrição	HOSPMED - NF 26137
Número Único do Boleto	3025102202768374039
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:6:46
Valor Nominal	1.260,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.260,00 (Um Mil E Duzentos E Sessenta Reais)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989852072740000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:23

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26137 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26137
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261371001230170

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250053323730**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**17/10/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**17/10/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**10:57:22**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	16/11/2025	1.260,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.260,00	**239,40**	**0,00**	**0,00**	**1.260,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.260,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2500808 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	10,00	18,00	180,00	180,00	34,20	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2506887 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	20,00	18,00	360,00	360,00	68,40	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2504589 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	18,00	72,00	72,00	13,68	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2408854 Val: 12/2028	90211020	000	5102	UN	4,00	18,00	72,00	72,00	13,68	0,00	19,00	0,00
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2500548 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2503794 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	31,00	18,00	558,00	558,00	106,02	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO | |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 01/09/2025 | Paciente: JOSE HAROLDO AMORIM PEREIRA | Médico: JOSE CARLOS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 31/10/25

ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC-INDSH

LANÇADO 28/10/25 ASS: HRPC-INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389898474786400000
Data da Operação	17/11/2025 14:07

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	P. L. FADEL INFORMATICA LTDA
cnpj	15.078.596/0001-10
Agência	3860
Conta	000059939-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511171707 5L0XH18VA29
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.126,60 (Um Mil E Cento E Vinte E Seis Reais E Sessenta Centavos)
Descrição	P L FADEL - NF 31637
Autenticação	638989852767170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:46

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 0031637 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1015 0785 9600 0110 5500 1000 0316 3719 9326 0726

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250052767198 15/10/2025 T08:22:12

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual: 153629622	Insc Estadual do Subst. tributário:	CNPJ: 15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85	15/10/2025
Endereço	**Bairro / Distrito**	**Cep**	**Data da Saída**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 .	CENTRO	68700-005	15/10/2025
Município	**Fone / Fax** / **UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora da Saída**
CAPANEMA	34623051 / PA		08:20

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Calculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.126,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.126,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (0-Emitente, 1-Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI	0		LLL9999	PA	15.078.596/0001-10

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA 28 DE SETEMBRO 1148 ALTOS	BELEM	PA	153629622

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	VOLUMES	DIVERSAS	1	14,00	14,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03818	BOBINA RELOGIO DE PONTO 57X300 METRO	48162000	102	5102	RL	2,00	27,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00378	CANETA ESF. AZUL BIC	96081000	102	5102	UN	100,00	0,70	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01573	FITA PVC TRANSP. 12MMX50M - EUROCEL	39191010	102	5102	RL	300,00	1,89	567,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05416	PILHA ALCALINA AAA MAXPRINT	85061011	102	5102	PA	70,00	3,80	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05511	PILHA MEDIA ALCALINA MAXPRINT	85065010	102	5102	UN	4,00	13,90	55,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01345	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO BRW	96082000	102	5102	UN	30,00	1,90	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01346	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO -BF	96082000	102	5102	UN	30,00	1,90	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
21/10/25
HRPC

ALMOXARIFADO
DATA: 17/10/25
HORA: 14:25
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229

DOC F246685000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 123.93PC ID 515918047.1 FRETE CIF

LABCAS
17/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:03
Código de Barras	00190000090278282810300017052176112660011125321
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 33991 A 34306
Número Único do Boleto	30251016026568287 15
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:3:18
Valor Nominal	111.253,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 111.253,21 (Cento E Onze Mil E Duzentos E Cinquenta E Três Reais E Vinte E Um Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989849988070000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:31

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.991
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.033.991 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0339 9111 0033 9914

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089249420 10/10/2025 13:16:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	10/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	10/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33991	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:130486 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	42,53	127,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:130965 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	45,56	45,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:14536 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: 10/03/2033	90211020	040	6108	UN	2,00	45,56	91,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19407	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS LOTE:124005 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	262,93	262,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 164.25
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA JULIA CARVALHO PINHO - Pront.: 110726 - Id_Cir.: 18631 - CIR.: 12/09/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 417652 HRPC-INDSH

LAUDO
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.992
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.992 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0339 9211 0033 9920

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089251494 10/10/2025 13:20:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33992	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 5,0MM LOTE:1854184 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	30,03	180,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0193472 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	26,63	106,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0185833 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,96	30,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 6 F LOTE:0189080 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	207,20	207,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOSE MARIA BASTOS DE SOUSA - Pront.: 109498 - Id_Cir.: 17984 - CIR. REALIZADO 28/08/2025; Dr.: THAIS HELENA CRM-3622 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02. 05.048-2	

15/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 471625
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DP/CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.992 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0339 9211 0033 9920

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089251494 10/10/2025 13:20:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092236-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA CHIN AVANCO 8 MM LOTE:489156 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	198,76	198,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23 / 10 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.033.993** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.033.993** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0339 9311 0033 9935 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250089252367 10/10/2025 13:21:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33993	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:5892/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:6046/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
HRPC/INDSH

15/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOAO VITOR BORGES DOS SANTOS - Pront.: 111111 - Id_Cir.: 18587 - CIR.: 11/09/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH TONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.994
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.994 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0339 9411 0033 9940

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089253392 10/10/2025 13:23:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33994	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T400/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T400/200 LOTE:7727/24 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 27/12/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:6046/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 340125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: RENILSON SOUZA DA CRUZ - Pront.: 111374 - Id_Cir.: 18640 - CIR.: 14/09/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUNTA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.995
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.995 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0339 9511 0033 9956

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089254163 10/10/2025 13:25:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33995	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.940,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:125705 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	106,65	106,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1292-20-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - BARRA P/ FIXADOR RECARTILHADA 350MM LOTE:10295-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080018 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	117,08	234,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0778-21-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA BARRA LOTE:09868-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	212,88	425,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0713-20-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA PINO LOTE:10360-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	211,95	1.059,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111615E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X150MM LOTE:93930 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: EDVALDO ANSELMO DE SOUZA - Pront.: 111471 - Id_Cir.: 18733 - CIR.: 15/09/2025; Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 340125
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE P. DA SILVA
COORD. NÚCLEO CME
COREN/PA 471652
HRPC/INDSH

LANÇADO
15/10/25
ASSINATURA
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.033.995 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0339 9511 0033 9956

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089254163 10/10/2025 13:25:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180MM LOTE:130072 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:130434 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.362,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.996
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.033.996 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0339 9611 0033 9961

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089254904 10/10/2025 13:26:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33996	2.362,62	0,00	2.362,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	2.362,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.362,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.362,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.20	- PLACA DE DISTAL BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3, 5X20MM LOTE:120207 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,45	26,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.32	- PLACA DE DISTAL BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3, 5X32MM LOTE:125247 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,02	30,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.40	- PLACA DE DISTAL BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3, 5X40MM LOTE:110689 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,79	29,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.32	- PLACA DE DISTAL BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X32MM LOTE:118854 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	51,54	51,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: RAIMUNDO DA ROCHA MAGALHAES - Pront.: 110737 - Id_Cir.: 18753 - CIR
16/09/2025;
Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE DISTAL BLOQUEADA ->
;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4
;
KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4

RESERVADO AO FISCO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

TONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC/INDSH

LANÇANDO
15/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.033.996 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0339 9611 0033 9961

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089254904 10/10/2025 13:26:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105.2.36	- PLACA DE DISTAL BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM LOTE:125655 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,87	55,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	- PLACA DE DISTAL BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM LOTE:125657 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	54,15	54,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	- PLACA DE DISTAL BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM LOTE:125800 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	59,54	238,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267114	- PLACA DE DISTAL BLOQUEADA - HEXAGON - PL.PF TIBIA DISTAL BLOQ. 7+14F DIR LOTE:19654 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780080 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.294,02	1.294,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:122092 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	48,09	96,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:122127 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	51,52	51,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:14785 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	48,77	48,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:3242 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	45,49	45,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10440	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X40MM LOTE:92781 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,38	40,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19409	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 09 FUROS LOTE:52135321 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	244,86	244,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11520	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X20MM LOTE:6343 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11522	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X22MM LOTE:44724 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.997
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.033.997 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0339 9711 0033 9977

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089255991 10/10/2025 13:28:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33997	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.940,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:128750 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	102,04	204,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0713-20-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA PINO LOTE:10360-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	202,78	811,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0713-20-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA PINO LOTE:10361-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	202,78	811,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:130855 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOSE JAMILTON PAIVA SOARES - Pront.: 111110 - Id_Cir.: 18756 - CIR.: 16/09/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA 350.25
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

ASS:

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.998
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.998 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0339 9811 0033 9982

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089256600 10/10/2025 13:29:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33998	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:131543 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	937,65	937,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37190	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X90MM LOTE:123869 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	139,93	139,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:132640 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,42	42,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Silveriani Costa
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MAURILIA RODRIGUES FERREIRA - Pront.: 111081 - Id_Cir.: 18757 - CIR.: 17/09/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1	

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 3[illegible]25
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

TONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DCME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 582,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.999
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.999 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0339 9911 0033 9998

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089257353 10/10/2025 13:31:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33999	582,62	0,00	582,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	582,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	582,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	582,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:122086 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	54,62	109,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:122117 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,52	58,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10424	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X24MM LOTE:52343 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	44,82	44,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19406	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA PONTE 3,5 MM 06 FUROS LOTE:126463 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	314,62	314,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23 / 10 / 25
Sleviane Costa
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JUCILEIA OLIVEIRA DA CRUZ - Pront.: 111198 - Id_Cir.: 18859 - CIR.: 17/09/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4	JUCILEI RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA 360125 HRPC - INDSH JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 411662 HRPC-INDSH

LANÇA
ASS:

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.033.999 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0339 9911 0033 9998

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089257353 10/10/2025 13:31:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11516	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X16MM LOTE:97042 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11518	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X18MM LOTE:113744 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.034.000** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.000** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 0011 0034 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089258323 10/10/2025 13:33:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34000	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:01653/25 ;CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 29/04/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: IVAN DE SOUZA CRUZ - Pront.: 10618 - Id_Cir.: 18858 - CIR.: 17/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

CARIMBO
ASS.
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.001
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.001 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 0111 0034 0015

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089259473 10/10/2025 13:35:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34001	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:5892/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:6046/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 250125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: RIAN GOMES RIBEIRO - Pront.: 111394 - Id_Cir.: 18856 - CIR.: 17/09/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 371662 HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 525,02		NF-e **Nº 000.034.002** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.002** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 0211 0034 0020 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250089259997 10/10/2025 13:36:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34002	525,02	0,00	525,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	525,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO101520 ;CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 03/02/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: INGELANG MOREIRA DE MIRANDA - Pront.: 111202 - Id_Cir.: 18857 - CIR.: 17/09/2025; Dr.: LUIZ BATISTA CRM-365214 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC -> 07.02.01.009-0	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471667 HRPC/INDSH

ASS.: 13/10/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 286,97

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.003
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.003 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 0311 0034 0036

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089261321 10/10/2025 13:38:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34003	286,97	0,00	286,97

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	286,97									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	286,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322451	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X45MM LOTE:111436 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322652	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X65MM LOTE:119608 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322702	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X70MM LOTE:124293 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:114508 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ASSIFICADO
23/10/25
Luciana Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 760 25
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: LUCIANA SOCORRO VILHENA MACEDO - Pront.: 71377 - Id_Cir.: 18861 - CIR. : 18/09/2025;
Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3
;
KIT -> Qtdade:2 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0

RESERVADO AO FISCO

JHONATHA SILVA
AUX. FATURAMENTO
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 471662
HRPC-INDSH

LANÇADO

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 196,68

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.004
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.004 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 0411 0034 0041

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089262085 10/10/2025 13:39:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34004	196,68	0,00	196,68

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	196,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	196,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
132145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:123138 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322851	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X85MM LOTE:54774 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: 29/11/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322951	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X95MM LOTE:85203 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: 21/10/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA: 760125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: SELMA BRAGA DA SILVA - Pront.: 76563 - Id_Cir.: 18903 - CIR.: 18/09/2025;
Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:2 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0
;
KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3

RESERVADO AO FISCO

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA: 760562
HRPC-INDSH

LACRADO
15/10/25
ASS:

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.050,04

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.005
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.005 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 0511 0034 0057

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089263559 10/10/2025 13:41:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34005	1.050,04	0,00	1.050,04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.050,04									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LGR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO101520 :CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 03/02/2028	90183929	040	6108	UN	2,00	525,02	1.050,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 3[illegible]25
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOAO ADEMIAS RIBEIRO DE OLIVEIRA - Pront.: 111205 - Id_Cir.: 18862 - CIR. : 18/09/2025; Dr.: LUIZ DOS SANTOS CRM-14510 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC -> 07.02.01.009-0	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC/INDSH ANTONIA ENILCE R. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 471662 HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.235,59		NF-e **Nº 000.034.006** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.006** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 0611 0034 0062 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089264444 10/10/2025 13:43:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34006	2.235,59	0,00	2.235,59

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	2.235,59									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.235,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.235,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0193938 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	12,00	27,53	330,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0167817 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	27,65	110,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-228	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR EXTRA LONGA 2X2 (18) LOTE:01644241 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	206,89	206,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 230715
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 121662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: RAYSSA DA CRUZ CARDOSO - Pront.: 109628 - Id_Cir.: 18863 - CIR.: 18/09/2025; Dr.: CARLOS BRENO (CAPANEMA) CRM-84123 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:3 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA -> 07.02.05.047-4	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.006 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 0611 0034 0062

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089264444 10/10/2025 13:43:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092206-222	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR PEQ 2X2 (6, 5) LOTE:0191621 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	220,57	220,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-225	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ MEDIA 2X2 (9,5) LOTE:0189119 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	217,01	217,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1,5X5,0MM LOTE:0195553 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	19,65	98,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1,5X5,0MM LOTE:0195556 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	19,65	19,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0169833 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	22,85	22,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092247-080	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - MINI MALHA 60X80MM LOTE:012336 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: 19/09/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	1.009,41	1.009,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.007
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.007 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 0711 0034 0078

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089265101 10/10/2025 13:44:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34007	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0198297 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	9,00	29,47	265,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 6 F LOTE:0185265 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	229,38	229,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-401	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1. 5X4 F (7,5) LOTE:0197950 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	229,01	229,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 1[illegible]25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: VITOR WESLEY DE SOUZA DO NASCIMENTO - Pront.: 111518 - Id_Cir.: 18860 - CIR.: 18/09/2025; Dr.: CARLOS BRENO (CAPANEMA) CRM-84123 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02. 05.048-2	JHONATHA SILVA AUX DE FATURAMENTO HRPC/INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DA EME COREN/PA 1[illegible]52 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.008
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.008 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 0811 0034 0083

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089267000 10/10/2025 13:47:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34008	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335030	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL 10X300 LOTE:58310 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	767,72	767,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:125344 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	46,31	92,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:132640 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	47,21	236,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires CLASSIFICADO
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS 23/10/25
HRPC-INDSH

Sleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
15/10/25
ASS: Elaboson
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 250.225
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: BRUNA ALEXANDRA FURTADO - Pront.: 111117 - Id_Cir.: 18960 - CIR.: 19/09/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471062 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.034.009** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.009** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 0911 0034 0099 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250089269116 10/10/2025 13:50:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34009	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:6318/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 15/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:3381/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 07/05/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Silviane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 2[illegible]
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: EVALDO GONCALVES DA CONCEICAO - Pront.: 111719 - Id_Cir.: 18904 - CIR. : 19/09/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE DA SILVA COORD. DOCME COREN/PA-[illegible] HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.053,92

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.011
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.011 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 1111 0034 0119

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089270078 10/10/2025 13:52:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34011	2.053,92	0,00	2.053,92

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	2.053,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.053,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.053,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903125	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X125 LOTE:126789 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,65	55,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903125	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X125 LOTE:126789 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,67	55,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1332-22-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - BARRA P/ FIXADOR RECARTILHADA 275MM LOTE:10429-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080018 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	70,46	140,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0778-21-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA BARRA LOTE:09868-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	131,56	526,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0713-20-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA PINO LOTE:10361-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	130,98	1.047,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ALZIRA CAETANO NUNES - Pront.: 83701 - Id_Cir.: 18959 - CIR.: 19/09/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 ; KIT -> Qtdade:8 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE ATENDIMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE P. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 471662
HRPC/INDSH

LANÇADO
15/10/25
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.011 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 1111 0034 0119

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089270078 10/10/2025 13:52:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180MM LOTE:127113 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	28,45	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:125620 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:127136 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
Elaine Costa
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.034.012** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.012 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 1211 0034 0124

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089271728 10/10/2025 13:55:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34012	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:00876/25 ;CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 26/02/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
Sliciane Costa
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN PA 00125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: DEUSIMAR SANTOS SANTOS DE FREITAS - Pront.: 111474 - Id_Cir.: 18964 - CIR.: 20/09/2025; Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH ANTONIA EMILIE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 564,13		NF-e **Nº 000.034.013** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.013 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 1311 0034 0130

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089272610 10/10/2025 13:56:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34013	564,13	0,00	564,13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	564,13									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	564,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10226	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:129847 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,02	26,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:124925 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,20	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:129850 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,16	25,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:121236 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	24,41	24,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:126209 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	24,41	24,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: RHUAN THAYLON SANTOS DE SALES - Pront.: 111391 - Id_Cir.: 18965 - CIR.: 20/09/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) -> 07.02.03.106-2	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PR: 471125 HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 471662 HRPC-INDSH

LANÇADO
ASS:
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.013 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 1311 0034 0130

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089272610 10/10/2025 13:56:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18414	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PLACA PONTE 4,5 MM 14 FUROS LOTE:125147 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	409,73	409,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.026,96

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.014
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.034.014 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 1411 0034 0145

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089273818 10/10/2025 13:58:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34014	1.026,96	0,00	1.026,96

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.026,96									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.026,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.026,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:125710 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	50,38	151,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:113038 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	51,22	51,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:125513 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	89,36	357,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:126033 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	88,34	353,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:127136 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: GERLUCIO DA SILVA AMARAL - Pront.: 111478 - Id_Cir.: 18963 - CIR.: 20/09/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 661125
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORDENADORA CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

ATESTIFICADO
10/10/25

ASS:

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 564,13

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.015
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.015 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 1511 0034 0150

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089274649 10/10/2025 14:00:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34015	564,13	0,00	564,13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	564,13									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	564,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10226	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:129847 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,73	37,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:124925 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	39,41	78,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:64841 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	39,41	39,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:117865 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	39,36	39,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18008	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PLACA PONTE 4,5 MM 08 FUROS LOTE:16164 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	368,81	368,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA 560125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOAO VITOR BORGES DOS SANTOS - Pront.: 111111 - Id_Cir.: 19023 - CIR.: 22/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) -> 07.02.03.106-2	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH CLASSIFICADO 23/10/25 HRPC/INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DOCME
COREN/PA 771662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.016
SÉRIE 001

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.034.016 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 1611 0034 0166

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089275253 10/10/2025 14:01:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34016	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335131	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 11X310 LOTE:93217 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	928,68	928,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:129456 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	45,06	45,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:132640 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	45,93	45,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:99027 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,26	40,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA 340125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: EVERTON RODRIGUES PINHEIRO - Pront.: 111435 - Id_Cir.: 19030 - CIR.: 22/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0	

JHONALHA SILVA
AUX. DE ATURAMENTO
HRPC - INDSH

TONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC/INDSH

LANÇADO
15/10/25
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Sleviane Costa
HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.016 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 1611 0034 0166

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089275253 10/10/2025 14:01:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33250	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X50MM LOTE:107173 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	36,46	36,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.010,56

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.017
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.017 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 1711 0034 0171

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089275678 10/10/2025 14:01:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34017	1.010,56	0,00	1.010,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.010,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344726	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X260 LOTE:127850 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	877,26	877,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:122943 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	45,48	45,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:113553 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	43,91	87,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Sliciane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 271652
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: MARCIO DA SILVA NASCIMENTO - Pront.: 110760 - Id_Cir.: 19032 - CIR.: 22/09/2025;
Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8

RESERVADO AO FISCO

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

TONIA ENILDE B. DA SILVA
COORD. TEC. ENF.
COREN/PA 271652
HRPC-INDSH

LANÇADO
15/10/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 205,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.018
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.018 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 1811 0034 0187

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089277490 10/10/2025 14:04:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34018	205,84	0,00	205,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	205,84									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	205,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32340	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X40 LOTE:120331 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	102,92	205,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Leticiane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 760125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JORDANNA DE CASSIA ALVES RIBEIRO - Pront.: 111556 - Id_Cir.: 19061 - CIR. : 23/09/2025; Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 4,5 -> 07.02.03.063-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA EMILLE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471562 HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 275,48

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.019
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.034.019 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 1911 0034 0192

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089278772 10/10/2025 14:06:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34019	275,48	0,00	275,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	275,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:122117 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	17,79	35,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM LOTE:122219 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,32	14,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10424	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X24MM LOTE:52343 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	13,62	40,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16844	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA EM T 3,5 MM 4X4 LOTE:123925 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	184,72	184,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOAO LANOA MORAES - Pront.: 111381 - Id_Cir.: 19129 - CIR.: 23/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.099-6	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC/INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN/PA 960126 HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
10/10/25
ASS:

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 525,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.020
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.034.020 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 2011 0034 0207

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089279321 10/10/2025 14:07:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34020	525,02	0,00	525,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	525,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO100991 ;CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 20/09/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
Luciana Costa
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: PAULO SAMAPIO - Pront.: 111960 - Id_Cir.: 19031 - CIR.: 23/09/2025; Dr.: TARCISIO OLIVEIRA CRM-10383 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC -> 07.02.01.009-0	

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 447662
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360123
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 4

LAB CAIXA
16/10/25
ASS:

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.021
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.034.021 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 2111 0034 0212

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089279986 10/10/2025 14:08:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34021	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335931	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 9X310 LOTE:481956 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	935,93	935,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:125344 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,07	40,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:125784 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	40,85	81,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:36521 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	38,69	38,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH
Luciane Costa
HRPC/INDSH
ANTONIA EMILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: DANIELLE RIBEIRO DOS SANTOS - Pront.: 111373 - Id_Cir.: 19060 - CIR.: 23/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA 360125 HRPC - INDSH

LANÇADO
16/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.022
SÉRIE 001

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.022 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 2211 0034 0228

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089281776 10/10/2025 14:11:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34022	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:03953/25 ;CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 11/08/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23 / 10 / 25
Leiciane Costa
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA EMILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JADSON JOSEPHE TAVARES SUBRINHO - Pront.: 111560 - Id_Cir.: 19130 - CIR. : 24/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 360125 HRPC - INDSH

16 LABC : 25
ASS: Cleo
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.023
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.023 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 2311 0034 0233

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089283867 10/10/2025 14:14:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34023	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40103500162	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - IOL - PF. CORT 3, 5X16 MM LOTE:08036/23 ;CNPJ:68.072. 172/0001-04 MS:10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	32,50	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40103500189	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - IOL - PF. CORT 3, 5X18 MM LOTE:07860/23 ;CNPJ:68.072. 172/0001-04 MS:10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	32,65	65,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.021.207	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA PONTE 3,5 MM PF 07 FUROS ESQ LOTE:127571 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	364,40	364,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 10 / 25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471652
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JORGE ANDERSON RODRIGUES GUEDES - Pront.: 111568 - Id_Cir.: 19132 - CIR.: 24/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHOMATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 360125 HRPC - INDSH

LANÇ.
16 / 10 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39		NF-e **Nº 000.034.024** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.024 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 2411 0034 0249

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089285974 10/10/2025 14:17:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34024	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335932	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL 9X320 LOTE:125376 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	973,88	973,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:223437 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	45,88	45,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:120073 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,21	40,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33250	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X50MM LOTE:122994 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	36,42	36,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: JOSE RONAN RODRIGUES DA SILVA - Pront.: 110826 - Id_Cir.: 19131 - CIR.: 24/09/2025;
Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0

RESERVADO AO FISCO

JHONATHA SILVA
AUX. DEPARTAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.025
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.034.025 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 2511 0034 0254

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089288147 10/10/2025 14:21:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34025	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0193938 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	25,70	154,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0195553 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	25,88	103,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052018-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 8X5,0MM LOTE:0187757 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,46	27,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0185833 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,11	30,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: NAILTON FERREIRA DAS NEVES - Pront.: 65192 - Id_Cir.: 19177 - CIR.: 25/09/2025; Dr.: THAIS HELENA CRM-3622 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02. 05.048-2	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 360125 HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 471662 HRPC-INDSH 16/10/25 ASS. HRPC/INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3806050

Anexo/Sequencial: 4

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 24/12/2025 10:26:59

Aut. Assinatura: 367dadb75dac857d2be6457569f9d59884f757ef828d59e0073741d0999c6723

Identificador de autenticação: 6cf2594e-6583-453d-bfc6-42c0d4bcfa0a

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	24/12/2025	2025/104	24/12/2025	2025/3806050

Procedência	SESPA - HPRC
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
Complemento	OFICIO Nº 477-2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 11-2025
Anexo/Sequencial	5,6,7

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.025 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 2511 0034 0254

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089288147 10/10/2025 14:21:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092004-400	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (6,0) LOTE:0144392 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	201,27	201,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-224	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR MEDIA 2X2 (9,5) LOTE:0192131 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	207,06	207,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.026
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.034.026 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 2611 0034 0260

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089289919 10/10/2025 14:24:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34026	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335129	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 11X290 LOTE:9110 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	913,89	913,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:119437 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	48,40	48,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:122968 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	45,84	91,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:122984 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,42	42,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23 / 10 / 25
Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH
Sleciane Costa
HRPC/INDSH
ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
; PACIENTE: JOSE JAMILTON PAIVA SOARES - Pront.: 111110 - Id_Cir.: 19178 - CIR.: 25/09/2025;
Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade: 1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0

RESERVADO AO FISCO
JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH
JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

LAUDO
16 / 10 / 25
ASS:

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.085,43

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.027
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.027 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 2711 0034 0275

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089290780 10/10/2025 14:25:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34027	1.085,43	0,00	1.085,43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.085,43									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0197877 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	30,17	120,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 8,0MM LOTE:0183178 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	31,69	126,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0198297 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	30,38	121,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-402	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (9,0) LOTE:0173778 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	236,36	236,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Sheciane Costa
HRPC/INDSH

JHONATHA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA 440125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JONNES LUIS SARGES DE ALMEIDA - Pront.: 111863 - Id_Cir.: 19179 - CIR.: 25/09/2025; Dr.: THAIS HELENA CRM-3622 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:3 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02. 05.048-2	

LAUDADO
16 / 10 / 25
ASS:

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.027 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 2711 0034 0275

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089290780 10/10/2025 14:25:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092206-229	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ EXTRA LONGA 2X2 (18) LOTE:0193024 ;CNPJ:04. 861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	242,07	242,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-223	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ PEQUENA 2X2 (6,5) LOTE:0189822 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	238,04	238,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 554,91

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.028
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.028 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 2811 0034 0280

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089295539 10/10/2025 14:32:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34028	554,91	0,00	554,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	554,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	554,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	554,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:129324 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	47,71	190,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X45MM LOTE:732643 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	38,38	38,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10450	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X50MM LOTE:118071 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	38,59	38,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19408	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA PONTE 3,5 MM 08 FUROS LOTE:116284 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	259,39	259,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23 / 10 / 25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: JOAO BATISTA CARNEIRO FILHO - Pront.: 14383 - Id_Cir.: 19212 - CIR.: 25/09/2025;
Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4
;
KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4

RESERVADO AO FISCO

JHONATTA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 730125
HRPC-INDSH

16 / 10 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.028 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 2811 0034 0280

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089295539 10/10/2025 14:32:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11516	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X16MM LOTE:97042 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.034.029 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.029 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 2911 0034 0296

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089300210 10/10/2025 14:39:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34029	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
230	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:122943 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,22	37,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:93092 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,95	37,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:125362 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	35,94	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:122983 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	33,26	33,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC INDSH

TONIA ENILDE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: JONAS DA SILVA BORGES - Pront.: 111543 - Id_Cir.: 19211 - CIR.: 25/09/2025;
Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS)

RESERVADO AO FISCO

JULIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA: 360173
HRPC - INDSH

16/10/25
ASS:

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.029 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 2911 0034 0296

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250089300210 10/10/2025 14:39:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0071035-320	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - HASTE INTRAM BLOQ TIB DIAM.10X320 LOTE:0175066 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650039 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	952,02	952,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 344,13

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.030
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.030 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 3011 0034 0300

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089306381 10/10/2025 14:48:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34030	344,13	0,00	344,13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	344,13									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	344,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	344,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10236	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:126202 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,50	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:121236 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,02	15,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10242	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X42MM LOTE:126138 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,72	13,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10252	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X52MM LOTE:116459 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,30	14,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23 / 10 / 25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOSE RIBAMAR BRAGA DE ARAUJO - Pront.: 111792 - Id_Cir.: 19246 - CIR.: 26/09/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2	

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 390.725
HRPC - INDSH

DATA: 16 / 10 / 25
ASS: Eleonora
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.030 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 3011 0034 0300

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089306381 10/10/2025 14:48:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
264043	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X4 DIR LOTE:129555 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	230,17	230,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11065	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X65MM LOTE:122673 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11070	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X70MM LOTE:122822 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.031
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.031 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 3111 0034 0316

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089311296 10/10/2025 14:55:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34031	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:02562/25 ;CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 16/06/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: RAIMUNDO FONSECA - Pront.: 111713 - Id_Cir.: 19215 - CIR.: 26/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA 471125 HRPC-INDSH

16 LANC 10 25
ASS:

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39		NF-e **Nº 000.034.033** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.033 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 3311 0034 0337

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089312292 10/10/2025 14:56:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34033	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335036	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL 10X360 LOTE:122595 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	933,84	933,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:119437 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,11	43,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:125362 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	40,83	81,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:122984 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,78	37,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOAO HENRIQUE GUIMARAES MONTEIRO - Pront.: 111884 - Id_Cir.: 19244 - CIR.: 26/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC/INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA 360125 HRPC/INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC/INDSH

LAUDO
16/10/25
ASS:

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 395,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.034
SÉRIE 001

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.034 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 3411 0034 0342

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089319698 10/10/2025 15:06:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34034	395,20	0,00	395,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	395,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:03954/25 ;CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 25/08/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:03953/25 ;CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 11/08/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23 / 10 / 25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MAX RIBEIRO RODRIGUES - Pront.: 13876 - Id_Cir.: 19247 - CIR.: 26/09/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - ANCORA -> 07.02.03.002-3	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA HRPC-INDSH

LAUDO
15 / 10 / 25
ASS:

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39		NF-e **Nº 000.034.036** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.036 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 3611 0034 0363

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089321717 10/10/2025 15:09:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34036	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335133	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 11X330 LOTE:126762 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	888,34	888,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:133608 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,51	42,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:223437 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	42,51	85,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:131824 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	40,26	80,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 23/10/25 HRPC/INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

Sheciani Costa HRPC/INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA AUX. DE ATURIMENTO HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN/PA 360125 HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ELSON DA SILVA ARAUJO - Pront.: 110998 - Id_Cir.: 19214 - CIR.: 26/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0	

LAUDADO 16/10/25 ASS: HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.010,56

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.037
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.037 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 3711 0034 0379

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089323088 10/10/2025 15:12:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34037	1.010,56	0,00	1.010,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.010,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344724	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X240 LOTE:126778 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	913,10	913,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:132650 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	48,73	97,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: GRACE MONTEIRO DA SILVA - Pront.: 27944 - Id_Cir.: 19245 - CIR.: 26/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8	JHOANA DA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA PEREIRA COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA 160125 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 989,15

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.038
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.038 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 3811 0034 0384

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089324477 10/10/2025 15:14:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34038	989,15	0,00	989,15

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	989,15									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	989,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	989,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3741136	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROX. LONGA 11X360 D LOTE:6243 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	825,30	825,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:125406 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	113,00	113,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33250	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X50MM LOTE:131694 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,67	26,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33270	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X70MM LOTE:7435634 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	24,18	24,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
13/10/25
Glauciane Costa
HRPC/INDSH

Aline Freires
TAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: PAULO AFONSO PEREIRA DA SILVA - Pront.: 53749 - Id_Cir.: 19258 - CIR.: 27/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) -> 0702030490	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC/INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN/PA 306425 HRPC/INDSH

17 LANÇADO 17/10/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.235,42

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.040
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.040 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 4011 0034 0404

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089325430 10/10/2025 15:15:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34040	2.235,42	0,00	2.235,42

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	2.235,42									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.235,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.235,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10240	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4. 5X40MM LOTE:126209 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,90	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10244	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4. 5X44MM LOTE:126105 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,52	26,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252106	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PL.GF CONDILIANA BLOQU. 06F DIR LOTE:116175 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780080 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.547,03	1.547,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.36	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X36 LOTE:125226 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	99,42	198,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.38	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X38 LOTE:126920 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	89,67	89,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: GERLUCIO DA SILVA AMARAL - Pront.: 111478 - Id_Cir.: 19255 - CIR.: 27/09/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA CONDILIANA BLOQUEADA ->; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

JUCIELI A RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 260125
HRPC-INDSH

LACRADO
12/10/25
ASS:

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.040 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 4011 0034 0404

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089325430 10/10/2025 15:15:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
102.3.70	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X70 LOTE:131191 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	107,80	107,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.85	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X85 LOTE:129144 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,12	102,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.95	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X95 LOTE:110634 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	81,12	81,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11090	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X90MM LOTE:57563 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
Sheciane Costa
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.041
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.041 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 4111 0034 0410

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089326690 10/10/2025 15:17:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34041	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.26	- UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X26MM LOTE:123277 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,24	30,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.26	- UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X26MM LOTE:123279 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,24	30,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	- UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM LOTE:130357 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	59,96	119,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	- UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM LOTE:117047 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	53,94	53,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	- UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM LOTE:125657 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	52,19	104,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	- UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM LOTE:125663 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,78	58,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ARIVANIA DA SILVA MOREIRA - Pront.: 112127 - Id_Cir.: 19248 - CIR.: 27/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - UMERO PROXIMAL ->	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

17/10/25
ASS:

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.041 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 4111 0034 0410

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089326690 10/10/2025 15:17:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105.2.45	- UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM LOTE:48561 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	57,38	57,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271101	- UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+4 F LOTE:62524 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.221,06	1.221,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.34	- UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X34MM LOTE:125649 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	52,03	104,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23 / 10 / 25
Fleciani Costa
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 205,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.043
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.043 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 4311 0034 0430

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089327979 10/10/2025 15:19:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34043	205,84	0,00	205,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	205,84									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	205,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32350	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X50 LOTE:122384 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	102,92	205,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
ASSISTENTE DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/10/25
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA 360125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOSE FERNANDO SOARES DA SILVA - Pront.: 43971 - Id_Cir.: 19260 - CIR.: 27/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 4,5 -> 07.02.03.063-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CMS COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.010,56		NF-e **Nº 000.034.044** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.044** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 4411 0034 0446 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089328838 10/10/2025 15:20:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34044	1.010,56	0,00	1.010,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.010,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344726	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X260 LOTE:127850 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	914,78	914,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:129456 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,43	47,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:132640 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	48,35	48,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/10/25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 760125
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: LEONARDO RODRIGUES DOS SANTOS - Pront.: 80506 - Id_Cir.: 19256 - CIR.: 27/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.010,56

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.045
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.045 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 4511 0034 0451

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089329560 10/10/2025 15:21:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	34045	1.010,56	0,00	1.010,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.010,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344726	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X260 LOTE:104232 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	877,97	877,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:119710 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	45,52	45,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:132640 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	46,40	46,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:36521 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,67	40,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA: 350125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MURILO RICARDO BLANC DA CRUZ - Pront.: 77856 - Id_Cir.: 19348 - CIR.: 30/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

17/10/25
ASS:

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 381,42

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.051
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.051 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 5111 0034 0513

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089352397 10/10/2025 15:49:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	10/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	10/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34051	381,42	0,00	381,42

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	381,42									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	381,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10228	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:109317 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	14,73	29,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:120230 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 28996 - 51250503219062000187550010000289961100289969	90211020	040	6108	UN	1,00	14,70	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10252	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X52MM LOTE:119407 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,58	12,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40303001121	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - IOL - PL EM T 4,5 X 12 FUROS LOTE:21424 ;CNPJ:68.072. 172/0001-04 MS:10223680053 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	269,26	269,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: RENILSON SOUZA DA CRUZ - Pront.: 111374 - Id_Cir.: 19173 - CIR.: 24/09/2025; Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.100-3 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2	

JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 600123
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE R. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC - INDSH

LANÇADO
12/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.051 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 5111 0034 0513

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089352397 10/10/2025 15:49:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
10865	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X65MM LOTE:73457345 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23 / 10 / 25
Jeniane Costa
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 725,55		NF-e **Nº 000.034.052** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.052 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 5211 0034 0529

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089353408 10/10/2025 15:50:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34052	725,55	0,00	725,55

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	725,55									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	725,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	725,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10234	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:126201 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,81	17,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:129850 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,81	17,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:130143 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,28	17,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:52343 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,28	17,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: JOAO LUIS MARCONDES CHACAO - Pront.: 111442 - Id_Cir.: 19213 - CIR.: 25/09/2025;
Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.100-3 ;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 ;
KIT -> Qtdade:4 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2

RESERVADO AO FISCO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN PA: 560125
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471652
HRPC-INDSH

17/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.052 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0340 5211 0034 0529

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250089353408 10/10/2025 15:50:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26608	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA T G.F. C/ RECUO 2X8 LOTE:132328 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	255,82	255,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:122358 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,02	14,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:126201 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	14,02	28,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40304002100	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - IOL - PL. EM L 4, 5X10 F ESQ. LOTE:42424 ;CNPJ:68.072. 172/0001-04 MS:10223680053 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	246,65	246,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11075	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X75MM LOTE:52343 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11080	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X80MM LOTE:108730 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 395,20		NF-e **Nº 000.034.210** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.210** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 1011 0034 2107 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090727760 15/10/2025 13:28:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34210	395,20	0,00	395,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	395,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5.0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:03581/25 ;CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 23/07/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30050E	07.02.03.002-3 - ANCORA - HEXAGON - PARAF.ANCORA 5.0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. LOTE:127280 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780038 Val: 30/04/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
HRPC/INDSH

23 / 10 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA 260125
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: CARLOS ALBERTO MATIAS - Pront.: 103075 - Id_Cir.: 17728 - CIR.: 22/08/2025; Dr.: NELSON CRM-000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - ANCORA -> 07.02.03.002-3	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.034.211** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1** **Nº 000.034.211** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 1111 0034 2112 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090728429 15/10/2025 13:29:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34211	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:5892/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:5890/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 04/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23 / 10 / 25
Jeciane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA 340125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: LUIZ FILHO ALVES PEREIRA - Pront.: 112346 - Id_Cir.: 19349 - CIR.: 28/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DCME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

ASS: 23/10/25 Elerson

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.034.212** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.212** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 1211 0034 2128 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090728957 15/10/2025 13:30:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34212	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:5892/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5.0 X 200 R50MM LOTE:5890/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 04/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23 / 10 / 25
Fleciane Costa
HRPC/INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DOCME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: RAIMUNDO GOMES LIMA - Pront.: 112365 - Id_Cir.: 19257 - CIR.: 28/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00		NF-e **Nº 000.034.213** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.213** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 1311 0034 2133 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250090729426 15/10/2025 13:31:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34213	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:131543 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	950,60	950,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37100	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X100MM LOTE:125400 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	126,40	126,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:132640 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Eliciane Costa
HRPC/INDSH

JUCILENA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 260125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: RAIMUNDA HERNANDES RIBEIRO - Pront.: 24291 - Id_Cir.: 19319 - CIR.: 29/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

ASS: 23/10/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.034.214** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.214** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 1411 0034 2149 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250090729995 15/10/2025 13:32:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34214	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5.0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:01657/25 ;CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 29/04/2030	90211020	040	6108	UN	1.00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Sheliane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ELIEZER MORAES DE OLIVEIRA JUNIOR - Id_Cir.: 19318 - CIR.: 29/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE P. DA SILVA COORD. DA UCME COREN/PA 441662 HRPC-INDSH

ASS: 23/10/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.034.215** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.215** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 1511 0034 2154 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250090730450 15/10/2025 13:33:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34215	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.26	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X26MM LOTE:123279 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	32,46	32,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.24	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X24MM LOTE:52343 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	58,81	117,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM LOTE:125655 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	57,66	172,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271081	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PL,PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F LOTE:124224 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.345,72	1.345,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.34	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X34MM LOTE:125649 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	55,61	111,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/10/25
Sleviane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 2[illegible]25
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: CRUZESBELA DOS REIS SANTOS - Pront.: 111605 - Id_Cir.: 19320 - CIR.: 29/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE UMERO BLOQUEADA ->	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE P. DA SILVA
COORD. DO SETOR
COREN/PA 271662
HRPC-INDSH

ASS: 23/10/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.623,59

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.216
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

Nº 000.034.216 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 1611 0034 2160

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090731175 15/10/2025 13:34:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34216	1.623,59	0,00	1.623,59

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.623,59									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.623,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.623,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335929	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 9X290 LOTE:110919 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	931,98	931,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:119710 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,13	41,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:119437 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	41,83	83,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Fleriane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA 340125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: DANIELLE RIBEIRO DOS SANTOS - Pront.: 11373 - Id_Cir.: 19407 - CIR.: 30/09/2025;
Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0
;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4

RESERVADO AO FISCO

JHONATHA SILVA
AUX. DEPARTAMENTO
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

23 / 10 / 25
ASS: Ela Ibon
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.216 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 1611 0034 2160

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090731175 15/10/2025 13:34:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X40MM LOTE:132650 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	39,62	39,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM LOTE:14785 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	34,38	34,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10424	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X24MM LOTE:124984 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	32,74	32,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10426	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X26MM LOTE:124987 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	31,98	31,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274061	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA PONTE 3,5 MM 06 FUROS (12) LOTE:122512 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	428,10	428,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e Nº 000.034.217 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.217 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 1711 0034 2175

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090731979 15/10/2025 13:35:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34217	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.26	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X26MM LOTE:123279 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	32,18	32,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.24	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X24MM LOTE:125637 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	58,32	116,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.32	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X32MM LOTE:98803 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	52,65	52,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM LOTE:125655 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	57,17	57,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM LOTE:125663 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	62,31	186,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA 340125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: EDIANA MARIA DE SOUSA BRITO - Pront.: 111902 - Id_Cir.: 19339 - CIR.: 30/09/2025;
Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE UMERO BLOQUEADA ->

RESERVADO AO FISCO

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471652
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.217 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 1711 0034 2175

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090731979 15/10/2025 13:35:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
271081	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F LOTE:124224 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.334,43	1.334,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
29/10/25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.218
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.218 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 1811 0034 2180

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090732375 15/10/2025 13:36:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34218	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:126153 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	935,39	935,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:128224 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	142,30	142,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:133608 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,31	42,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/10/25
Heliane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: FERNANDO AGUIAR BARROSO - Pront.: 79677 - Id_Cir.: 19406 - CIR.: 30/09/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1	JHONATHA SILVA AUX. DEPARTAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-477662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.010,56		NF-e **Nº 000.034.219** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.219** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 1911 0034 2196 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250090734971 15/10/2025 13:41:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34219	1.010,56	0,00	1.010,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.010,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344720	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X200 LOTE:115772 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	888,83	888,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:129455 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	60,35	60,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:133608 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	61,38	61,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Fleiciane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA 360125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARA ESTELIA FERREIRA RIBEIRO - Pront.: 111890 - Id_Cir.: 19409 - CIR.: 01/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471762 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 564,13		NF-e **Nº 000.034.220** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL.: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.220** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 2011 0034 2200 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090733674 15/10/2025 13:39:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 34220	564,13	0,00	564,13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	564,13									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	564,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10226	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:107678 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,36	27,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:119074 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,56	57,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:120834 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,52	57,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:122351 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,52	28,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18412	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PLACA PONTE 4,5 MM 12 FUROS LOTE:121700 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	394,09	394,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
Sliciane Costa
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: MARA ESTELIA FERREIRA RIBEIRO - Pront.: 79744 - Id_Cir.: 19259 - CIR.: 27/09/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) -> 07.02.03.106-2	JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 760175 HRPC - INDSH JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 771662 HRPC/INDSH

23/10/25
ASS:

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.222
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

Nº 000.034.222 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 2211 0034 2221

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090735823 15/10/2025 13:43:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34222	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335931	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 9X310 LOTE:122605 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	933,99	933,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:122943 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,09	40,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:133608 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	40,77	122,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Giuliane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 260425
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARILIA DO SOCORRO NEGRAO BARROS - Pront.: 68790 - Id_Cir.: 19421 - CIR.: 01/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE F. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.034.224** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.224 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 2411 0034 2242

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090736486 15/10/2025 13:44:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34224	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.28	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3, 5X28MM LOTE:126949 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,89	26,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM LOTE:126977 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	59,27	59,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM LOTE:130357 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	59,27	59,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM LOTE:125655 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	53,31	106,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM LOTE:36521 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	58,10	116,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 360125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ARMINDO FELIX DE LIMA - Pront.: 91424 - Id_Cir.: 19408 - CIR.: 01/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE UMERO BLOQUEADA ->	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 277652 HRPC-INDSH

ASS: Elaban 22/10/25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.224 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 2411 0034 2242

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090736486 15/10/2025 13:44:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105.2.45	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM LOTE:125800 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	56,72	113,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.50	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X50MM LOTE:36521 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	53,94	53,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271081	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PL,PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F LOTE:130258 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.244,37	1.244,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23/10/25
Glauciane Costa
HRPC/INDSH

RECEBEMO. DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.511,97		NF-e **Nº 000.034.225** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.225 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 2511 0034 2258

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090737614 15/10/2025 13:46:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34225	1.511,97	0,00	1.511,97

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.511,97									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.511,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.511,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X4,0MM LOTE:0197893 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	27,81	139,05	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	0,00
0092044-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 8 F LOTE:43243 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	222,76	222,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-004	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 4,0MM LOTE:0155879 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	21,55	43,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

: PACIENTE: GIVANILSON TAVARES RAMOS - Pront.: 112378 - Id_Cir.: 19460 - CIR.: 02/10/2025;
Dr.: THAIS HELENA CRM-3622 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2
;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA -> 07.02.05.047-4

RESERVADO AO FISCO

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DOCUMENTAÇÃO
COREN/PA-478562
HRPC-INDSH

JHONATTA SILVA
AUX. DE ATENDIMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

22 AMS 10 25
ASS: Elaboson
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.225 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 2511 0034 2258

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090737614 15/10/2025 13:46:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092247-080	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - MINI MALHA 60X80MM LOTE:3651 ,CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.107,06	1.107,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62		NF-e **Nº 000.034.226** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.226 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 2611 0034 2263

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090738244 15/10/2025 13:47:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34226	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 5,0MM LOTE:0191199 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,27	28,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0193934 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	24,90	74,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X4,0MM LOTE:0187753 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	26,11	130,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0198297 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,07	50,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA 368125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ELITON CARLOS DO NASCIMENTO GONCALVES - Pront.: 11218 - Id_Cir.: 19448 - CIR.: 02/10/2025; Dr.: THAIS HELENA CRM-3622 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02. 05.048-2	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE P. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471652 HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.226 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 2611 0034 2263

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090738244 15/10/2025 13:47:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052018-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 8X4,0MM LOTE:489615 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,95	51,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092000-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA STR 1,5X4 F LOTE:0173613 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	193,52	193,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092230-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA ORBITAL 2,0 X 8 F LOTE:0189593 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	194,54	194,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRA E COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 610,33		NF-e Nº 000.034.227 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.227 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 2711 0034 2279

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090738967 15/10/2025 13:48:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34227	610,33	0,00	610,33

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	610,33									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	610,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	610,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:130487 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	48,41	145,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:132270 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	51,78	103,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19406	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA PONTE 3,5 MM 06 FUROS LOTE:128463 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	278,41	278,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11416	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X16MM LOTE:122845 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/10/25
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 760725
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MANUEL DE BRITO BARROSO - Pront.: 112356 - Id_Cir.: 19525 - CIR.: 02/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4 ; KIT -> Qtdade:3 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4	

JHONATHA SILVA
AUX. DE ENFERMAGEM
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA: 471662
HRPC-INDSH

LANÇADO
23/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.227 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 2711 0034 2279

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090738967 15/10/2025 13:48:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11430	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X30MM LOTE:52135 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11430	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X30MM LOTE:554478 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 299,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.228
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.228 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 2811 0034 2284

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090740279 15/10/2025 13:50:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34228	299,90	0,00	299,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	299,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:132270 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	14,57	72,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:14785 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,79	27,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.021.107	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA P/CLAVICULA REC. PF 07 FUROS DIR LOTE:129233 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	199,47	199,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Sluciane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 350115
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
: PACIENTE: ANTONIA ANDREZA LIMA DA SILVA - Pront.: 112357 - Id_Cir.: 19526 - CIR.: 02/10/2025:
Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9

RESERVADO AO FISCO

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DIDCME
COREN/PA 1662
HRPC-INDSH

ASSINATURA
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.229
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.229 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 9110 0342 2290

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090744210 15/10/2025 13:57:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 34229	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
328355	- PLACA RADIO DISTAL BLOQUEADA - HEXAGON - MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+4 DIR LOTE:120890 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.229,86	1.229,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	- PLACA RADIO DISTAL BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM LOTE:129147 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	85,11	170,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.22	- PLACA RADIO DISTAL BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM LOTE:123517 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	86,99	86,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.26	- PLACA RADIO DISTAL BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X26MM LOTE:130818 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	69,04	138,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.28	- PLACA RADIO DISTAL BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X28MM LOTE:112152 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	65,54	65,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIENNA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 250125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOSE RODRIGUES DA COSTA - Pront.: 112262 - Id_Cir.: 19459 - CIR.: 02/10/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA RADIO DISTAL BLOQUEADA ->	

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 441962
HRPC-INDSH

PLANÇ
ASS:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.229 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 2911 0034 2290

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250090744210 15/10/2025 13:57:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135651662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12218	- PLACA RADIO DISTAL BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL (T8) 2, 7X18MM LOTE:122909 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780043 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,78	37,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12228	- PLACA RADIO DISTAL BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL (T8) 2, 7X28MM LOTE:73457 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780043 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	51,53	51,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/10/25
Gleiciane Costa
HRPC/[illegible]

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.034.230** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.230** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 3011 0034 2304 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250090744984 15/10/2025 13:58:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34230	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:5892/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:6046/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/10/25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
24/10/25
ASS: Elailson
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

JHONATTA SILVA
AUX. DEPARTAMENTO
HRPC - INDSH

TONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471362
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ANTONIO LUCIANO PEREIRA DA SILVA - Pront.: 112790 - Id_Cir.: 19524 - CIR.: 02/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20		**Nº 000.034.231**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.231 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 3111 0034 2310

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090746957 15/10/2025 14:02:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34231	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:130959 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	25,45	76,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:14785 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	24,09	48,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:130165 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	22,46	22,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM LOTE:128575 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	20,47	20,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.021,209	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA PONTE 3,5 MM PF 09 FUROS ESQ LOTE:125043 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	359,74	359,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/10/25
Gleciane Conte
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA: 660125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ERLANDES ANTONIO DE SOUZA GALDINO - Pront.: 112383 - Id_Cir.: 19547 - CIR.: 03/10/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38		NF-e **Nº 000.034.232** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.232** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 3211 0034 2325 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090748173 15/10/2025 14:04:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34232	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
750,00	127,50	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5810-008-020	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 8 X 20 NCR - MS: 80062900028 - LOTE:234310 Val: 30/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5810-008-025	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 8 X 25 NCR - MS: 80062900028 - LOTE:2408428 Val: 30/11/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00027648 Val: 02/04/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	0 PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00021252 VAL: 07/03/2029	90181910	000	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4.5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00025699 Val: 13/11/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2. 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0.00	0,00	0,00	0.00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 250125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: VALQUIR DE SOUSA RIBEIRO - Pront.: 95224 - Id_Cir.: 19545 - CIR.: 03/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471062 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 196,68		NF-e **Nº 000.034.233** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.233 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 3311 0034 2330

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250090748715 15/10/2025 14:05:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34233	196,68	0,00	196,68

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	196,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	196,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322451	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7.0 R19X45MM LOTE:123158 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322651	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X65MM LOTE:113945 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:123138 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

LAUDO
24 / 10 / 25
ASS: Elailson
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA: [illegible]25
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JUCIANE SANTOS COSTA - Pront.: 92600 - Id_Cir.: 19543 - CIR.: 03/10/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 ; KIT -> Qtdade:2 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0	JHOANATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE F. DA SILVA COORD. DO SME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 5.144,10		NF-e **Nº 000.034.234** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.234** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 3411 0034 2346 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250090750316 15/10/2025 14:07:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34234	5.144,10	0,00	5.144,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	5.144,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1082/03	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 28X30MM COLO LONGO - MS: 10223710079 LOTE:24L002451 Val: 31/01/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013/45	07.02.03.012-0 PROTESE QUADRIL BIPOLAR 46MM - MS: 10223710070 - LOTE:24J003882 Val: 30/11/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	2.007,40	2.007,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/02	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21 MM M - MS: 10223710093 LOTE:25D003846 Val: 31/07/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1060/01	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 7,5 - MS: 10223710041 - LOTE:25A001331 Val: 28/02/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	2.016,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:5685297 Val: 01/05/2027	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA: 860125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MATIAS DA FONSECA - Pront.: 109952 - Id_Cir.: 19544 - CIR.: 03/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO SME COREN-PA-477662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39		NF-e **Nº 000.034.235** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.235 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 3511 0034 2351

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090751031 15/10/2025 14:09:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	34235	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335029	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 10X290 LOTE:98575 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	876,62	876,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:129455 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	44,96	44,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:132640 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	45,72	91,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:132650 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,30	43,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ANTONIO PAIVA MODESTO - Pront.: 111368 - Id_Cir.: 19546 - CIR.: 04/10/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 660125
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-411662
HRPC-INDSH

24 ANC
ASS:
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.235 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 3511 0034 2351

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250090751031 15/10/2025 14:09:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33245	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:122984 .CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,07	40,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 196,68

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.236
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.034.236 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 3611 0034 2367

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090751554 15/10/2025 14:10:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34236	196,68	0,00	196,68

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	196,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	196,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322752	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X75MM LOTE:119944 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322802	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X80MM LOTE:120405 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:123138 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/10/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 340135
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: LEONARDO BRENEER SALDANHA DE OLIVEIRA - Pront.: 112289 - Id_Cir.: 19549 - CIR.: 04/10/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 ; KIT -> Qtdade:2 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO SME COREN/PA-47462 HRPC-INDSH

25 LANÇ 25
ASS: Elenilson

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39		NF-e **Nº 000.034.237** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.034.237 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 3711 0034 2372

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250090752329 15/10/2025 14:11:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34237	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335135	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 11X350 LOTE:107421 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	909,41	909,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:129455 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	46,78	46,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:133608 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	47,57	95,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:131824 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	45,06	45,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/10/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA: 760125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: VINICIUS DE OLIVEIRA GONCALVES - Pront.: 112352 - Id_Cir.: 19563 - CIR.: 04/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0	JHONATTAN DA SILVA AUX. DE ATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

24/10/25
ASS: Elielson

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 196,68

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.280
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.034.280 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 8011 0034 2802

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091118166 16/10/2025 13:31:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34280	196,68	0,00	196,68

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	196,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	196,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322602	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X80MM LOTE:116973 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322602	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X80MM LOTE:123180 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:123138 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/10/25
Sheuane Costa
HRPC/INDSH

ASS: 22/10/25
Elailson
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-171662
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD-CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ROBSON LUIZ DE SOUZA SANTANA - Pront.: 112720 - Id_Cir.: 19558 - CIR.: 04/10/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 ; KIT -> Qtdade:2 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00		NF-e **Nº 000.034.281** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.281** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 8111 0034 2818 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250091118763 16/10/2025 13:32:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34281	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:127547 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	937,65	937,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37190	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X90MM LOTE:123869 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	139,93	139,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X35MM LOTE:132640 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,42	42,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/10/25
Sheciane Costa
HRPC/INDSH

22/10/25
ASS: Glorison
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRA
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: FRANCISCO BRAGA FILHO - Pront.: 112050 - Id_Cir.: 19560 - CIR.: 04/10/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.180,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.282
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.282 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 8211 0034 2823

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091119484 16/10/2025 13:34:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34282	2.180,00	0,00	2.180,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	2.180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10238	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4. 5X38MM LOTE:113713 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	21,20	21,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10270	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4. 5X70MM LOTE:122718 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	24,64	24,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252212	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PL.GF CONDILIANA BLOQU. 12F ESQ LOTE:116305 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780082 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.553,57	1.553,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.100	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X100 LOTE:54684745 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	107,64	107,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.36	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X36 LOTE:131176 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	78,66	78,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.36	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X36 LOTE:66414 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	78,66	78,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOAO LANOA MORAES - Pront.: 111381 - Id_Cir.: 19548 - CIR.: 04/10/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA CONDILIANA BLOQUEADA	

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DTCME
COREN/PA 171662
HRPC/INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

LANOA 22/10/25
ASS: Elielson

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.034.283** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.283** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 8311 0034 2839 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250091123378 16/10/2025 13:41:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34283	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:6318/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 15/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:6116/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 11/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Sheyane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: RENATO AMADOR BOTELHO - Pront.: 112583 - Id_Cir.: 19564 - CIR.: 05/10/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 360125 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.428,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.284
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.034.284 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 8411 0034 2844

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091123990 16/10/2025 13:42:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34284	1.428,80	0,00	1.428,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.428,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,80	4,90	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4.5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00022834 Val: 05/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00027648 Val: 02/04/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S0097	CAPA P/ ARTROSCOPIA ENVELOPADA 15 X 250 CM - MS: 80251140005 - LOTE:000077 VAL: 23/06/2027	90189099	000	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	28,80	4,90	0,00	17,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/10/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ANTONIO GALVANI ARAUJO GOMES - Pront.: 88192 - Id_Cir.: 19565 - CIR.: 05/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELI RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 360125 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.851,38		NF-e **Nº 000.034.285** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.285 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 8511 0034 2850

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091124959 16/10/2025 13:44:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34285	3.851,38	0,00	3.851,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	3.851,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
750,00	127,50	0,00	0,00	3.851,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.851,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2. 40M - MS: 80030509001 - LOTE:904649 Val: 18/05/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5810-007-020	PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 7 X 20 NCR - MS: 80062900028 LOTE:220477 Val: 27/11/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5810-007-025	PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 7 X 25 NCR - MS: 80062900028 LOTE:235128 Val: 30/09/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4.5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00029628 Val: 17/07/2030	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00027103 VAL: 23/02/2030	90181910	000	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00
AMIC70	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO BR 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00015818 Val: 23/05/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
22 / 10 / 25
ASS: Eloilson
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471652
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: JOSIELE DE JESUS PINHEIRO - Pront.: 80787 - Id_Cir.: 19631 - CIR.: 06/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 , HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA: 360125 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.286
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.286 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 8611 0034 2865

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091127732 16/10/2025 13:48:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	34286	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:129324 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,39	29,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:130959 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	29,39	88,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.021.107	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA PONTE 3,5 MM. PF 07 FUROS DIR LOTE:132414 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	409,64	409,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
18 / 10 / 25
Sleviane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
22 / 10 / 25
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DOCME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: CHARLE RIBEIRO MONTEIRO - Pront.: 112471 - Id_Cir.: 19629 - CIR.: 06/10/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATHA SILVA AUX. DEPARTAMENTO HRPC/INDSH JUCELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 360125 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 361,16

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.288
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.288 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 8811 0034 2886

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091134546 16/10/2025 13:59:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34288	361,16	0,00	361,16

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	361,16									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	361,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	361,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO / CÓD PROD SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322601	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X60MM LOTE:107807 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322701	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X70MM LOTE:111445 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322751	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X75MM LOTE:68978 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322751	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X75MM LOTE:91504 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
18 / 10 / 25
Gliciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
; PACIENTE: PAULO AFONSO PEREIRA DA SILVA - Pront.: 53749 - Id_Cir.: 19628 - CIR.: 06/10/2025;
Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:4 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3

RESERVADO AO FISCO

JHOANTTA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RABELO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA 340025
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 5

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00		NF-e **Nº 000.034.289** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.289 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 8911 0034 2891

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091136068 16/10/2025 14:02:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34289	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:127547 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	935,39	935,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:129196 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	142,30	142,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X35MM LOTE:133608 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,31	42,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/10/25
Sleuani Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: LUCILINDA DA SILVA ARAUJO - Pront.: 108592 - Id_Cir.: 19657 - CIR.: 07/10/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN/PA: 140125 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.290
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.290 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 9011 0034 2906

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091137739 16/10/2025 14:04:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34290	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:03954/25 ;CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 25/08/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Luciana Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA 171662
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ANTONIO LIDIONAN LIMA DE SOUZA - Pront.: 112515 - Id_Cir.: 19674 - CIR. : 07/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. RH CME COREN/PA 171662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38		NF-e **Nº 000.034.291** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.291 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 9111 0034 2911

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091140104 16/10/2025 14:08:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34291	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
750,00	127,50	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5810-009-020	PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 9 X 20 NCR - MS: 80062900028 LOTE:222932 Val: 27/11/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4.5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00025602 Val: 19/11/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00021252 VAL: 07/03/2029	90181910	000	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00
307925E	PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 9X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:123558 Val: 31/03/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA 300125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: DAVI LIMA NEVES - Pront.: 85361 - Id_Cir.: 19655 - CIR.: 07/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.207,71		NF-e **Nº 000.034.292** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.292 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 9211 0034 2927

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091142040 16/10/2025 14:11:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34292	2.207,71	0,00	2.207,71

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	2.207,71									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.207,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.207,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10240	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4. 5X40MM LOTE:129851 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,02	25,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252106	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PL.GF CONDILIANA BLOQU. 06F DIR LOTE:124122 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780080 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.439,74	1.439,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.36	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X36 LOTE:122277 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	92,84	185,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.70	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X70 LOTE:126937 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	100,48	100,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.75	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X75 LOTE:133736 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	108,17	108,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: DENILSON OLIVEIRA DOS SANTOS - Pront.: 83584 - Id_Cir.: 19711 - CIR.: 07/10/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Convenio ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA CONDILIANA BLOQUEADA ->; KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2	JHONATHA SILVA AUX. DE ATENDIMENTO HRPC-INDSH JUCIELMA FREITAS COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA 360125 HRPC-INDSH

ASS:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.292 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 9211 0034 2927

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250091142040 16/10/2025 14:11:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135651662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
102.3.80	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X80 LOTE:126939 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	106,97	213,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.80	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X80 LOTE:128148 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	106,97	106,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11095	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X95MM LOTE:8647345 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.326,04		NF-e **Nº 000.034.293** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.293 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 9311 0034 2932

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091144404 16/10/2025 14:15:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34293	1.326,04	0,00	1.326,04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.326,04									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.326,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.326,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:6318/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 15/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:6116/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 11/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:128102 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	36,39	36,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:107366 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	36,35	72,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: LUIZELINA PINHEIRO DE SOUZA - Pront.: 22185 - Id_Cir.: 19656 - CIR.: 07/10/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) -> 07.02.03.106-2	JHONATHA SILVA AUX. DE ENFERMAGEM HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH JUCILENE PINHEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN/PA 360125 HRPC - INDSH

LANÇADO
22/10/25
ASS:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.293 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 9311 0034 2932

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091144404 16/10/2025 14:15:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:122351 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	36,35	36,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18410	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PLACA PONTE 4,5 MM 10 FUROS LOTE:121073 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	418,69	418,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Gliciane Costa
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00		NF-e **Nº 000.034.294** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.294 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 9411 0034 2948

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091145581 16/10/2025 14:16:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34294	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37735	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X35MM LOTE:130708 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,61	40,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37750	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X50MM LOTE:130228 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	36,24	36,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37755	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X55MM LOTE:119121 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	34,40	34,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345.2.1033	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R II 10X330MM LOTE:127879 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.008,75	1.008,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
16/10/25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ELTON GALVAO DA SILVEIRA - Pront.: 112476 - Id_Cir.: 19673 - CIR.: 07/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1	

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 171662
HRPC/INDSH

JHONATTA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360115
HRPC/INDSH

LANÇADO

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.295
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.295 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 9511 0034 2953

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091147238 16/10/2025 14:19:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34295	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	761,91									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:6318/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 15/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5.0 X 200 R50MM LOTE:6116/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 11/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 271662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: MARCELO ADRIEL PEREIRA MESQUITA FILHO - Pront.: 113259 - Id_Cir.: 19675 - CIR.: 07/10/2025;
Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6
;
KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5

RESERVADO AO FISCO

JHOUATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA 2[illegible]
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00		NF-e **Nº 000.034.296** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.296 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 9611 0034 2969

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091148306 16/10/2025 14:21:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34296	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:127547 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	935,97	935,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:129196 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	142,39	142,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:129456 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,64	41,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/10/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/10/25
ASS: Elailson
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 360125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOSE LIMA DE SOUZA - Pront.: 112284 - Id_Cir.: 19676 - CIR.: 07/10/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 299,90		NF-e **Nº 000.034.297** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.034.297 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 9711 0034 2974

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091149373 16/10/2025 14:22:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34297	299,90	0,00	299,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	299,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:128539 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	17,75	35,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:132270 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	18,62	74,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274061	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 06 FUROS (12) LOTE:122512 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	189,92	189,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

22/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO EME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ENEY AVIZ DE OLIVEIRA - Pront.: 112570 - Id_Cir.: 19728 - CIR.: 08/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9	JHONATHA SILVA AUX. DE ENFERMAGEM HRPC-INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN/PA 366125 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 5.289,52		NF-e **Nº 000.034.298** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.298 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 9811 0034 2980

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091152119 16/10/2025 14:26:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34298	5.289,52	0,00	5.289,52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	5.289,52									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.289,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.289,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1126/03	BLOQUEADOR DE CIMENTO 22 A 25 MM G - MS: 10223710093 - LOTE:25B000793 Val: 31/03/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1083/01	CABECA INTERCAMBIAVEL 22 MEDIO - MS: 10223710079 - LOTE:25G002014 Val: 31/08/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080/01	PROTESE FEMORAL MODULAR 7,5 - MS: 10223710041 - LOTE:25E000049 Val: 30/06/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	2.016,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013/43	PROTESE QUADRIL BIPOLAR 43MM - MS: 10223710070 - LOTE:25D004628 Val: 31/05/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	2.007,40	2.007,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:5685297 Val: 01/05/2027	30064020	040	6108	UN	2,00	145,42	290,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/10/25
Fleciane Costa
HRPC/INDSH

ABERTO
22/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 171662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ADELINO MOREIRA DA SILVA - Pront.: 32048 - Id_Cir.: 19726 - CIR.: 08/10/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA PEREIRA COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA 000125 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20		NF-e **Nº 000.034.299** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.299** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0342 9911 0034 2995 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250091153053 16/10/2025 14:27:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34299	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:132270 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	32,93	65,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:132963 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	32,93	131,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40205000070	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - IOL - PLACA PONTE 3,5 MM 07 F DCP LOTE:08570/23 ,CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680101 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	329,62	329,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
22 / 10 / 25
ASS: Elailson
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-271662
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA-[illegible]/25
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MAYSE VITORIA DE BRITO MOTA - Pront.: 112522 - Id_Cir.: 19721 - CIR.: 08/10/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.428,80		NF-e **Nº 000.034.300** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.300 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0343 0011 0034 3005

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091154129 16/10/2025 14:29:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34300	1.428,80	0,00	1.428,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.428,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,80	4,90	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00030098 Val: 11/08/2030	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00027648 Val: 02/04/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S0097	CAPA P/ ARTROSCOPIA ENVELOPADA 15 X 250 CM - MS: 80251140005 - LOTE:000077 VAL: 23/06/2027	90189099	000	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	28,80	4,90	0,00	17,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Sliciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/10/25
ASS: Elenilson
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471062
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: VITORIANO CALEBE MULLER REBOUCAS DE CARVALHO - Pront.: 74858 - Id_Cir.: 19745 - CIR.: 09/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH JUCIELMA PEREIRA COORD. CENTRO CIRÚRG. COREN-PA 340125 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.085,43		NF-e **Nº 000.034.301** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.301 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0343 0111 0034 3010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091155351 16/10/2025 14:31:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34301	1.085,43	0,00	1.085,43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.085,43									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 5,0MM LOTE:0184219 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	13,00	29,19	379,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0193822 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	25,82	103,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-227	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ LONGA 2X2 (12,5) LOTE:0166201 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	199,97	199,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-223	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ PEQUENA 2X2 (6,5) LOTE:0189822 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	202,81	202,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 271662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: WELLITON JUNIOR DA SILVA PASTANA - Pront.: 112939 - Id_Cir.: 19727 - CIR.: 09/10/2025;
Dr.: BRENO (CAPANEMA) CRM-98542 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:3 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2

RESERVADO AO FISCO

JHONATHA SILVA
AUX. DE CADASTRAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 3[illegible]5
HRPC - INDSH

CARIMBADO
22/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.301 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0343 0111 0034 3010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091155351 16/10/2025 14:31:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092230-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA ORBITAL 2,0 X 6 F LOTE:0189832 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	199,90	199,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Leciane Costa
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20		NF-e **Nº 000.034.302** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.302** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0343 0211 0034 3026 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250091156404 16/10/2025 14:33:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34302	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10418	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:14785 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	35,08	210,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18807	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA PONTE 3,5 MM 07 FUROS LOTE:122494 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	316,72	316,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/10/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

ASS: Elonilson
22/10/25
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO SME
COREN/PA-411662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: DENNES DA SILVA CORREIA - Pront.: 112869 - Id_Cir.: 19785 - CIR.: 09/10/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN/PA 411025 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.034.303** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.303** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0343 0311 0034 3031 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091156889 16/10/2025 14:33:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34303	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:03953/25 ;CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680068 Val: 11/08/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 10 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

22 / 10 / 25
ASS: Elabson
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DA CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: WENDEL RUBENS ARAUJO VALENTE - Pront.: 112650 - Id_Cir.: 19784 - CIR.: 09/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3	JHONATTA SILVA AUX. DE ENFERMAGEM HRPC-INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.304
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.304 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0343 0411 0034 3047

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250091157796 16/10/2025 14:35:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34304	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FÍOS POLIÉSTER LOTE:03953/25 ;CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 11/08/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/10/25
Sheicyane Costa
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LAUDADO
22/10/25
ASS: Edelson
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: DENILSON BRITO RAIOL - Pront.: 103217 - Id_Cir.: 19810 - CIR.: 09/10/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN/PA-164435 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38		NF-e **Nº 000.034.306** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.306** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0343 0611 0034 3068 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250091159878 16/10/2025 14:38:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34306	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
750,00	127,50	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD/SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00023321 Val: 03/07/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00026604 Val: 12/02/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00027103 VAL: 23/02/2030	90181910	000	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00
307820E	PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X20 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:109886 Val: 31/07/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307825E	PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:115343 Val: 31/10/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:000077 VAL: 23/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Peires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LAUDADO
22/10/25
ASS: Elen Vaz
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/10/25
Sleicyane Costa
HRPC/INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA: 360125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA FERNANDA DE PAULA GIL - Pront.: 86380 - Id_Cir.: 19720 - CIR.: 08/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:10
Código de Barras	00190000090104283700300028534170412690000060000
Descrição	TRIMED - NF 42258
Número Único do Boleto	3025102104745179338
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04252742000165
Razão Social	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:9:58
Valor Nominal	600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 600,00 (Seiscentos Reais)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989853991510000

Emitido em segunda-feira, 17 de novembro de 2025 às 17:16

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão	NFe Nº / Série
		21/10/2025 Valor Total da Nota 600,00	0000042258 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000042258
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 1004 2527 4200 0165 5500 1000 0422 5813 3307 7631

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

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250054004861 - 21/10/2025 - 14:24:43

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	21/10/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRo	68700-005	21/10/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema	91 3462 3051	PA		14:13:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	18/11/2025	600,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	194,70	600,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	1-Destinatário(FOB)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOLUME			0,000	0,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
12900	Placa Bisturi Eletrocirurgica Bi-partida REM Adulto/Ped. Blayco *LT:108/11-24 VL:04/11/2027*	90183929	041	5102	Uni	50,0000	12,0000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,70

LANÇADO
23/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25

ALMOXARIFADO
DATA: 22/10/25
HORA: 17
RECEBIDO POR: EDOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 80,70 Fed - R$ 114,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 81AAFF	

CLASSIFICADO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389897755026400000
Data da Operação	17/11/2025 12:00

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	ACL S C GENEROS ALIMENTIC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000300446-5

Valor	R$ 1.048,00 (Um Mil e Quarenta e Oito Reais)
Descrição	ACL SANTOS COMERCIO - NF 70326
Autenticação	638989776181290000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:45

Identificação do Emitente
ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA
AV. BARAO DE CAPANEMA - 1228 - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700005

Telefone: 9134623432
Fax:
E-mail: contec.contabil@gmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 70326
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1008 8563 2100 0366 5500 1000 0703 2611 8017 3202

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	215250053842335 20/10/2025 17:37:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
152799117		08.856.321/0003-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMETO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	20/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	20/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91-3462-3051	PA		17:37

FATURA

19/11/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.048,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.048,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente(CIF)			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	93,92	93,92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3052	PAPEL A4 CHAMEX 500FLS BRANCO 10X1UN QTD. 1.00 CX	48025610	000	5929	UN	10	26,20	262,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3052	PAPEL A4 CHAMEX 500FLS BRANCO 10X1UN QTD. 1.00 CX	48025610	000	5929	UN	10	26,20	262,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3052	PAPEL A4 CHAMEX 500FLS BRANCO 10X1UN QTD. 1.00 CX	48025610	000	5929	UN	10	26,20	262,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3052	PAPEL A4 CHAMEX 500FLS BRANCO 10X1UN QTD. 1.00 CX	48025610	000	5929	UN	10	26,20	262,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS												

CLASSIFICADO
27/10/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
918486

LANÇADO
21/10/25
ASS: Clarlson
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 20/10/25
HORA: 17:37
RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA Aux. de Almoxarifado HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:09
Código de Barras	34191090241315472293180042600009512690000295330
Descrição	SUZANO S.A - NF 85531 2/3
Número Único do Boleto	3025092206051990727
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16404287000155
Razão Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:9:15
Valor Nominal	2.953,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.953,30 (Dois Mil E Novecentos E Cinquenta E Três Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989853558600000

Emitido em segunda-feira, 17 de novembro de 2025 às 17:17

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

suzano

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000085531
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0916 4042 8702 9307 5500 1000 0855 3117 1589 4970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	215250047877202 19.09.2025 15:46:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I	23.453.830/0023-85	19.09.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTR.
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro	68700-005	

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	HORA DE SAÍDA
Capanema	91-34623051	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000085531A	20/10/2025	2.953,39						
000085531B	18/11/2025	2.953,30						
000085531C	18/12/2025	2.953,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
8.860,00	1.683,40	0,00	0,00	8.581,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	278,89

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NF
670370		0,00	0,00	8.860,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
EXPRESSO GRAO PARA LTDA		83.664.128/0001-87	151791198

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF
PSG OLINTO MEIRA 105	Ananindeua	PA

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	KUM6147	00040	935,714 KG	935,714 KG

ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
Volume		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
51010490	REPG075 C C BR 0210X0297 R F 00500 10 056 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	400,000	21,4528	8.581,11	8.860,00	1.683,40	278,89	19,00	3,25

7632

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 513357106.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
PEDIDO - 513357106.10 - Acordo comercial para o fornecimento de resma de papel A4 - ENTREGA IMEDIATA
Número DT: 21458803
ICMS Tributado Integralmente
Condicões de Pagamento: 30/60/90 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 513357106.1 / 20710177 / 30728498 / 77780251
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

CLASSIFICADO
25/09/25

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
22/09/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 22 / 09 / 25
HORA: 10 :00
RECEBIDO POR RODRIGO CARVALHO
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:04
Código de Barras	00191572054529781557800106434178812680000092800
Descrição	ALPHARAD - NF 88212
Número Único do Boleto	3025101605656466400
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05062455000155
Razão Social	ALPHARAD COMERCIO IMPORT E EXPORT DE PRODUTOS HOSPITA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:4:12
Valor Nominal	928,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 928,00 (Novecentos E Vinte E Oito Reais)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989850527940000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:30

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

RECEBEMOS DE ALPHARAD COM, IMP E EXP PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 928,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 88.212
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHARAD COM, IMP E EXP PROD HOSP LTDA
RUA ARAUJO LIMA, 09 - PISO TERREO
JARDIM STELLA - 09185-680
Santo Andre - SP Fone: (11) 4992-9000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 88.212
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1005 0624 5500 0155 5500 1000 0882 1216 8793 3693

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	135253103927578 - 16/10/2025 16:13:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
626.663.085.116		05.062.455/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		16:13:46

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/11/2025
Valor	R$ 928,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,03	928,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,84	928,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	(0) Remetente (CIF)				34.028.316/0001-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Santa Maria Goretti, 17	Santo Andre			SP	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
1	VOLUME			0,720	0,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
UGI4120- 00	(UG) AGULHA PARA BIOPSIA DE TECIDO MOLE (KIT CANULA) UNIMED 14G X 120MM LOTE: 05947-25 FABRICACAO: 07/2025 VALIDADE: 06/2030	90183929	140	6108	UN	16	58,00	928,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

05/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: fiscal.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: Isencao do ICMS conforme artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP - convenio ICMS 1/99 - ID Bionexo: 516140239.1 - Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centro - CAPANEMA/PA, CEP: 68700-005.; Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 928,00 , ICMS UF DESTINO R$ 176,32, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 143,38 Federal e R$ 167,04 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 80DB15

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05/11/2025
HORA: RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarifado
HRPC - INDSH
RECEBIDO POR: Rubinaldo

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:07
Código de Barras	34191090080204483014564732850009112670000266200
Descrição	INJEX INDUSTRIA CIRU - NF 156946 1/3
Número Único do Boleto	3025101804692521421
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:7:05
Valor Nominal	2.662,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.662,00 (Dois Mil E Seiscentos E Sessenta E Dois Reais)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989852262120000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:22

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000156946
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1059 3093 0200 0199 5500 1000 1569 4617 7166 2077

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

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Comendador José Zillo, 160
ito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
nhos/SP
: (014) 3302-2900

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135253114755093 17/10/2025 12:19:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
TITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	17/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	17/10/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PANEMA	9134623051	PA		12:18:00

FATURA

1/2025 2,00	002 01/12/2025 2.662,00	003 16/12/2025 2.662,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.786,00	545,02	0,00	0,00	7.890,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	95,11	7.986,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
UAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL,260	CAJAMAR / SP	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CAIXAS			263,678	203,540

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
002.00020	AGULHA HIPODERMICA 30X0,80 21G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:227/25 VAL:03/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Incisso III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	20.000,00000000	0,05944450	1.188,89	1.284,00	89,88	95,11	7.00	8.00
013.00004	INFUSOR MULTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP MOD IJ031 (PACOTE COM 80) CAIXA MASTER COM 1600 (LT:20241126 VAL:11/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	1.600,00000000	0,54000000	864,00	864,00	60,48	0,00	7.00	0.00
013.00004	INFUSOR MULTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP MOD IJ031 (PACOTE COM 80) CAIXA MASTER COM 1600 (LT:20241126 VAL:11/2029)Pis e	90183929	600	6108	UN	320,00000000	0,54000000	172,80	172,80	12,10	0,00	7.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP tocolo 135253114755093 043469NE PEDIDO 516140239,1 Endereco de Entrega: Av rao De Capanema , 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA - Valor do MS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 958,32. Valor do ICMS erestadual para a UF do remetente: R$ 0. CLASSIFICADO 30/10/25 Ivano 28/10/25 ASS: HRPC - INDSH	ALMOXARIFADO DATA: 28/10/25 HORA: 18 RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Dist. Ito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Duri os/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000156946
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1059 3093 0200 0199 5500 1000 1569 4617 7166 2077

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135253114755093 17/10/2025 12:19:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos p rodutos conforme artigo 1, Inc iso III, decreto 6.426/2008. /												
52.003.00010	SCALP PARA INFUSAO 23G X 3/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER CO M 2.000 (LT:20230615 VAL:06/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos p rodutos conforme artigo 1, Inc iso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	200,00000000	0,19000000	38,00	38,00	2,66	0,00	7.00	0.00
52.013.00004	INFUSOR MULTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP MOD IJ031 (PACOTE CO M 80) CAIXA MASTER COM 1600 (LT:20241126 VAL:11/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos p rodutos conforme artigo 1, Inc iso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	80,00000000	0,54000000	43,20	43,20	3,02	0,00	7.00	0.00
52.003.00011	SCALP PARA INFUSAO 25G X 3/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER CO M 2.000 (LT:20230615 VAL:06/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos p rodutos conforme artigo 1, Inc iso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	200,00000000	0,19000000	38,00	38,00	2,66	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6764/25 VAL:07/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	22.500,00000000	0,22000000	4.950,00	4.950,00	346,50	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6614/25 VAL:05/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	1.800,00000000	0,22000000	396,00	396,00	27,72	0,00	7.00	0.00
52.014.00005	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 6 2 VIAS 16 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 500 (LT:2504111424 VAL:04/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzid a a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, I nciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	80,00000000	2,00000000	160,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
52.014.00004	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 5 2 VIAS 14 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 500 (LT:2504111424 VAL:04/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzid a a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, I nciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	20,00000000	2,00000000	40,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:00
Código de Barras	34191570070423128035700088350004512700000470862
Descrição	NIPRO MEDICAL CORPOR - NF 177405 1/3
Número Único do Boleto	3025111002216115962
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13333090000184
Razão Social	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:0:55
Valor Nominal	4.708,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.708,62 (Quatro Mil E Setecentos E Oito Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989848562870000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:35

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

NIPRO MEDICAL CORPORATION DO BRASIL

NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
Av. Embaixador Macedo Soares - COND ESPACE CENTER
10735, GP02/22/24

PARQUE RESIDENCIAL DA LAPA
Sao Paulo / SP
05035-901
Tel.: 11 3643-0555 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000177405
SÉRIE 001
Página 1/1

35.25.10.13333090000184.55.001.000177405.154187090-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6108Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribui			135253171745123 22/10/2025 12:39:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
147.865.807.119	159838100	13.333.090/0001-84	35251013333090000184550010001774051541870903

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	22.10.2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191		CENTRO	68700-005	22.10.2025
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	91 98328-6617	PA	ISENTO	12:39:02

FATURA / DUPLICATA

Num.: 1	Num.: 2	Num.: 3	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:
Venc.: 19.11.2025	Venc.: 03.12.2025	Venc.: 17.12.2025	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:
Valor: 4708,62	Valor: 4708,62	Valor: 4722.76	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
2.800,00	196,00	0,00	0,00	13.864,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	275,82	14.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING,LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - Emitente				18.233.211/0034-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO 353 - JARDIM CUMBICA	GUARULHOS	SP	796.744.590.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
21	CXT			121,89	122,67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	Vl.ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
DD-ELISIO19M)	DIALISADOR ELISIO-19M W/O REM CAP Serie/Lote Nº.: 25C26AHA Data Validade: 29.02.2028 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000966912 Qtde 144	84212911	140	6108	CDA	144	40,00	5760,00		0,00	0,00	0,00	0,00
A011-V602(B)-B	KIT LINHA DE SANGUE PARA HEMODIALISE Serie/Lote Nº.: 25C03V Data Validade: 28.02.2030 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000980868 Qtde 360	90189099	140	6108	CDA	360	14,73	5304,18		0,00	275,82	0,00	5,20
CF-609N	ULTRA FILTRO DE ENDOTOXINA Serie/Lote Nº.: 25C06 Data Validade: 05.03.2028 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000948274 Qtde 5	39173221	000	6108	CDA	5	560,00	2800,00	2800,00	196,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
4.247.289-0		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido do Cliente: 20433219 OV: 0012355956 Doc. Faturamento - 0091845396
Remessa: 0082593170
Insc. Suframa:

Para emissão de boletos e XML acessar: https://nipro.portaldocliente.online. Vendedor: 0000046105
Valor aproximado do Imposto: 1245.49

DD-ELISIO19M)-Isenção do ICMS conforme CONVÊNIO ICMS 01/99
A011-V602(B)-B-Isenção do ICMS conforme CONVÊNIO ICMS 01/99
Valor do Diferencial do ICMS - UF de origem - R$ 0,00
Valor do Diferencial do ICMS - UF de destino - R$ 336,00
Valor do Diferencial do ICMS - Fundo Pobreza - R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
04/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05/11/25

ALMOXARIFADO
DATA: 04/11/2025
HORA: 12:00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC / INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:06
Código de Barras	03399881989470000078220104701014712660001722792
Descrição	F&F DIST PROD FARM - NF 178642
Número Único do Boleto	3025101705677225881
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:6:34
Valor Nominal	17.227,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 17.227,92 (Dezessete Mil E Duzentos E Vinte E Sete Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989851952590000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:24

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 178642
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 1525 1010 8541 6500 0508 5500 1000 1786 4215 9761 2907

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250053171075	16/10/2025 16:59:01
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
CAPANEMA	PA / Brasil	(91)3462-2229		16:58:57

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097510688	17.227,92	0,00	17.227,92

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/11/2025	17.227,92						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	17.227,92		
VALOR TROCO			

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0.0	0.0	0,00	0,00	17.227,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0.0	0,00	0,00	0,00		17.227,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
T NORTE TRANSPORTE LTDA	REMETENTE				11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUME			42,229	29,644

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001900889	EXTODIN 100MCG/ML INJ P344/98C1 5FAX2ML NFCI: 44109049-3692-4E33-B521-6FFD1B6E6C45 L 2525467 V 31.05.2027 Q 60,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049713930010. Valor St Pg. Ant: 162.90.	30049069	5 / 60	5405	UNI	60,0000	35,0000		2.100,00				0,00		0,00
0000000000001901899	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD L AB07943A V 31.10.2026 Q 112,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1883000760128. PMC:848,21. Valor St Pg. Ant: 1190.28.	30049099	7 / 60	5405	UN	112,0000	111,0000		12.432,00				0,00		0,00
0000000000001900467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP NFCI: 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049 L 2534167 V 31.08.2027 Q 34,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049712200019. PMC:13,34. Valor St Pg. Ant: 19.36.	30049067	5 / 60	5405	UN	34,0000	7,3800		250,92				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 516142890.1. Num. pedido cliente: 516142890.1. Ordem devenda: 1005957. Remessa: 8003616661. Documento de transporte: 0010706907. CONFERIDO 20/10/25 ASS: Elaboron HRPC-INDSH CLASSIFICADO 23/10/25	ALMOXARIFADO DATA: 17/10/25 HORA: 18:00 RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE **F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 17.227,92 DATA DE EMISSÃO: 16/10/2025	NF-e Nº 178642 SÉRIE 1

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 178642
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 1525 1010 8541 6500 0508 5500 1000 1786 4215 9761 2907

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250053171075 16/10/2025 16:59:01	
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001901964	APRESOLINA 50 MG COM REV X 20 L 2529094 V 31.12.2026 Q 55,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049715390064. PMC:14,27. Valor St Pg. Ant: 37.72.	30049069	0/60	5405	UN	55,0000	9,0000		495,00				0,00		0,00
0000000000001901514	ONDSET INJ 2MG/ML C/ 2ML X 50AMP NFCI: F85E3AC2-F14E-4EB5-B57E-4D559D4E6B31 L 2521729 V 31.05.2027 Q 24,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714070031. Valor St Pg. Ant: 93.09.	30049069	5/60	5405	UN	24,0000	40,0000		960,00				0,00		0,00
0000000000001901219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B5H0367A V 31.10.2026 Q 18,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714470048. Valor St Pg. Ant: 60,91.	30049099	2/60	5405	UN	18,0000	50,0000		900,00				0,00		0,00
0000000000001900025	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 2516138 V 30.04.2027 Q 2,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:0,00. Cod.ANVISA: 1049711760029. PMC:464,40. Valor St Pg. Ant: 7.76.	30049099	5/60	5405	UN	2,0000	45,0000		90,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898975502640000
Data da Operação	17/11/2025 12:02
Código de Barras	23791840019000000129899013115201612700000303046
Descrição	CIENTIFICA MEDICA - NF 312638
Número Único do Boleto	3025101502620587331
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07847837000110
Razão Social	CIENTIFICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESE.SOC.E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 12:2:29
Valor Nominal	3.030,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.030,46 (Três Mil E Trinta Reais E Quarenta E Seis Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989777598180000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:38

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

CIENTIFICA MEDICA HOSPITAL LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL
RUA 14
POLO EMPRESARIAL DE GOIAS
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360
Telefone: (62) 3088-9700

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.312.638
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1007 8478 3700 0110 5500 1000 3126 3812 5313 2747

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA INTERESTADUAL NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259511601657 15/10/2025 10:40:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103990607		07.847.837/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH -	23.453.830/0023-85	15/10/2025 10:36

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA N.3191	CENTRO	68.700-005	15/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 98064-0041	PA		

FAT / DUPL.

001	19/11/2025	3.030,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.800,58	204,02	0,00	0,00	3.030,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.030,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0				34.545.180/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AMADOR BUENO N.212 QD.20 LT. 01 SL.2	GOIANIA	GO	107706890

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22				98,400	98,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	FABRICAÇÃO	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0014825	ALCOOL ANTISSEP.70% (SEPTPRO) 100ML C/30 |MARCA PROLINK |ICMS DESO 0	P25060114	17/06/2025	30/06/2027	38089429	020	6.108	CX	15	0,00	38,990700	0,00	584,86	487,42	58,49	0,00	12,00	0,00
0024782	CAMPO OPERATORIO 45X50 N/EST.C/RX C/50 (HELENA) |MARCA AMED |ICMS DESO 0	D36-6	08/09/2025	30/09/2030	30059090	020	6.108	PCT	11	0,00	57,000000	0,00	627,00	522,54	62,70	0,00	12,00	0,00
0022525	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M |MARCA MAXICOR |ICMS DESO 0	202408	01/08/2024	31/07/2027	48114110	200	6.108	UN	376	0,00	4,390000	0,00	1.650,64	1.650,64	66,03	0,00	4,00	0,00
0014908	PAPEL GRAU CIRURGICO RL.80MMX100MT |MARCA AMCOR |ICMS DESO 0	352251/01	29/04/2025	30/04/2027	48195000	520	6.108	RL	4	0,00	41,990000	0,00	167,96	139,98	16,80	0,00	12,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Red. BC ICMS conf.. 2§ do Art 8§ do Anexo IX do RCTE/GO e Art 85-A Decreto 4.852/97.
Valor ICMS UF destinatario R$ 344,17 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 344,17
VEND 00176 - CIENTIFICA
PEDIDO 0284104 FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES SEM A DEVIDA RESSALVA.SAC(62) 3088-9724,sac@cientificahospitalar.com.br Retencao de IRRF 0,00
PEDIDO DE COMPRA 516140239
NOSSOS PRODUTOS POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE CONFORME O ART 7 RDC 430/20 e RDC 665/22 ANVISA.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 28/10/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8660 - www.siacsistemas.com.br

CLASSIFICADO 30/10/25

LANÇADO 28/10/25 ASS: HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:08
Código de Barras	00190000090370675000100066982174312670000339645
Descrição	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 363592
Número Único do Boleto	3025102000710511067
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:8:23
Valor Nominal	3.396,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.396,45 (Três Mil E Trezentos E Noventa E Seis Reais E Quarenta E Cinco Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989853034650000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:20

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.363.592
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3635 9212 5312 7594

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152259520319986 17/10/2025 12:15:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	17/10/2025 12:15

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA N 3191	CENTRO	68.700-005	17/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

001	16/11/2025	3.396,45

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.396,45	135,86	0,00	0,00	3.396,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.396,45

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				37,000	37,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0010625	MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST. C/50 AZUL | Desconto de desoneracao 0 | marcar WILTEX	119.748	30/07/2030	63079010	200	6.108	PCT	200	0,00	5,1500	0,00	1.030,00	1.030,00	41,20	0,00	4,00	0,00
0011377	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAXICOR	025-002	16/04/2028	90181990	200	6.108	PCT	175	0,00	11,0100	0,00	1.926,75	1.926,75	77,07	0,00	4,00	0,00
0020197	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS L. SLIP C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAB015K	31/08/2029	90183999	200	6.108	CX	10	0,00	43,9700	0,00	439,70	439,70	17,59	0,00	4,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.

Valor ICMS UF destinatario R$ 509,46 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 509,46
PEDIDO 1017581 N NOTA 0312759 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 516140239.2
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 28/10/25
HORA: 11:00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

CLASSIFICADO 30/10/25

LANÇADO 28/10/25
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

T NORTE LOGÍSTICA

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:08
Código de Barras	00190000090370675000100066981176212670000045036
Descrição	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 363593
Número Único do Boleto	3025102001710687534
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:8:37
Valor Nominal	450,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 450,36 (Quatrocentos E Cinquenta Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989853176150000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:19

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.363.593
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3635 9312 5312 7605

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152259520323500 17/10/2025 12:15:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	17/10/2025 12:15

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA N 3191	CENTRO	68.700-005	17/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

001	16/11/2025	450,36

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,30	45,04	0,00	0,00	450,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,36

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0008573	NIFEDIPINO RETARD 20MG C/30 CPR (NIFEDIPRESS) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDQUIMICA	OB1101	30/04/2027	30039099	020	6.108	CX	20	0,00	6,7500	0,00	135,00	112,50	13,50	0,00	12,00	0,00
0000425	HIOSCINA COMPOSTA INJ.100X5ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	H-125/25	31/08/2027	30039099	020	6.108	CX	2	0,00	157,6800	0,00	315,36	262,80	31,54	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 31,53 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 31,53
PEDIDO 1017575 N NOTA 0312760 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 516142890.2
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 28/10/25
HORA: 11
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

TNORTE LOGISTICA
QVZ5R95

CLASSIFICADO
30/10/25

LANÇADO
28/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389898474786400000
Data da Operação	17/11/2025 14:03
Código de Barras	23793393082529600000059000116703312690000144256
Descrição	1000 MARCAS SAFETY B - NF 553454
Número Único do Boleto	3025102304798297698
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23622391000181
Razão Social	1000 MARCAS SAFETY BRASIL EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:3:04
Valor Nominal	1.442,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.442,56 (Um Mil E Quatrocentos E Quarenta E Dois Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989849851230000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:32

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

Identificação do emitente

1000 MARCAS SAFETY BRASIL LTDA
ESTRADA PREFEITO DOMINGOS MARUCCI, 415
TERRAS DE ARACA II CEP: 18147-350
ARACARIGUAMA/SP
FONE: 55 (11) 2095-2400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000553454
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1023 6223 9100 0181 5500 1000 5534 5411 3841 8439

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135253154901601 21/10/2025 11:08:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
734048689118		23.622.391/0001-81

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	21/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	21/10/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		11:06:00

FATURA

001 18/11/2025 1.442,56								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.442,56	76,56	0,00	0,00	1.442,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.442,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODOVITOR TRANSP E LOC DE VEICULOS LTDA	0-REMETENTE				08.408.736/0002-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO RANIERI 1001	GUARULHOS	SP	796516339114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			21,210	21,210

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
15.01.002	BOTA VULCABRAS C/C BRANCA PVC 36 (10)	64019200	000	6108	PR	2,0000	49,00	98,00	98,00	6,86	0,00	7.00%	0.00%
15.01.003	BOTA VULCABRAS C/C BRANCA PVC 37 (10)	64019200	000	6108	PR	1,0000	49,00	49,00	49,00	3,43	0,00	7.00%	0.00%
15.01.004	BOTA VULCABRAS C/C BRANCA PVC 38 (10)	64019200	000	6108	PR	2,0000	49,00	98,00	98,00	6,86	0,00	7.00%	0.00%
15.01.005	BOTA VULCABRAS C/C BRANCA PVC 39 (10)	64019200	000	6108	PR	1,0000	49,00	49,00	49,00	3,43	0,00	7.00%	0.00%
03.03.007	BOTINA ELAST 10VB48 BP S/BIQ PTO 39	64039990	000	6108	PR	2,0000	54,44	108,88	108,88	7,62	0,00	7.00%	0.00%
35.04.003	CINTA ABDOMINAL C/SUSP. LOMBAR C-90 0 T.G	90211099	000	6108	UN	1,0000	42,35	42,35	42,35	2,97	0,00	7.00%	0.00%
35.04.002	CINTA ABDOMINAL C/SUSP. LOMBAR C-90 0 T.M	90211099	000	6108	UN	1,0000	42,35	42,35	42,35	2,96	0,00	7.00%	0.00%
137.01.011	LUVA NEXT PURAGUARD PREMIUM 12000 L ATEX LONGA G (72)	40151900	200	6108	PR	30,0000	8,90	267,00	267,00	10,68	0,00	4.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conforme Convenio ICMS n 93/2015 e EC 87/2015
Protocolo: 135253154901601
Pedido Interno de Venda: 495555 / End Entr.:AV BARAO DE CAPANEMA 3191 /Bairro: CENTRO /Cidade: CAPANEMA /Estado: PA /CEP: 68700005 / PEDIDO 516124770.1 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0.
Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 243.86. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
11 / 14 / 25
Ivan S

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
07 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 11 / 25
HORA: 11 : 15
RECEBIDO POR:
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Identificação do emitente

1000 MARCAS SAFETY BRASIL LTDA
ESTRADA PREFEITO DOMINGOS MARUCCI, 415
TERRAS DE ARACA II CEP: 18147-350
ARACARIGUAMA/SP
FONE: 55 (11) 2095-2400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000553454
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1023 6223 9100 0181 5500 1000 5534 5411 3841 8439

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135253154901601 21/10/2025 11:08:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
734048689118		23.622.391/0001-81

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
137.01.021	LUVA NEXT KINO 25000 POLIESTER C/ P U G (300)	61161000	200	6108	PR	5,0000	2,60	13,00	13,00	0,52	0,00	4.00%	0.00%
137.01.010	LUVA NEXT PURAGUARD PREMIUM 12000 L ATEX LONGA M (72)	40151900	200	6108	PR	40,0000	8,90	356,00	356,00	14,24	0,00	4.00%	0.00%
137.01.009	LUVA NEXT PURAGUARD PREMIUM 12000 L ATEX LONGA P (72)	40151900	200	6108	PR	20,0000	8,90	178,00	178,00	7,12	0,00	4.00%	0.00%
09.01.001	OCULOS MOD RIO JANEIRO INCOLOR	90049020	000	6108	PC	10,0000	3,21	32,10	32,10	2,25	0,00	7.00%	0.00%
03.03.005	BOTINA ELAST 10VB48 BP S/BIQ PTO 37	64039990	000	6108	PR	2,0000	54,44	108,88	108,88	7,62	0,00	7.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389898474786400000
Data da Operação	17/11/2025 14:00
Código de Barras	23793683072000005569713000044803110270001851132
Descrição	MCW PRODUTOS MEDICOS - NF 683285
Número Único do Boleto	3025101600641592892
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:0:10
Valor Nominal	18.511,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 18.511,32 (Dezoito Mil E Quinhentos E Onze Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989848116090000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:37

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 683285
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 1094 3894 0000 0184 5500 1000 6832 8510 0278 9949

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250317344339 15/10/2025 16:34:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	15/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	15/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		16:34

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	683285	18.511,32	0,00	18.511,32

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	19/11/2025	18.511,32						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.511,32	1.294,39	0,00	0,00	18.511,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.511,32

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1 - TNT MERCURIO CARGAS E	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CONTR. MARGINAL DIREITA DO TIETE,	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				110,611	110,611

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10425	AC.ACETIL SALICILICO 100MG CX/500CPR BRASTERAPICA SALICETIL - vPMC: 114,63 cProdANVISA: 1003800430034 LOTE: 016842 QTD: 1,000 VALID: 28/10/2026 FABRICACAO:10/12/2024	30039034	000	6108	CX	1,0000	14,0000	14,00	0,00	14,00	0,98	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
77259	CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL GENERICO BLAU CX/100 FRS - cProdANVISA: 1163701740061 LOTE: 25061803 QTD: 13,000 VALID: 19/05/2027 FABRICACAO:19/05/2025	30042059	000	6108	CX	13,0000	370,0000	4.810,00	0,00	4.810,00	336,70	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
2092	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG CX/200CPR PHARMASCIENCE KAOSEC - vPMC: 146,77 cProdANVISA: 1171700260022 LOTE: 91-156/25 QTD: 1,000 VALID: 10/07/2027 FABRICACAO:10/07/2025	30049062	000	6108	CX	1,0000	23,0000	23,00	0,00	23,00	1,61	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
1432	DIPIRONA 1GR 2ML GENERICO SANTISA CX/100AMP - vPMC: 422,98 cProdANVISA: 1018600360022 LOTE: 20701225 QTD: 90,000 VALID: 17/01/2027 FABRICACAO:24/01/2025	30039099	000	6108	CX	90,0000	45,8300	4.124,70	0,00	4.124,70	288,73	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
9395	ESPIRONOLACTONA 025MG CX/30 CPR GENERICO EMS - vPMC: 29,60 cProdANVISA: 1023506320019 LOTE: 4O2099 QTD: 7,000 VALID: 23/12/2026 FABRICACAO:23/12/2024	30043220	000	6108	CX	7,0000	5,3400	37,38	0,00	37,38	2,62	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
75728	FENTANIL 0,05MG/ML 10ML (A1)04005 UNIAO QUIMICA CX/25 AMP UNIFENTAL - cProdANVISA: 1049702640131 LOTE: 2509612 QTD: 32,000 VALID:	30049069	500	6108	CX	32,0000	67,9825	2.175,44	0,00	2.175,44	152,28	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:504444 Representante:CRISTINA DA SILVA GOLDSCHMIDT , Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 BIONEXO ID 516140289 ICMSUFDest: RS2222,75

CLASSIFICADO
05/11/25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 11 / 25
HORA: 10 : 20
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 683285
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 1094 3894 0000 0184 5500 1000 6832 8510 0278 9949

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250317344339 15/10/2025 16:34:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	28/02/2027 FABRICAÇÃO:21/02/2025															
3130	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 CP GENERICO CIMED - vPMC: 166,97 cProdANVISA: 1438102100053 LOTE: 2506039 QTD: 1,000 VALID: 11/03/2027 FABRICAÇÃO:11/03/2025	30049079	000	6108	CX	1,0000	17,0000	17,00	0,00	17,00	1,19	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
75515	MORFINA 0,1MG 1ML (A1)06114 CRISTALIA CX C/50 AMP DIMORF - cProdANVISA: 1029803630038 LOTE: 50022957 QTD: 3,000 VALID: 30/12/2026 FABRICAÇÃO:01/12/2024	30044990	500	6108	CX	3,0000	147,0000	441,00	0,00	441,00	30,87	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
2066	OMEPRAZOL 40MG IV C/ DIL GENERICO BLAU CX/20FRS - cProdANVISA: 1163701650011 LOTE: 25070952 QTD: 45,000 VALID: 30/04/2027 FABRICAÇÃO:30/04/2025	30049069	000	6108	CX	45,0000	151,6000	6.822,00	0,00	6.822,00	477,54	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
83445	SINVASTATINA 20MG CX/30CPR GENERICO EMS - vPMC: 211,79 cProdANVISA: 1023504870496 LOTE: 412071 QTD: 20,000 VALID: 26/08/2026 FABRICAÇÃO:26/08/2024	30049059	200	6108	CX	20,0000	2,3400	46,80	0,00	46,80	1,87	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

ASSINADO
03/11/25
ASS
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:00
Código de Barras	23793683072000005569714000044801810270001038619
Descrição	MCW PRODUTOS MEDICOS - NF 683286
Número Único do Boleto	3025101601641943769
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:0:30
Valor Nominal	10.386,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 10.386,19 (Dez Mil E Trezentos E Oitenta E Seis Reais E Dezenove Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989848307210000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:36

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 683286
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 1094 3894 0000 0184 5500 1000 6832 8610 0278 9954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250317345150 15/10/2025 16:35:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	15/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	15/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		16:35

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	683286	10.386,19	0,00	10.386,19

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	19/11/2025	10.386,19						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.386,19	727,03	0,00	0,00	10.386,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.386,19

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1 - TNT MERCURIO CARGAS E	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CONTR. MARGINAL DIREITA DO TIETE,	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44				139,995	139,995

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10229	ESCOVA DESC.C/CLOREXIDINA RIOHEX 2% RIOQUIMICA CX/108UN LOTE: 2502524 QTD: 14,000 VALID: 29/05/2027 FABRICAÇÃO:30/05/2025	30049099	000	6108	CX	14,0000	163,7280	2.292,19	0,00	2.292,19	160,45	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
3080	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL C/ CAPA PROCITEX CREMER LOTE: 8563513C QTD: 180,000 VALID: 29/03/2027 FABRICAÇÃO:29/03/2025	30051030	000	6108	UN	180,0000	9,0000	1.620,00	0,00	1.620,00	113,40	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
10162	LENCO P/ BANHO NAO TECIDO 28X30CM PCT/100UN PROCITEX CREMER LOTE: WO837340 QTD: 300,000 VALID: 01/07/2030 FABRICAÇÃO:01/08/2025	56031290	000	6108	PCT	300,0000	21,5800	6.474,00	0,00	6.474,00	453,18	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

LANÇADO
04 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:505030 Representante:CRISTINA DA SILVA GOLDSCHMIDT , Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 bionexo id 516140239-1 ICMSUFDest: RS1246,35

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 11 / 25
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:01
Código de Barras	23793398032529000003010000283100812700000033600
Descrição	SUPERMED - NF 893543
Número Único do Boleto	3025101700683114036
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:1:07
Valor Nominal	336,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 336,00 (Trezentos E Trinta E Seis Reais)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989848679540000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:34

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 893543
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 893543
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8935 4310 5837 5460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135253090878144 15/10/2025 18:06:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	15/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 19/11/2025 336,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
336,00	13,44	0,00	0,00	336,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	336,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			7,48	7,48

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
34456	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL NITRILICA S/PO M C/10- ZELARA (Fornecedor: 4339, Lote: IN25014172, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/-2025, Data Val: 30/07/2030)	40151200	100	6108	CX	1	168,0000	168,00	168,00	6,72	0,00	4,00	0,00
34457	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL NITRILICA S/PO P C/10- ZELARA (Fornecedor: 4339, Lote: IN25014174, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/-2025, Data Val: 31/07/2030)	40151200	100	6108	CX	1	168,0000	168,00	168,00	6,72	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
05/11/25

ALMOXARIFADO
DATA: 31/10/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

515918818 ||#R37P7V2 || #||
ITEM 1 e 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 62,22
Pedido: 901668
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 1 Cubagem: 0,03
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IP R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
03/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389898474786400000
Data da Operação	17/11/2025 14:01
Código de Barras	23793398032529000003018000283103112700000767736
Descrição	SUPERMED - NF 893579
Número Único do Boleto	3025101700683114037
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:1:17
Valor Nominal	7.677,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.677,36 (Sete Mil E Seiscentos E Setenta E Sete Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989848779410000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:34

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 893579
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 893579
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8935 7918 7822 6565

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135253092147534 15/10/2025 20:28:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	15/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 19/11/2025 7.677,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,15	303,93	0,00	0,00	7.677,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	7.677,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
45	CAIXA			166,21	166,21

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
37176	FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/130-IMAX (Fornecedor: 2152, Lote: 042025, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030 / Fornecedor: 2152, Lote: 052025, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	39269030	000	6108	CX	3	102,5433	307,63	307,63	21,53	0,00	7,00	0,00
35107	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 160525, Qtde: 84 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	6108	PCT	84	8,9204	749,31	749,31	52,45	0,00	7,00	0,00
29454	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F C/17DZ-ORTOM (Fornecedor: 836, Lote: 39/25, Qtde: 15 ,Data Fab: 22/09/2025, Data Val: 22/09/2030)	90211020	040	6108	CX	15	146,4107	2.196,16			0,00		0,00
19245	CLOREX ALCOÓLICA 0,5% 100ML CX C/24-VICPHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M415-33, Qtde: 11 ,Data Fab: 11/08/2025, Data Val: 10/08/2028)	30039099	000	6108	CX	11	44,5536	490,09	490,09	34,31	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

516140239 ||#R37P14V42 R35P7V3 || #||
ITENS 3,9 a 11 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITENS 1 a 2,4,6,8,12 a 14 Art.53-A Inciso I. SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITENS 5,7,15 a 16 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 804,45
Pedido: 901667
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 1,47
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

ALMOXARIFADO
DATA: 31 / 10 / 25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

LANÇADO
03 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 893579
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8935 7918 7822 6565

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253092147534 15/10/2025 20:28:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
32386	CURAT. AQUACEL AG+ EXT. C/PRATA 10X1-0CM C/10 - CONVATEC REF. 413567 15 A 25 (Fornecedor: 4144, Lote: 4L05164, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/11/2024, Data Val: 01/11/20-26)	30059090	200	6108	CX	2	690,6050	1.381,21	1.381,21	55,25		4,00	
33302	FLEBO EXTRATOR DESCARTAVEL - HELMEYSTER (Fornecedor: 4155, Lote: 2506142, Qtde: 8 ,Data Fab: 20/06/2025, Data Val: 20/06/20-27)	90183929	000	6108	UND	8	76,8738	614,99	614,99	43,05	0,00	7,00	0,00
20096	LAMINA DE BISTURI N.15 ACO CARBONO C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB006D, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90189029	200	6108	CAR	2	26,5600	53,12	53,12	2,12	0,00	4,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 414/25, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030 / Fornecedor: 3704, Lote: 450/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/20-30)	48030090	000	6108	CX	10	63,7880	637,88	637,88	44,65	0,00	7,00	0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 10/25, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 01/10/20-30)	90211020	040	6108	RL	8	8,6168	68,95			0,00		0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 11 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/20-30)	90211020	040	6108	RL	11	13,5373	148,91			0,00		0,00
14515	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 13 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/20-30)	90211020	040	6108	RL	13	18,0146	234,19			0,00		0,00
24542	PAPEL GRAU CIRURG.300MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 3049, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 01/09/20-29)	48043990	000	6108	RL	2	114,1000	228,20	228,20	15,97	0,00	7,00	0,00
36106	REMOVEDOR DE ADESIVOS SPRAY 250ML REMO-VENT-INDALABOR (Fornecedor: 1986, Lote: 037.06/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	38249923	000	6108	UND	2	39,2600	78,52	78,52	5,50	0,00	7,00	0,00
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS (Fornecedor: 4796, Lote: 23052-5, Qtde: 1 ,Data Fab: 23/05/2025, Data Val: 23/05/2030 / Fornecedor: 4796, Lote: 230525-1, Qtde: 5 ,Data Fab: 23/05/2025, Data Val: 23/05/2030)	39232190	000	6108	PCT	6	53,2200	319,32	319,32	22,35	0,00	7,00	0,00
36102	SERINGA DESC.60ML CATETER BC C/10-0-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1097, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/-2030)	90183119	100	6108	CX	1	124,1200	124,12	124,12	4,96		4,00	
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250630, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183999	100	6108	CX	2	22,3800	44,76	44,76	1,79	0,00	4,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:02
Código de Barras	23792373044201113169745027236707112700000614893
Descrição	WHITE MARTINS - NF 2564
Número Único do Boleto	3025102304809048806
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:2:52
Valor Nominal	6.148,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.148,93 (Seis Mil E Cento E Quarenta E Oito Reais E Noventa E Três Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989849728070000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:33

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2564
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 5979 5500 1323 5563 0000 0025 6414 9568 5115

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250054299497 2025-10-22T17:36:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			22.10.2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		22.10.2025
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	17:34:30

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2564		6.148,93	001	19/11/2025	6.148,93						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.148,93	1.168,29	0,00	0,00	0,00	6.073,48
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
75,45	0,00	0,00	0,00	0,00	6.148,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,000	Unidade			395,150	63,950

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	45,000	133,40	6.003,00	6.076,80	0,00	0,00	1.154,59	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	1,000	70,48	70,48	72,13	0,00	0,00	13,70	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 1034912 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2529001715 Cilindro: 041265965.	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/10/25

24/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2564 - SÉRIE 630

MARCIO CARAVALHO
SUPERVISOR DE ENFERMAGEM
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:01

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85850000664-7 40300385253-9 23070125310-4 37873209020-8
Valor do pagamento	R$ 66.440,30 (Sessenta e Seis Mil e Quatrocentos e Quarenta Reais e Trinta Centavos)
Data do pagamento	17/11/2025
Número do documento	07.01.25310.3787320-9
Convênio	DARF
Descrição	IRRF PJ - 102025
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989848917760000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:41

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25310.3787320-9

Pagar este documento até: **19/11/2025**

Observações:
INDSH - HRPC IRRF PJ S/ NFS 10/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **66.440,30**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	66.440,30			66.440,30
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	**66.440,30**	**0,00**	**0,00**	**66.440,30**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 06/11/2025 16:23:29

85850000664 7 40300385253 9 23070125310 4 37873209020 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000664 7 | 40300385253 9 | 23070125310 4 | 37873209020 8

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25310.3787320-9
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 66.440,30

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010003 - IRRF A RECOLHER-PJ					SALDO ANTERIOR:	67.284,89 C
08/10/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000010225 - MASTER SERVIC		19	0,00	82,50	67.367,39 C
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000010226 - MASTER SERVIC		19	0,00	3,30	67.370,69 C
13/10/2025						
008810001000005003	REF. IRRF NF. 000019482 - MOBILEMED SOL		19	0,00	106,96	67.477,65 C
15/10/2025						
008850001000039001	PGTO. TX 000003315 - UNIAO	1110201010071	19	67.284,89	0,00	192,76 C
17/10/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000183 - ABA INTELIGEN		19	0,00	134,55	327,31 C
28/10/2025						
008810001000001004	REF. IRRF NF. 000000589 - RAYMED SERVIC		19	0,00	1.200,00	1.527,31 C
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000002886 - IBSP-INSTITUT		19	0,00	315,00	1.842,31 C
008810001000007003	REF. IRRF NF. 000005582 - BLB		19	0,00	68,76	1.911,07 C
008810001000008003	REF. IRRF NF. 000007842 - P. R. SISTEMA		19	0,00	255,00	2.166,07 C
008810001000072003	REF. IRRF NF. 000202545 - LIMA & BORGES		19	0,00	390,00	2.556,07 C
008810001000073003	REF. IRRF NF. 000202555 - CENTRO DE HEM		19	0,00	3.000,00	5.556,07 C
31/10/2025						
008810001000038003	REF. IRRF NF. 000202526 - EJF SERVICOS		19	0,00	375,00	5.931,07 C
008810001000039003	REF. IRRF NF. 002023358 - S.C.M SERV ME		19	0,00	4.875,00	10.806,07 C
008810001000040003	REF. IRRF NF. 000000753 - JF FONSECA SE		19	0,00	1.414,12	12.220,19 C
008810001000053005	REF. IRRF NF. 000020761 - SL ENGENHARIA		19	0,00	210,00	12.430,19 C
008810001000076003	REF. IRRF NF. 002025879 - CENTRO DIAGNO		19	0,00	1.200,00	13.630,19 C
008810001000081003	REF. IRRF NF. 000000173 - JCJ SERVICOS		19	0,00	2.235,00	15.865,19 C
008810001000082003	REF. IRRF NF. 000000174 - JCJ SERVICOS		19	0,00	540,00	16.405,19 C
008810001000083003	REF. IRRF NF. 000000245 - CONECTA MEDIC		19	0,00	4.998,75	21.403,94 C
008810001000084003	REF. IRRF NF. 000000406 - MEDQUALI ASSE		19	0,00	11.505,00	32.908,94 C
008810001000086003	REF. IRRF NF. 000000482 - CARLETO E ROC		19	0,00	1.684,75	34.593,69 C
008810001000087003	REF. IRRF NF. 000000499 - CENTRO MEDICO		19	0,00	2.850,37	37.444,06 C
008810001000088003	REF. IRRF NF. 000001675 - MEDCORP SERVI		19	0,00	17.651,20	55.095,26 C
008810001000089003	REF. IRRF NF. 000001676 - MEDCORP SERVI		19	0,00	2.775,00	57.870,26 C
008810001000090003	REF. IRRF NF. 000001677 - MEDCORP SERVI		19	0,00	3.859,60	61.729,86 C
008810001000091003	REF. IRRF NF. 000001919 - MEDICAL DIAGN		19	0,00	808,35	62.538,21 C
008810001000092003	REF. IRRF NF. 000002232 - BIOTESTE LAB		19	0,00	3.710,48	66.248,69 C
008810001000094003	REF. IRRF NF. 000010412 - MASTER SERVIC		19	0,00	12,60	66.261,29 C
008810001000095003	REF. IRRF NF. 000022890 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	67,13	66.328,42 C
008810001000099005	REF. IRRF NF. 020252167 - PRESERVE GEST		19	0,00	111,88	66.440,30 C
Totais da Conta ==>				67.284,89	66.440,30	66.440,30 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Fornecedor	Pref-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Sit Vencidos Valor nominal	Sit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Vencer Valor nominal	Ponto Ref	Vinculos ou permanencia	Disp Area	Historico/Vencidos+Vencer
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	28/10/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	[illegible]	[illegible]	[illegible]	134,55			134,55				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	27/10/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	IR	1.62	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	21/10/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	IR	1.62	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	31/10/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	IR	1.62	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TV	1.99	[illegible]	[illegible]	[illegible]	838,35			838,35				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	IR	1.62	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	20/10/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	IR	1.62	[illegible]	[illegible]	[illegible]	85,80			85,80				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	[illegible]	[illegible]	[illegible]	22,60			22,60				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	IR	1.62	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	21/10/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	IR	1.62	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	29/10/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	IR	1.62	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
UNIAO -10-UNIAO	[illegible]	TX	1.99	[illegible]	[illegible]	[illegible]	111,88			111,88				
T O T A L G E R A L ------> [illegible] MOVIMENTACOES							10.440,80	0,00	0,00	10.440,80		0,00		10.440,80

Gleiciane Costa

Liendy Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389899592690400000
Data da Operação	17/11/2025 17:05

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511172005LA016T80J7Y
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 236.322,47 (Duzentos E Trinta E Seis Mil E Trezentos E Vinte E Dois Reais E Quarenta E Sete Centavos)
Descrição	
Autenticação	638989959410600000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:45

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 12/11/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : CAIXA ECONOMICA DO BRASIL
Histórico : FGTS FOPAG 10/2025
Documento: Nº 3209-3210 Emissão: 12/11/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ◯ DOC
- ◯ TED
- ◯ Boleto
- ◯ DDA
- ◯ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	FGTS FOPAG	R$:	152.224,34
2)	Data:	FGTS 13° SALARIO	R$:	393,25
3)	Data:	E-CONSIGANDO	R$:	83.704,88
4)	Data:		R$:	
5)	Data:	DATA LIMITE: 19/09/2025	R$:	
				236.322,47

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
Priscila Amaral COORDENADORA DP/RH HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA Nº17246 HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA Nº17246 HRPC-INDSH

Ana Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
12.11.2025.
10406

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	19/11/2025 as 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125111102603823-4	FGTS- MENSAL 10/2025	236.322,47

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	592	152.617,59	0,00	0,00	0,00	152.617,59
Total FGTS:		**152.617,59**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**152.617,59**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
10/2025	83.704,88	83.704,88
Total Consignado:	**83.704,88**	**83.704,88**

Total da Guia: **236.322,47**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
SRPC-TINDSH

Observações

Data de geração da Guia: 11/11/2025 às 18:11:01 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5c1fff6a36f645929b7555f9d46d70d9520400005303986540202BRS923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304959C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5c1fff6a36f645929b7555f9d46d70d9

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 5

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389898474786400000
Data da Operação	17/11/2025 14:01

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85880000569-7 54660385253-0 23070125308-2 81809428300-5
Valor do pagamento	R$ 56.954,66 (Cinquenta e Seis Mil e Novecentos e Cinquenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	17/11/2025
Número do documento	07.01.25308.8180942-8
Convênio	DARF
Descrição	IR FOPAG - 102025
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989848858560000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:42

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 04/11/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido :
Histórico : IR FOPAG 10/2025
Documento: **Nº** **3217** **Emissão:** 04/11/2025

- ☐ Santander 3460-5
- ☐ Santander 3519-4
- ☐ CEF 702-4
- ☐ CEF 1225-7
- ☐ Banco do Brasil 41213-9
- ☐ CEF (Tailandia) 944-2
- ☐ CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	DATA LIMITE	R$:	
2)	Data:	19/11/25	R$:	
3)	Data:	FOPAG 09/2025	R$:	51.555,10
4)	Data:	IR FERIAS	R$:	3.812,29
5)	Data:	IR RESCISAO	R$:	1.324,50
6)	Data:	IR 13º sal		262,77
				56.954,66

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
Priscila Amaral COORDENADORA HRPC-INDSH	Iago Tobias GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA Nº 17245 HRPC-INDSH	Iago Tobias GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA Nº 17245 HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.11.2025
14h19.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25308.8180942-8

Pagar este documento até: **19/11/2025**

Observações:
19-HRPC- FOPAG 102025- IR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **56.954,66**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025	56.954,66			56.954,66
	Totais	**56.954,66**	**0,00**	**0,00**	**56.954,66**

Priscila Amaral
COORDENADORA CGPC/ANDSH

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 04/11/2025 10:28:39

85880000569 7 54660385253 0 23070125308 2 81809428300 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000569 7 | 54660385253 0 | 23070125308 2 | 81809428300 5

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25308.8180942-8
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	56.954,66

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389898474786400000
Data da Operação	17/11/2025 13:59

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85870001555-0 88600385253-7 23070125308-2 85709665359-5
Valor do pagamento	R$ 155.588,60 (Cento e Cinquenta e Cinco Mil e Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	17/11/2025
Número do documento	07.01.25308.8570966-5
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOPAG - 102025
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989847937790000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:42

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 04/11/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : INSS
Histórico : INSS FOPAG 10/2025
Documento: 3222 Emissão: 04/11/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ◯ DOC
- ◯ TED
- ◯ TEF
- ◯ Boleto
- ◯ DDA
- ◯ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	DATA LIMITE		
2)	Data:	19/11/25	R$:	
3)	Data:	INSS FOPAG	R$:	161.997,39
4)	Data:	INSS 13º SALÁRIO	R$:	1.364,24
5)	Data:	INSS FÉRIAS	R$:	11.573,30
6)	Data:	DEDUÇÃO MATERNIDADE / FAMILIA	R$:	19.346,33
				155.588,60

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira
IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria
IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.11.2025.
14h17.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25308.8570966-5	19/11/2025

Observações
19-102025-FOPAG- INSS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
155.588,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025	155.588,60			155.588,60
	Totais	**155.588,60**	**0,00**	**0,00**	**155.588,60**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
GRPC-INDSH

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 04/11/2025 12:35:27

85870001555 0 88600385253 7 23070125308 2 85709665359 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870001555 0 | 88600385253 7 | 23070125308 2 | 85709665359 5

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25308.8570966-5
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	155.588,60

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389898474786400000
Data da Operação	17/11/2025 14:03

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	NU PAGAMENTOS - IP
Titular	60.101.613 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE
cnpj	60.101.613/0001-47
Agência	0001
Conta	822938110-4
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202511171703JJVHSW8G64D
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.538,00 (Um Mil E Quinhentos E Trinta E Oito Reais)
Descrição	EDSON DA CRUZ CAVALC - NF 202509
Autenticação	638989850269700000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 17 de novembro de 2025 às 14:57

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

202509

Chave de Acesso da NFS-e
15074742260101613000147000000000000925117136615682

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
9	04/11/2025	04/11/2025 16:29:42
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
10	900	04/11/2025 16:29:42

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
60.101.613/0001-47	-	(91) 8626-2980

Nome / Nome Empresarial
60.101.613 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE

E-mail
EDSONCRUZCAVALCANTE77@GMAIL.COM

Endereço
SAO PEDRO, 600, INDEPENDENCIA

Município
São João de Pirabas - PA

CEP
68719-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO

Município
Capanema - PA

CEP
68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.09.01 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pe...	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
Prestação de serviço de :
Pequenos reparos em peças de enxovais em 58 peças no valor de R$5,00= R$290,00
Grandes reparos em peças de enxovais em 208 peças no valor de R$6,00= R$1.248,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São João de Pirabas - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.538,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.538,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 1.538,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 15074742260101613000147000000000000825110276762369

Anderson Aquino
COORDINADOR S.L/S.P.R
HRPC-INDSH

14/11/25

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389898474786400000
Data da Operação	17/11/2025 14:05

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CORA SCFI
Titular	CRUZ & SOUZA LTDA
cnpj	30.685.974/0001-17
Agência	0001
Conta	003060651-6
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202511171705T9AV8P5FMZ4
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 3.730,00 (Três Mil E Setecentos E Trinta Reais)
Descrição	CRUZ & SOUZA LTDA - NF 202582, 202583, 202584 E 202585
Autenticação	638989851585630000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:47

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota	Data e Hora	Código de Verificação
202500000000082	**03/11/2025 12:39:20**	**4391369b6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CRUZ & SOUZA LTDA**

Hadrons Engenharia

CPF/CNPJ: **30.685.974/0001-17** Domicílio Tributário Digital: **hadrons.engenharia@outlook.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **73991**
Endereço: **Passagem Santa Ines Sala 104 Nº 3 Bairro: Atalaia - CEP: 67013-550**

17/11/25

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Calibração em equipamentos hospitalares conforme proposta 362

ORDEM DE COMPRA Nº 45452509

Dados Bancários:

Dados para transferência:
Agência: 0001
Conta: 3060651-6
Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: Hádrons Engenharia LTDA
CNPJ: 30.685.974/0001-17

Diogo Souri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

Sem retenção.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Dados: 2025.11.04 15:06:03 -03'00'

Chave Pix

hadrons.contabil@gmail.com

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

VALOR DA NOTA: R$ 1.630,00

CNAE: 3312-1/02
Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.630,00	2,41	**R$ 39,28**

VALOR LÍQUIDO: R$ 1.630,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/12/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 11/2025
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: ANANINDEUA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota	Data e Hora	Código de Verificação
202500000000083	**03/11/2025 12:43:57**	**f7c630a64**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CRUZ & SOUZA LTDA**

CPF/CNPJ: **30.685.974/0001-17** Domicílio Tributário Digital: **hadrons.engenharia@outlook.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **73991**
Endereço: **Passagem Santa Ines Sala 104 Nº 3 Bairro: Atalaia - CEP: 67013-550**

17/11/25

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Calibração em equipamentos hospitalares conforme proposta 364

ORDEM DE COMPRA Nº 45842509

Dados Bancários:

Dados para transferência:
Agência: 0001
Conta: 3060651-6
Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: Hádrons Engenharia LTDA
CNPJ: 30.685.974/0001-17

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMONIO
HRPC/INDSH

Chave Pix

hadrons.contabil@gmail.com

VALOR DA NOTA: R$ 450,00

CNAE: 3312-1/02
Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00	2,41	**R$ 10,85**

VALOR LÍQUIDO: R$ 450,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/12/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 11/2025
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota	Data e Hora	Código de Verificação
202500000000084	03/11/2025 12:45:49	a7183e9c9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CRUZ & SOUZA LTDA**

CPF/CNPJ: **30.685.974/0001-17** Domicílio Tributário Digital: **hadrons.engenharia@outlook.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **73991**
Endereço: **Passagem Santa Ines Sala 104 Nº 3 Bairro: Atalaia - CEP: 67013-550**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

17/11/25

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Calibração em equipamentos hospitalares conforme proposta 361

ORDEM DE COMPRA Nº 45602509

Dados Bancários:

Dados para transferência:
Agência: 0001
Conta: 3060651-6
Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: Hadrons Engenharia LTDA
CNPJ: 30.685.974/0001-17

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

Chave Pix

hadrons.contabil@gmail.com

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

VALOR DA NOTA: R$ 750,00

CNAE: 3312-1/02
Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 750,00	2,41	**R$ 18,08**

VALOR LÍQUIDO: R$ 750,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/12/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 11/2025
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000085

Data e Hora
03/11/2025 12:48:27

Código de Verificação
1d583d908

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CRUZ & SOUZA LTDA**

HE Hadrons Engenharia

CPF/CNPJ: **30.685.974/0001-17** Domicílio Tributário Digital: **hadrons.engenharia@outlook.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **73991**
Endereço: **Passagem Santa Ines Sala 104 Nº 3 Bairro: Atalaia - CEP: 67013-550**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

17/11/25

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Calibração em equipamentos hospitalares conforme proposta 371

ORDEM DE COMPRA Nº 45852509

Dados Bancários:

Dados para transferência:
Agência: 0001
Conta: 3060651-6
Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: Hádrons Engenharia LTDA
CNPJ: 30.685.974/0001-17

Chave Pix

hadrons.contabil@gmail.com

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

VALOR DA NOTA: R$ 900,00

CNAE: 3312-1/02
Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00	2,41	**R$ 21,69**

VALOR LÍQUIDO: R$ 900,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/12/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 11/2025
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389898474786400000
Data da Operação	17/11/2025 14:03

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	FABIANNY SARAIVA SANTOS
cnpj	54.437.007/0001-02
Agência	2488
Conta	013000389-2
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511171703BKCFUNT615G
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 5.915,00 (Cinco Mil E Novecentos E Quinze Reais)
Descrição	FABIANNY SARAIVA - NF 3905068
Autenticação	638989850347370000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:47

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

RECEBEMOS DE 54.437.007 FABIANNY SARAIVA SANTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 003.905.068 SÉRIE: 890
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº: 003.905.068
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1105 0549 0300 0179 5589 0003 9050 6816 5101 4305

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250057921318 10/11/25 15:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

EMITENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL		CNPJ/ CPF		DATA DA EMISSÃO
54.437.007 FABIANNY SARAIVA SANTOS		54.437.007/0001-02		10/11/25 15:17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
BR 316, 17 10/12/25	SANTA LUZIA DO PARA	68644000		10/11/25
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA LUZIA DO PARA	9187054785	PA	159475120	15:17

REMETENTE/DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL		CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAPANEMA	9134623051	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.915,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.915,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO AGUA ADICIONADA DE SAIS	22019000	102	5102	UNID	845,00	7,00	5.915,00	0,00	0,00	0,00 %

LANÇADO
11 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 11 / 25
HORA: 14 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
13 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERACOES	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 13:59

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85880000002-4 42550385253-9 23070125310-4 38162764934-9
Valor do pagamento	R$ 242,55 (Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	17/11/2025
Número do documento	07.01.25310.3816276-4
Convênio	DARF
Descrição	INSS JJ GOMES - 102025
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989847583500000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:43

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25310.3816276-4	19/11/2025

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 3305 JJ GOMES 10/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **242,55**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025 CNPJ Prestador 14.897.416/0001-69	242,55			242,55
	Totais	**242,55**	**0,00**	**0,00**	**242,55**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 06/11/2025 16:33:30

85880000002 4 42550385253 9 23070125310 4 38162764934 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 | 42550385253 9 | 23070125310 4 | 38162764934 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25310.3816276-4
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	242,55

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	4.205,79 C
15/10/2025						
008850001000047001	PGTO. INS 000003285 - INSS	1110201010071	19	242,55	0,00	3.963,24 C
008850001000049001	PGTO. INS 000020569 - INSS	1110201010071	19	2.310,00	0,00	1.653,24 C
008850001000051001	PGTO. INS 020251959 - INSS	1110201010071	19	1.653,24	0,00	0,00
17/10/2025						
008810001000003003	REF. INSS NF. 000003305 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	242,55 C
31/10/2025						
008810001000053004	REF. INSS NF. 000020761 - SL ENGENHARIA		19	0,00	2.310,00	2.552,55 C
008810001000099004	REF. INSS NF. 020252167 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.230,64	3.783,19 C
Totais da Conta ==>				4.205,79	3.783,19	3.783,19 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** de 165
Página 1099 de 3170

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissão	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Vencer Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Cd. Retenção
INS	[illegible]	1.NFS	[illegible]	20/11/2025	20/11/2025	242,55			242,55			
INS	[illegible]	1.NFS	27/10/2025	20/11/2025	20/11/2025	[illegible]			[illegible]			
INS	[illegible]	1.NFS	29/10/2025	20/11/2025	20/11/2025	1.230,64			1.230,64			
S U B - T O T A L ----> [illegible]												
						3.783,19	0,00	0,00	3.783,19	0,00		
T O T A L D O M E S ----> (3 MOVIMENTACOES)												
						3.783,19	0,00	0,00	3.783,19	0,00		

Total por Filiais	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L ------> (3 MOVIMENTACOES)						
	3.783,19	0,00	0,00	3.783,19	0,00	

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
[illegible]

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898978151328000 0
Data da Operação	17/11/2025 12:09

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000023-8 10000385253-5 23070125310-4 38209817592-4
Valor do pagamento	R$ 2.310,00 (Dois Mil e Trezentos e Dez Reais)
Data do pagamento	17/11/2025
Número do documento	07.01.25310.3820981-7
Convênio	DARF
Descrição	INSS SL ENGENHARIA - 102025
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989781600390000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:44

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25310.3820981-7

Pagar este documento até: **19/11/2025**

Observações:
INDSH - HRPC INSS NF 20761 SL ENGENHARIA 10/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **2.310,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025 CNPJ Prestador 03.480.539/0001-83	2.310,00			2.310,00
	Totais	**2.310,00**	**0,00**	**0,00**	**2.310,00**

Liany Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 06/11/2025 16:35:12

85830000023 8 10000385253 5 23070125310 4 38209817592 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000023 8 | 10000385253 5 | 23070125310 4 | 38209817592 4

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25310.3820981-7
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 2.310,00

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	4.205,79 C
15/10/2025						
008850001000047001	PGTO. INS 000003285 - INSS	1110201010071	19	242,55	0,00	3.963,24 C
008850001000049001	PGTO. INS 000020569 - INSS	1110201010071	19	2.310,00	0,00	1.653,24 C
008850001000051001	PGTO. INS 020251959 - INSS	1110201010071	19	1.653,24	0,00	0,00
17/10/2025						
008810001000003003	REF. INSS NF. 000003305 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	242,55 C
31/10/2025						
008810001000053004	REF. INSS NF. 000020761 - SL ENGENHARIA		19	0,00	2.310,00	2.552,55 C
008810001000099004	REF. INSS NF. 020252167 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.230,64	3.783,19 C
Totais da Conta ==>				4.205,79	3.783,19	3.783,19 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 5 de 165
Página 1103 de 3170

Tp	Nro. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Vencer Valor nominal	Vlr.Juros ou permanencia	Dias Atraso	Cod. Retencao
INS	000000436	1.NPB	04/11/2025	30/11/2025	28/11/2025	242,55			242,55			
INS	000000437	1.NPB	07/10/2025	30/11/2025	28/11/2025	2.310,00			2.310,00			
INS	000000438	1.NPB	04/11/2025	30/11/2025	28/11/2025	1.230,64			1.230,64			
S U B - T O T A L ---- Portador:						3.783,19	0,00	0,00	3.783,19	0,00		
T O T A L D O M E S ---- (1 MOVIMENTACOES)						3.783,19	0,00	0,00	3.783,19	0,00		

Total por Fatiado	Valor original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a venc Valor nominal	Vlr.Juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L ------ (1 MOVIMENTACOES)	3.783,19	0,00	0,00	3.783,19	0,00	

Gleiciane Costa
Assistente Administrativo
Financeiro
HOSPITAL CAETES

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 156 de 165

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389897755026400000
Data da Operação	17/11/2025 12:02

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85840000012-4 30640385253-4 23070125310-4 38263110904-1
Valor do pagamento	R$ 1.230,64 (Um Mil e Duzentos e Trinta Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	17/11/2025
Número do documento	07.01.25310.3826311-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS PRESERVE - 102025
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989777714780000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:44

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25310.3826311-0

Pagar este documento até: **19/11/2025**

Observações:
INDSH - HRPC INSS NF 20252167 PRESERVE 10/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.230,64**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025 CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07	1.230,64			1.230,64
	Totais	**1.230,64**	**0,00**	**0,00**	**1.230,64**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 06/11/2025 16:37:02

85840000012 4 30640385253 4 23070125310 4 38263110904 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000012 4 | 30640385253 4 | 23070125310 4 | 38263110904 1

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25310.3826311-0
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	1.230,64

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	4.205,79 C
15/10/2025						
008850001000047001	PGTO. INS 000003285 - INSS	1110201010071	19	242,55	0,00	3.963,24 C
008850001000049001	PGTO. INS 000020569 - INSS	1110201010071	19	2.310,00	0,00	1.653,24 C
008850001000051001	PGTO. INS 020251959 - INSS	1110201010071	19	1.653,24	0,00	0,00
17/10/2025						
008810001000003003	REF. INSS NF. 000003305 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	242,55 C
31/10/2025						
008810001000053004	REF. INSS NF. 000020761 - SL ENGENHARIA		19	0,00	2.310,00	2.552,55 C
008810001000099004	REF. INSS NF. 020252167 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.230,64	3.783,19 C
Totais da Conta ==>				4.205,79	3.783,19	3.783,19 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página 1107 de 3170**

Tp	Nro. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Vencer Valor nominal	Vlr.Juros ou permanencia	Dias Atraso	Cod. Retencao
INS	000000436	1.NPB	04/11/2025	30/11/2025	28/11/2025	242,55			242,55			
INS	000000437	1.NPB	07/10/2025	30/11/2025	28/11/2025	2.310,00			2.310,00			
INS	000000438	1.NPB	04/11/2025	30/11/2025	28/11/2025	1.230,64			1.230,64			
S U B - T O T A L ---- Portador:						3.783,19	0,00	0,00	3.783,19	0,00		
T O T A L D O M E S ---- (1 MOVIMENTACOES)						3.783,19	0,00	0,00	3.783,19	0,00		

Total por Fatiado	Valor original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a venc Valor nominal	Vlr.Juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L ------ (1 MOVIMENTACOES)	3.783,19	0,00	0,00	3.783,19	0,00	

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HCC - Caetés

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 160 de 165

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:02

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860000294-5 15940385253-2 23070125316-3 54098219214-3
Valor do pagamento	R$ 29.415,94 (Vinte e Nove Mil e Quatrocentos e Quinze Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data do pagamento	17/11/2025
Número do documento	07.01.25316.5409821-9
Convênio	DARF
Descrição	PIS PJ - 102025
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989849595720000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:39

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25316.5409821-9	19/11/2025

Observações

INDSH - HRPC PIS PJ S/ NFS 10/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **29.415,94**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025	29.415,94			29.415,94
	Totais	**29.415,94**	**0,00**	**0,00**	**29.415,94**

Liciary Kdury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 12/11/2025 15:38:36

85860000294 5 15940385253 2 23070125316 3 54098219214 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000294 5 | 15940385253 2 | 23070125316 3 | 54098219214 3

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25316.5409821-9
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	29.415,94

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:		207.645,76 C
01/10/2025						
008850001000018003	PIS/COF/CSL REF.U 000009985-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	588,23	208.233,99 C
03/10/2025						
008850001000021003	PIS/COF/CSL REF.U 000000392-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	208.419,99 C
008850001000022003	PIS/COF/CSL REF.U 000000447-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	208.605,99 C
07/10/2025						
008850001000004003	PIS/COF/CSL REF.U 000000171-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.674,00	210.279,99 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000172-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.928,50	217.208,49 C
08/10/2025						
008850001000027003	PIS/COF/CSL REF.U 000000394-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	116,25	217.324,74 C
008950001000028003	PIS/COF/CSL REF.U 000000396-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.619,00	252.943,74 C
008850001000033003	PIS/COF/CSL REF.U 000002862-IBSP-INSTIT	2110101040001	19	0,00	976,50	253.920,24 C
008850001000039002	PIS/COF/CSL REF.U 000202541-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	255.129,24 C
008850001000040003	PIS/COF/CSL REF.U 000202553-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	264.429,24 C
13/10/2025						
008850001000073003	PIS/COF/CSL REF.U 000001759-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	3.386,13	267.815,37 C
008850001000079002	PIS/COF/CSL REF.U 000019482-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	304,55	268.119,92 C
14/10/2025						
008850001000002002	PIS/COF/CSL REF.U 000000237-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,13	283.616,05 C
008850001000003003	PIS/COF/CSL REF.U 000000488-CENTRO MEDI	2110101020001	19	0,00	8.836,16	292.452,21 C
008850001000004003	PIS/COF/CSL REF.U 000000574-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	296.172,21 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000736-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.865,06	301.037,27 C
008850001000006002	PIS/COF/CSL REF.U 000000779-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	304.757,27 C
008850001000008002	PIS/COF/CSL REF.U 000001646-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.963,00	359.720,27 C
008850001000009002	PIS/COF/CSL REF.U 000001647-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	368.322,77 C
008850001000010002	PIS/COF/CSL REF.U 000001648-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	12.168,42	380.491,19 C
008850001000011002	PIS/COF/CSL REF.U 000002216-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.944,35	392.435,54 C
008850001000013003	PIS/COF/CSL REF.U 000007782-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	393.226,04 C
008850001000014003	PIS/COF/CSL REF.U 000202524-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	394.388,54 C
008850001000016002	PIS/COF/CSL REF.U 002023344-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	409.501,04 C
008850001000017003	PIS/COF/CSL REF.U 020251959-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	698,86	410.199,90 C
15/10/2025						
008850001000040001	PGTO. TX 000003300 - UNIAO	1110201010071	19	29.025,76	0,00	381.174,14 C
008850001000041001	PGTO. TX 000003300 - UNIAO	1110201010071	19	133.965,00	0,00	247.209,14 C
008850001000042001	PGTO. TX 000003300 - UNIAO	1110201010071	19	44.655,00	0,00	202.554,14 C
008850001000048002	PIS/COF/CSL REF.U 000019482-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	27,04	202.581,18 C
17/10/2025						
008850001000044003	PIS/COF/CSL REF.U 000000467-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.347,50	207.928,68 C
22/10/2025						
008850001000033003	PIS/COF/CSL REF.U 000020569-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	976,50	208.905,18 C
23/10/2025						
008850001000009002	PIS/COF/CSL REF.U 000005859-SIEMENS	2110101040001	19	0,00	720,75	209.625,93 C
27/10/2025						
008850001000049003	PIS/COF/CSL REF.U 000000183-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	210.043,03 C
28/10/2025						
008850001000003003	PIS/COF/CSL REF.U 000000504-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	210.229,03 C
31/10/2025						
008810001000095004	REF. PCC NF. 000022890 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	208,10	210.437,13 C
Totais da Conta ==>				207.645,76	210.437,13	210.437,13 C

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

TITULO RETENTOR							TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR								
Pref	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	L	Nome Fornecedor	Pel	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	L	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	000020869	NF	006345	01	01	ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	-	U	000020869	NF	006345	01	FL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	136,59	630,00	980,00
U	000022890	NF	040887	01	0	S.M. DAS N. FABIAS LABORATORIO	-	U	000022890	NF	000852	01	S.M. DAS N. FABIAS LABORATORIO	1.669,24	7.706,04	11.985,68
U	0202-1959	NF	001056	01	0	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	-	U	0202-1959	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	95,69	453,85	705,79
U	000020841	NF	001183	01	0	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA	-	U	000020841	NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA	165,30	780,00	240,00
U	000000467	NF	001157	01	0	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	-	U	000000467	NF	001157	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	747,90	3.450,00	1.150,00
U	000001646	NF	001346	01	0	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	-	U	000001646	NF	001346	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.683,00	35.460,00	11.820,00
U	000001647	NF	001346	01	0	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	-	U	000001647	NF	001346	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.200,00	5.550,00	1.850,00
U	000001648	NF	001346	01	0	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	-	U	000001648	NF	001346	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.700,36	7.850,80	2.616,96
U	000058859	NF	001819	01	0	SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICO	-	U	000058859	NF	001819	01	SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICO	100,75	465,00	155,00
U	000000779	NF	001857	01	0	CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MURIL	-	U	000000779	NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MURIL	500,00	2.400,00	800,00
U	000023341	NF	002041	01	0	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	-	U	000023344	NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.111,50	9.765,00	3.255,00
U	000002862	NF	002633	01	0	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	-	U	000002862	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	136,50	630,00	210,00
U	000026553	NF	004949	01	0	CENTRO DE HEMOTERAPIA ARI GOMC	-	U	000026553	NF	004949	01	CENTRO DE HEMOTERAPIA ARI GOMC	1.299,10	6.003,70	2.001,25
U	000000183	NF	006597	01	0	APA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	-	U	000000183	NF	006597	01	APA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,00	268,10	89,35
U	000000736	NF	006765	01	0	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	-	U	000000736	NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	680,06	3.144,75	1.048,21
U	000000778	NF	006832	01	0	P. A. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	-	U	000000778	NF	006832	01	P. A. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,10	511,30	170,40
U	000000396	NF	006834	01	0	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	-	U	000000396	NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	16,25	75,20	25,05
U	000000396	NF	006834	01	0	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	-	U	000000396	NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.674,00	21.996,00	7.668,00
U	000000874	NF	006850	01	0	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	-	U	000000874	NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	2.400,00	800,00
U	000000171	NF	007008	01	0	JCT SERVICOS MEDICOS LTDA	-	U	000000171	NF	007008	01	JCT SERVICOS MEDICOS LTDA	231,00	1.080,00	360,00
U	000000172	NF	007008	01	0	JCT SERVICOS MEDICOS LTDA	-	U	000000172	NF	007008	01	JCT SERVICOS MEDICOS LTDA	368,00	4.470,00	1.490,00
U	000000393	NF	007220	01	0	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	-	U	000000393	NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	76,00	120,00	40,00
U	000000447	NF	007220	01	0	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	-	U	000000447	NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	56,00	120,00	40,00
U	000000504	NF	007220	01	0	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	-	U	000000504	NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	56,00	120,00	40,00
U	000019492	NF	007241	01	0	MORTIENEL SOLUCOES EM TECNOLOG	-	U	000019492	NF	007241	01	MORTIENEL SOLUCOES EM TECNOLOG	3,79	17,44	5,82
U	000019492	NF	007241	01	0	MORTIENEL SOLUCOES EM TECNOLOG	-	U	000019492	NF	007241	01	MORTIENEL SOLUCOES EM TECNOLOG	41,47	196,49	65,49
U	000000787	NF	007263	01	0	CONECTA MEDIC LTDA	-	U	000000787	NF	007263	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,13	9.997,50	3.332,50
U	000001758	NF	007466	01	0	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	-	U	000001758	NF	007466	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	474,35	2.184,60	728,20
U	000000943	NF	007643	01	0	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	-	U	000000943	NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	41,23	378,50	126,50
U	000020524	NF	009752	01	0	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	-	U	000020524	NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,81	750,00	250,00
U	000000188	NF	010148	01	0	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	-	U	000000488	NF	010148	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
													Totais	38.364,89	136.631,64	48.210,54
													Qtde Tit. Retidos	31		

Falta valor referente ao PCC da NFS 000022890- MAIS TELEMEDICINA
Nota foi compensada com adiantamento.

PIS - R$ 29,09
COFINS - R$ 134,26
CSLL - R$ 44,75

Total - R$ 208,10

Valor Total - R$ 210.437,13

PIS - R$ 29.415,94
COFINS - R$ 135.765,90
CSLL - R$ 45.255,29

Gleiciane Costa
Financeiro
INDSH

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:01

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810001357-3 65900385253-7 23070125310-4 38066803709-9
Valor do pagamento	R$ 135.765,90 (Cento e Trinta e Cinco Mil e Setecentos e Sessenta e Cinco Reais e Noventa Centavos)
Data do pagamento	17/11/2025
Número do documento	07.01.25310.3806680-3
Convênio	DARF
Descrição	COFINS PJ - 102025
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989849046730000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:40

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3806050

Anexo/Sequencial: 5

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 24/12/2025 10:26:59

Aut. Assinatura: 36d560fd6ab6d2f0357b89e1aff3aa53a6ba23dace700aa98add8d8175ff09c8

Identificador de autenticação: 07a124ce-906f-4396-9640-c2c45bde6372

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25310.3806680-3

Pagar este documento até: **19/11/2025**

Observações:
INDSH - HRPC COFINS PJ S/ NFS 10/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **135.765,90**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	135.765,90			135.765,90
	07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	**135.765,90**	**0,00**	**0,00**	**135.765,90**

Lienay Kury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 06/11/2025 16:30:06

85810001357 3 65900385253 7 23070125310 4 38066803709 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810001357 3 | 65900385253 7 | 23070125310 4 | 38066803709 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25310.3806680-3
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	135.765,90

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	207.645,76 C
01/10/2025						
008850001000018003	PIS/COF/CSL REF.U 000009985-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	588,23	208.233,99 C
03/10/2025						
008850001000021003	PIS/COF/CSL REF.U 000000392-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	208.419,99 C
008850001000022003	PIS/COF/CSL REF.U 000000447-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	208.605,99 C
07/10/2025						
008850001000004003	PIS/COF/CSL REF.U 000000171-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.674,00	210.279,99 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000172-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.928,50	217.208,49 C
08/10/2025						
008850001000027003	PIS/COF/CSL REF.U 000000394-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	116,25	217.324,74 C
008950001000028003	PIS/COF/CSL REF.U 000000396-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.619,00	252.943,74 C
008850001000033003	PIS/COF/CSL REF.U 000002862-IBSP-INSTIT	2110101040001	19	0,00	976,50	253.920,24 C
008850001000039002	PIS/COF/CSL REF.U 000202541-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	255.129,24 C
008850001000040003	PIS/COF/CSL REF.U 000202553-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	264.429,24 C
13/10/2025						
008850001000073003	PIS/COF/CSL REF.U 000001759-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	3.386,13	267.815,37 C
008850001000079002	PIS/COF/CSL REF.U 000019482-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	304,55	268.119,92 C
14/10/2025						
008850001000002002	PIS/COF/CSL REF.U 000000237-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,13	283.616,05 C
008850001000003003	PIS/COF/CSL REF.U 000000488-CENTRO MEDI	2110101020001	19	0,00	8.836,16	292.452,21 C
008850001000004003	PIS/COF/CSL REF.U 000000574-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	296.172,21 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000736-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.865,06	301.037,27 C
008850001000006002	PIS/COF/CSL REF.U 000000779-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	304.757,27 C
008850001000008002	PIS/COF/CSL REF.U 000001646-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.963,00	359.720,27 C
008850001000009002	PIS/COF/CSL REF.U 000001647-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	368.322,77 C
008850001000010002	PIS/COF/CSL REF.U 000001648-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	12.168,42	380.491,19 C
008850001000011002	PIS/COF/CSL REF.U 000002216-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.944,35	392.435,54 C
008850001000013003	PIS/COF/CSL REF.U 000007782-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	393.226,04 C
008850001000014003	PIS/COF/CSL REF.U 000202524-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	394.388,54 C
008850001000016002	PIS/COF/CSL REF.U 002023344-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	409.501,04 C
008850001000017003	PIS/COF/CSL REF.U 020251959-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	698,86	410.199,90 C
15/10/2025						
008850001000040001	PGTO. TX 000003300 - UNIAO	1110201010071	19	29.025,76	0,00	381.174,14 C
008850001000041001	PGTO. TX 000003300 - UNIAO	1110201010071	19	133.965,00	0,00	247.209,14 C
008850001000042001	PGTO. TX 000003300 - UNIAO	1110201010071	19	44.655,00	0,00	202.554,14 C
008850001000048002	PIS/COF/CSL REF.U 000019482-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	27,04	202.581,18 C
17/10/2025						
008850001000044003	PIS/COF/CSL REF.U 000000467-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.347,50	207.928,68 C
22/10/2025						
008850001000033003	PIS/COF/CSL REF.U 000020569-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	976,50	208.905,18 C
23/10/2025						
008850001000009002	PIS/COF/CSL REF.U 000005859-SIEMENS	2110101040001	19	0,00	720,75	209.625,93 C
27/10/2025						
008850001000049003	PIS/COF/CSL REF.U 000000183-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	210.043,03 C
28/10/2025						
008850001000003003	PIS/COF/CSL REF.U 000000504-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	210.229,03 C
31/10/2025						
008810001000095004	REF. PCC NF. 000022890 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	208,10	210.437,13 C
Totais da Conta ==>				207.645,76	210.437,13	210.437,13 C

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

TITULO RETENTOR							TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR								
Pref	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	L	Nome Fornecedor	Pel	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	L	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	000020669	NF	000345	01	01	ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	-	U	000020669	NF	000345	01	FL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	136,59	630,00	315,00
U	000022210	NF	000882	01		S.N. DAS N. FARIAS LABORATORIO	-	U	000022210	NF	000882	01	S.N. DAS N. FARIAS LABORATORIO	1.669,24	7.706,04	3.853,68
U	02021959	NF	001056	01		PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	-	U	02021959	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	95,69	453,85	185,19
U	000020541	NF	001183	01		BARROS DE LIMA & BORGES LTDA	-	U	000020541	NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA	165,30	790,00	260,00
U	00000467	NF	001157	01		CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	-	U	00000467	NF	001157	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	747,90	3.450,00	1.150,00
U	000001646	NF	001346	01		CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	-	U	000001646	NF	001346	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.683,00	35.460,00	11.820,00
U	00001647	NF	001346	01		CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	-	U	000001647	NF	001346	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.705,80	5.550,00	1.850,00
U	0000001648	NF	001346	01		CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	-	U	000001648	NF	001346	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.705,80	7.860,00	2.620,00
U	000005859	NF	001819	01		SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICO	-	U	000005859	NF	001819	01	SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICO	100,75	465,00	155,00
U	000000779	NF	001857	01		CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MURIL	-	U	000000779	NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MURIL	500,00	2.400,00	800,00
U	002023341	NF	002041	01		S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	-	U	000023344	NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.211,60	9.765,00	3.255,00
U	000002862	NF	002633	01		INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	-	U	000002862	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	136,50	630,00	210,00
U	000026553	NF	003949	01		CENTRO DE HEMOTERAPIA ARI GONC	-	U	000026553	NF	003949	01	CENTRO DE HEMOTERAPIA ARI GONC	1.395,10	6.000,00	2.000,00
U	000000183	NF	006597	01		APA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	-	U	000000183	NF	006597	01	APA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,00	268,10	89,70
U	000000736	NF	006765	01		JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	-	U	000000736	NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	680,06	3.144,75	1.016,21
U	000007782	NF	006832	01		P. A. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	-	U	000007782	NF	006832	01	P. A. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,10	510,00	170,00
U	000000396	NF	006834	01		MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	-	U	000000396	NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	16,25	75,00	25,00
U	000000396	NF	006834	01		MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	-	U	000000396	NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.874,00	22.500,00	7.500,00
U	000000874	NF	006850	01		RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	-	U	000000874	NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,10	2.400,00	800,00
U	000000171	NF	007008	01		JCT SERVICOS MEDICOS LTDA	-	U	000000171	NF	007008	01	JCT SERVICOS MEDICOS LTDA	221,00	1.020,00	340,00
U	000003172	NF	007008	01		JCT SERVICOS MEDICOS LTDA	-	U	000003172	NF	007008	01	JCT SERVICOS MEDICOS LTDA	368,50	4.470,00	1.490,00
U	000000393	NF	007020	01		DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	-	U	000000393	NF	007020	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	000000447	NF	007020	01		DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	-	U	000000447	NF	007020	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	000000504	NF	007020	01		DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	-	U	000000504	NF	007020	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	000019492	NF	007241	01		MORTIENEL SOLUCOES EM TECNOLOG	-	U	000019492	NF	007241	01	MORTIENEL SOLUCOES EM TECNOLOG	3,79	17,44	5,82
U	000019492	NF	007241	03		MORTIENEL SOLUCOES EM TECNOLOG	-	U	000019492	NF	007241	01	MORTIENEL SOLUCOES EM TECNOLOG	41,47	196,49	65,49
U	000000757	NF	007263	01		CONECTA MEDIC LTDA	-	U	000000757	NF	007263	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,13	9.997,50	3.332,50
U	000001759	NF	007466	01		MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	-	U	000001759	NF	007466	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	473,35	2.184,60	728,20
U	0000099e3	NF	007643	01		MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	-	U	000009963	NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	41,23	570,50	126,50
U	000202523	NF	009752	01		EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	-	U	000202523	NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,81	750,00	250,00
U	000000188	NF	010149	01		CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	-	U	000000488	NF	010149	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
													Totais	38.364,89	138.631,44	48.210,54
													Qtde Tit. Retidos	31		

Falta valor referente ao PCC da NFS 000022890- MAIS TELEMEDICINA
Nota foi compensada com adiantamento.

PIS - R$ 29,09
COFINS - R$ 134,26
CSLL - R$ 44,75

Total - R$ 208,10

Valor Total - R$ 210.437,13

PIS - R$ 29.415,94
COFINS - R$ 135.765,90
CSLL - R$ 45.255,29

Gleiciane Costa
Financeiro
INDSH

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:01

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85850000452-0 55290385253-0 23070125310-4 38028286780-2
Valor do pagamento	R$ 45.255,29 (Quarenta e Cinco Mil e Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data do pagamento	17/11/2025
Número do documento	07.01.25310.3802828-6
Convênio	DARF
Descrição	CSLL PJ - 102025
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989848981870000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:40

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25310.3802828-6

Pagar este documento até: **19/11/2025**

Observações:
INDSH - HRPC CSLL PJ S/ NFS 10/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **45.255,29**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	45.255,29			45.255,29
	07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	**45.255,29**	**0,00**	**0,00**	**45.255,29**

Liénay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 06/11/2025 16:28:45

85850000452 0 55290385253 0 23070125310 4 38028286780 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000452 0 | 55290385253 0 | 23070125310 4 | 38028286780 2

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25310.3802828-6
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	45.255,29

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:		207.645,76 C
01/10/2025						
008850001000018003	PIS/COF/CSL REF.U 000009985-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	588,23	208.233,99 C
03/10/2025						
008850001000021003	PIS/COF/CSL REF.U 000000392-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	208.419,99 C
008850001000022003	PIS/COF/CSL REF.U 000000447-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	208.605,99 C
07/10/2025						
008850001000004003	PIS/COF/CSL REF.U 000000171-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.674,00	210.279,99 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000172-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.928,50	217.208,49 C
08/10/2025						
008850001000027003	PIS/COF/CSL REF.U 000000394-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	116,25	217.324,74 C
008950001000028003	PIS/COF/CSL REF.U 000000396-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.619,00	252.943,74 C
008850001000033003	PIS/COF/CSL REF.U 000002862-IBSP-INSTIT	2110101040001	19	0,00	976,50	253.920,24 C
008850001000039002	PIS/COF/CSL REF.U 000202541-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	255.129,24 C
008850001000040003	PIS/COF/CSL REF.U 000202553-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	264.429,24 C
13/10/2025						
008850001000073003	PIS/COF/CSL REF.U 000001759-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	3.386,13	267.815,37 C
008850001000079002	PIS/COF/CSL REF.U 000019482-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	304,55	268.119,92 C
14/10/2025						
008850001000002002	PIS/COF/CSL REF.U 000000237-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,13	283.616,05 C
008850001000003003	PIS/COF/CSL REF.U 000000488-CENTRO MEDI	2110101020001	19	0,00	8.836,16	292.452,21 C
008850001000004003	PIS/COF/CSL REF.U 000000574-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	296.172,21 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000736-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.865,06	301.037,27 C
008850001000006002	PIS/COF/CSL REF.U 000000779-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	304.757,27 C
008850001000008002	PIS/COF/CSL REF.U 000001646-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.963,00	359.720,27 C
008850001000009002	PIS/COF/CSL REF.U 000001647-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	368.322,77 C
008850001000010002	PIS/COF/CSL REF.U 000001648-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	12.168,42	380.491,19 C
008850001000011002	PIS/COF/CSL REF.U 000002216-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.944,35	392.435,54 C
008850001000013003	PIS/COF/CSL REF.U 000007782-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	393.226,04 C
008850001000014003	PIS/COF/CSL REF.U 000202524-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	394.388,54 C
008850001000016002	PIS/COF/CSL REF.U 002023344-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	409.501,04 C
008850001000017003	PIS/COF/CSL REF.U 020251959-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	698,86	410.199,90 C
15/10/2025						
008850001000040001	PGTO. TX 000003300 - UNIAO	1110201010071	19	29.025,76	0,00	381.174,14 C
008850001000041001	PGTO. TX 000003300 - UNIAO	1110201010071	19	133.965,00	0,00	247.209,14 C
008850001000042001	PGTO. TX 000003300 - UNIAO	1110201010071	19	44.655,00	0,00	202.554,14 C
008850001000048002	PIS/COF/CSL REF.U 000019482-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	27,04	202.581,18 C
17/10/2025						
008850001000044003	PIS/COF/CSL REF.U 000000467-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.347,50	207.928,68 C
22/10/2025						
008850001000033003	PIS/COF/CSL REF.U 000020569-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	976,50	208.905,18 C
23/10/2025						
008850001000009002	PIS/COF/CSL REF.U 000005859-SIEMENS	2110101040001	19	0,00	720,75	209.625,93 C
27/10/2025						
008850001000049003	PIS/COF/CSL REF.U 000000183-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	210.043,03 C
28/10/2025						
008850001000003003	PIS/COF/CSL REF.U 000000504-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	210.229,03 C
31/10/2025						
008810001000095004	REF. PCC NF. 000022890 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	208,10	210.437,13 C
Totais da Conta ==>				207.645,76	210.437,13	210.437,13 C

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

TITULO RETENTOR							TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR								
Pref	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	L	Nome Fornecedor	Pel	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	L	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	000020669	NF	006345	01	01	ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	-	U	000020669	NF	006345	01	FL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	136,59	630,00	315,00
U	000022890	NF	000882	01	01	C.M. DAS N. FABIAS LABORATORIO	-	U	000022890	NF	000882	01	C.M. DAS N. FABIAS LABORATORIO	1.669,24	7.706,04	3.853,68
U	0202-1959	NF	001656	01	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	-	U	0202-1959	NF	001656	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	91,69	423,85	211,79
U	000020641	NF	001183	01	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA	-	U	000020641	NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA	165,30	750,00	240,00
U	000000467	NF	001157	01	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	-	U	000000467	NF	001157	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	747,90	3.450,00	1.150,00
U	000001646	NF	001346	01	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	-	U	000001646	NF	001346	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.683,00	35.460,00	11.820,00
U	000001647	NF	001346	01	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	-	U	000001647	NF	001346	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.700,55	5.550,00	1.850,00
U	000001648	NF	001346	01	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	-	U	000001648	NF	001346	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.700,55	7.850,00	2.616,66
U	000005859	NF	001819	01	01	SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICO	-	U	000005859	NF	001819	01	SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICO	100,75	465,00	155,00
U	000000779	NF	001357	01	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MURIL	-	U	000000779	NF	001357	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MURIL	500,00	2.400,00	800,00
U	002023341	NF	002041	01	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	-	U	002023344	NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.111,53	9.765,00	3.255,00
U	000002862	NF	002633	01	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	-	U	000002862	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	136,50	630,00	210,00
U	000006559	NF	004949	01	01	CENTRO DE HEMOTERAPIA ARI GONC	-	U	000006559	NF	004949	01	CENTRO DE HEMOTERAPIA ARI GONC	1.299,10	6.000,00	2.000,00
U	000000183	NF	006597	01	01	APA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	-	U	000000183	NF	006597	01	APA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,00	268,10	89,70
U	000000736	NF	006765	01	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	-	U	000000736	NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	680,06	3.144,75	1.048,21
U	000000778	NF	006832	01	01	P. A. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	-	U	000000778	NF	006832	01	P. A. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,10	510,00	170,00
U	000000391	NF	006834	01	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	-	U	000000391	NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	16,25	75,00	25,00
U	000000396	NF	006834	01	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	-	U	000000396	NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.874,00	22.500,00	7.500,00
U	000000574	NF	006850	01	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	-	U	000000574	NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	2.400,00	800,00
U	000000171	NF	007008	01	01	JCT SERVICOS MEDICOS LTDA	-	U	000000171	NF	007008	01	JCT SERVICOS MEDICOS LTDA	221,00	1.020,00	340,00
U	000003172	NF	007008	01	01	JCT SERVICOS MEDICOS LTDA	-	U	000003172	NF	007008	01	JCT SERVICOS MEDICOS LTDA	368,50	1.700,00	1.496,00
U	000000393	NF	007020	01	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	-	U	000000393	NF	007020	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	000000447	NF	007020	01	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	-	U	000000447	NF	007020	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	000000504	NF	007020	01	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	-	U	000000504	NF	007020	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	000019492	NF	007241	01	01	MORTIENEL SOLUCOES EM TECNOLOG	-	U	000019492	NF	007241	01	MORTIENEL SOLUCOES EM TECNOLOG	3,79	17,44	5,82
U	000019493	NF	007241	01	01	MORTIENEL SOLUCOES EM TECNOLOG	-	U	000019493	NF	007241	01	MORTIENEL SOLUCOES EM TECNOLOG	41,47	196,49	65,49
U	000000787	NF	007263	01	01	CONECTA MEDIC LTDA	-	U	000000787	NF	007263	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,13	9.997,50	3.332,50
U	000001759	NF	007468	01	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	-	U	000001759	NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	474,35	2.184,60	728,20
U	000009943	NF	007643	01	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	-	U	000009943	NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	41,03	378,50	126,50
U	000020524	NF	009752	01	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	-	U	000020524	NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,81	750,00	250,00
U	000000188	NF	010149	01	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	-	U	000000488	NF	010149	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
													Totais	38.364,89	136.631,44	48.210,54
													Qtde Tit. Retidos	31		

Falta valor referente ao PCC da NFS 000022890- MAIS TELEMEDICINA
Nota foi compensada com adiantamento.

PIS - R$ 29,09
COFINS - R$ 134,26
CSLL - R$ 44,75

Total - R$ 208,10

Valor Total - R$ 210.437,13

PIS - R$ 29.415,94
COFINS - R$ 135.765,90
CSLL - R$ 45.255,29

Gleiciane Costa
Financeiro
INDSH

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463898984747864000 0
Data da Operação	17/11/2025 14:00
Código de Barras	00190000090365294900300007991177812810000538938
Descrição	ISS - 102025
Número Único do Boleto	3025110705175930602
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05149091000145
Razão Social	MUNICIPIO DE CAPANEMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	05.149.091/0001-45
Razão Social Sacador Avalista	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 14:0:42
Valor Nominal	5.389,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.389,38 (Cinco Mil E Trezentos E Oitenta E Nove Reais E Trinta E Oito Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989848428480000

Emitido em terça-feira, 18 de novembro de 2025 às 14:36

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

BANCO DO BRASIL | **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA** — **Recibo Sacado**

**** INSERÇÃO MANUAL DE DÍVIDA *** / Usuário: 6306 - BARBARA BRITO DE OLIVEIRA*
Dívida inserida manualmente. ISS REFERENTE A OUTUBRO DE 2025 DO HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES.

MENSAGEM AO CONTRIBUINTE

Dívida: ISS VARIAVEL

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE — PÁGINA 1 de 1

CADASTRO - NOME DO SACADO					LOGRADOURO	
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - 23.453.830/0023-85					AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	
CEP	COMPLEMENTO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO.
68700005		CENTRO	CAPANEMA	PA	INSC. MUN- 6895	

CORRESPONDÊNCIA	LOGRADOURO	NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	COMPLEMENTO

DETALHES DA EMPRESA	Nº CNPJ	Inscrição Estadual	DATA ABERTURA	ATIVIDADE PRINCIPAL	CONTADOR RESPONSÁVEL
	23453830/0023-85		04/06/2021	ATIVIDADES DE ATENDIM. HOSPITALAR	CADASTRO VAZIO

COMPOSIÇÃO FATO GERADOR

Cadastro	Parc.	Lançamento	Exer.	Única	Ref	identific.	Valor
6895	Nº 1	*ISS VARIAVEL	2025	Não	10	2750133	5.389,38
		*TAXA DE EXPEDIENTE - MOBILIARIO	2025	Não	10		
		CORREÇÃO	2025	Não	10		
		MULTA	2025	Não	10		
		JUROS	2025	Não	10		
						Total Parcial	5.389,38

ENDEREÇO FATO GERADOR

CADASTRO	Nº CNPJ/CPF	TIPO CADASTRO
6895	23.453.830/0023-85	EMPRESA

LOGRADOURO	NÚMERO	CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191	68700005

BAIRRO	MUNICÍPIO UF	COMPLEMENTO
CENTRO	CAPANEMA PA	

EDIFÍCIO	APTO.	LOTEAMENTO	QUADRA	LOTE
INSC. MUN- 6895				

Liendy Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO - ID: 2199989

DATA DE EMISSÃO	VENCIMENTO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	LINHA DIGITÁVEL
07/11/2025	30/11/2025	36529490000007991-6	R$ 5.389,38	00190.00009 03652.949003 00007.991177 8 12810000538938

INFORMAÇÕES ADICIONAIS		CONVÊNIO - REFERÊNCIA DO BOLETO	PARCELAS
		3652949 - Boleto BB (Ficha)	1 / 1

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA)

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03652.949003 00007.991177 8 12810000538938**

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
PAGÁVEL ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA	30/11/2025
CEDENTE	AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA	1735-3/00050367-3

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
07/11/2025	23.453.830/0023-85		N	07/11/2025	36529490000007991-6

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR	1 (=) VALOR DO DOCUMENTO
	17		1 / 1		X	R$ 5.389,38

LOCAL DE PAGAMENTO

2 (-) DESCONTO ABATIMENTO
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (-) MORA/MULTA
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (+) VALOR COBRADO

Exercício(s): - 2025

ID Boleto: 2199989 - ID Parcela: 2750133 - Dívida: ISS VARIAVEL

NOME DO SACADO	LOGRADOURO
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - IND	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA

NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
3191	68700005	CENTRO	CAPANEMA	PA

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA)

Pagar Via Pix

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010001 - ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	5.581,47 C
15/10/2025						
008850001000045001	PGTO. ISS 000000504 - MUNICIPIO	1110201010071	19	200,00	0,00	5.381,47 C
008850001000046001	PGTO. ISS 000000574 - MUNICIPIO	1110201010071	19	4.000,00	0,00	1.381,47 C
008850001000050001	PGTO. ISS 000020569 - MUNICIPIO	1110201010071	19	630,00	0,00	751,47 C
008850001000052001	PGTO. ISS 020251959 - MUNICIPIO	1110201010071	19	751,47	0,00	0,00
28/10/2025						
008810001000001003	REF. ISS NF. 000000589 - RAYMED SERVICO		19	0,00	4.000,00	4.000,00 C
31/10/2025						
008810001000053003	REF. ISS NF. 000020761 - SL ENGENHARIA		19	0,00	630,00	4.630,00 C
008810001000075003	REF. ISS NF. 002025536 - DISTRIBUIDORA		19	0,00	200,00	4.830,00 C
008810001000099003	REF. ISS NF. 020252167 - PRESERVE GESTA		19	0,00	559,38	5.389,38 C
Totais da Conta ==>				5.581,47	5.389,38	5.389,38 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 08:50:42
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Numero - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 31/10/2025
Emissão: 06/11/2025

Codigo-Nome do Fornecedor	Pit-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissão	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a venc Valor nominal	Portador	Vlr.Juros de permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
MUNDO -00-MUNICIPIO	U -[illegible]	[illegible]	1.87	24/10/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
MUNDO -00-MUNICIPIO	U -[illegible]	[illegible]	1.87	27/10/2025	[illegible]	12/11/2025	[illegible]			[illegible]				
MUNDO -00-MUNICIPIO	U -[illegible]	[illegible]	1.87	29/10/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
MUNDO -00-MUNICIPIO	U -[illegible]	[illegible]	1.22	29/10/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
T O T A L G E R A L ------> 4 MOVIMENTACOES							5.389,78	[illegible]	[illegible]	5.389,78		[illegible]		[illegible]

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
[illegible] INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Hora: 08:50:44

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:07
Código de Barras	34191090080106214004900924390008412750000391600
Descrição	SAMED - NF 16594 2/2
Número Único do Boleto	3025092604182852561
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22976138000163
Razão Social	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:7:09
Valor Nominal	3.916,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.916,00 (Três Mil E Novecentos E Dezesseis Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991616294890000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:42

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE
SAMED COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.016.594
SÉRIE : 000

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.016.594
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0922 9761 3800 0163 5500 0000 0165 9417 4041 3655

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250048954319 25/09/2025 15:53:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda Estadual		22.976.138/0001-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151423938		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	25/09/2025

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	25/09/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Capanema		PA		15:53

FATURA

001 25/10/25 3916,00 | 002 24/11/25 3916,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	7.832,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.832,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4016	DESINFETANTE ALVEJANTE OMO PERACET 18LTS	38089429	0102	5102	BB	8	916,00	7.328,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3566	DETERGENTE LIQUIDO OMO ALCALINO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	1	504,00	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CLASSIFICADO
07/10/25
Ipiaro

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO. 514089170.28 FRETE CIF LANÇADO 03/10/25 ASS: Eloison HRPC - INDSH	ALMOXARIFADO DATA: 29/09/25 HORA: RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389916006961600000
Data da Operação	19/11/2025 14:48
Código de Barras	10491214439600010004800000134171912710000141000
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1341
Número Único do Boleto	3025102103735390477
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 14:48:38
Valor Nominal	1.410,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.410,00 (Um Mil E Quatrocentos E Dez Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991605185090000

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

ECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA O LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - MISSÃO: 21-10-2025 - VALOR TOTAL: R$ 1.410,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1341
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 1
Nº: 1341
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1049 9629 3800 0181 5500 1000 0013 4115 9586 2067

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250053923900 21/10/2025 08:53:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		21-10-2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	21-10-2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA	2-Isento		08:50:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1341	1.410,00	0,00	1.410,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20-11-2025	1.410,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.410,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.410,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 UND Lote: 20260425 Quantidade: 1 Validade: 25/04/2026	38229000	141	5102	CX	1,00	1410,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 10 /25
HORA: 15:00 ANTONIO MYKAELL
RECEBIDO POR: AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 10 / 25
Jano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO FINAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 516140239.1n Valor aprox. dos tributos: R$ 217,85 Federal, R$ 267,90 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

CONFERIDO
22 / 10 / 25
ASS: Elielson
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638991600696160000
Data da Operação	19/11/2025 14:48
Código de Barras	10491214439600010004800000134254112710000091620
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1342
Número Único do Boleto	3025102104735784234
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 14:48:49
Valor Nominal	916,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 916,20 (Novecentos E Dezesseis Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991605292780000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:19

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 21-10-2025 - VALOR TOTAL: R$ 916,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1342
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1342
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1049 9629 3800 0181 5500 1000 0013 4218 3269 8327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250053923901 21/10/2025 08:53:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	21-10-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	21-10-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA	2-Isento		08:51:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1342	916,20	0,00	916,20

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20-11-2025	916,20	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	916,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	916,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1C3408	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ALCALINO 3,78L Lote: 332107 Quantidade: 3 Validade: 01/10/2026	34025000	141	5102	GL	3,00	305,40	916,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 21/10/25
HORA: 15:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
AUX. DE ALMOXARIF.
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27/10/25

CANCELADO
22/10/25
ASS: Elaboson
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO FINAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 514244048.1n Valor aprox. dos tributos: R$ 266,80 Federal, R$ 64,13 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 14:49
Código de Barras	10491214439600010004800001343037112710000122160
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1343
Número Único do Boleto	3025102105736610937
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 14:49:02
Valor Nominal	1.221,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.221,60 (Um Mil E Duzentos E Vinte E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991605426630000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:18

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 21-10-2025 - VALOR TOTAL: R$ 1.221,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1343
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1343
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1049 9629 3800 0181 5500 1000 0013 4319 2378 3650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250053923902 21/10/2025 08:53:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		21-10-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	21-10-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		08:52:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1343	1.221,60	0,00	1.221,60

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20-11-2025	1.221,60	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.221,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.221,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1C3408	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ALCALINO 3,78L Lote: 332107 Quantidade: 4 Validade: 01/10/2026	34025000	141	5102	GL	4,00	305,40	1.221,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27/10/25
Ipano

LANÇADO
21/10/25
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21/10/25
HORA: 15:
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL AUX. DE ALMOXARIFAD
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 517215737.1n Valor aprox. dos tributos: R$ 355,73 Federal, R$ 85,51 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 14:49
Código de Barras	10491214439600010004800000134411412710000026583
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1344
Número Único do Boleto	3025102106736433248
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 14:49:13
Valor Nominal	265,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 265,83 (Duzentos E Sessenta E Cinco Reais E Oitenta E Três Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991605532920000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:18

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 21-10-2025 - VALOR TOTAL: R$ 265,83

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1344
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 | 1

FL 1 / 1
Nº: 1344
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1049 9629 3800 0181 5500 1000 0013 4419 5480 2557

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250053924212 21/10/2025 08:54:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		21-10-2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	21-10-2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA	2-Isento		08:54:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1344	265,83	0,00	265,83

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20-11-2025	265,83	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	265,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	265,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1C45AW	DETERGENTE PROLYSTICA RESTORE Lote: 332508 Quantidade: 1 Validade: 01/10/2027	34025000	141	5102	GL	1,00	265,83	265,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
07/10/25

ALMOXARIFADO
DATA: 21/10/25
HORA: 19:00 ANTONIO MYKAELL
RECEBIDO POR: AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

21/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 400720276.1n Valor aprox. dos tributos: R$ 77,41 Federal, R$ 18,61 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:02
Código de Barras	10491214439600010004800001352020212730000375014
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1352 1/2
Número Único do Boleto	3025102306797209753
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:2:26
Valor Nominal	3.750,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.750,14 (Três Mil E Setecentos E Cinquenta Reais E Quatorze Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991613471060000

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

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 23-10-2025 - VALOR TOTAL: R$ 7.500,27

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1352
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

FUSIONMED

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 1
Nº: 1352
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1049 9629 3800 0181 5500 1000 0013 5218 5319 0906

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250054422223 23/10/2025 10:47:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		23-10-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	23-10-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		10:47:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1352	7.500,27	0,00	7.500,27

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22-11-2025	3.750,14	002	22-12-2025	3.750,13	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5,1 II) Lote: HC0665W2 Quantidade: 3 Validade: 07/06/2026	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

pdc : 7819

LAB CA
24/10/25.
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/10/25
Hana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 624470765.1 n Valor aprox. dos tributos: R$ 2.115,83 Federal, R$ 525,02 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	ALMOXARIFADO DATA: 23/10/2025 HORA: 16:43 RECEBIDO POR: ROBINSON

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389916006961600000
Data da Operação	19/11/2025 15:02
Código de Barras	10491214439600010004800000135491612730000047500
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1354
Número Único do Boleto	3025102305795976013
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002970
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:2:38
Valor Nominal	475,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 475,00 (Quatrocentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991613591660000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:01

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 23-10-2025 - VALOR TOTAL: R$ 475,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1354
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 | 1

FL 1 / 1
Nº: 1354
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1049 9629 3800 0181 5500 1000 0013 5412 2079 2390

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250054422693 23/10/2025 10:49:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	23-10-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	23-10-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA	2-Isento		10:48:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1354	475,00	0,00	475,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22-11-2025	475,00	-----	----	---	----	-----	----	----	---	----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	475,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000345	TUBO DE AMOSTRA DESCARTAVEL DE GASES DE ANESTESIA CONEXAO MACHO 3M	90189099	041	5102	UN	5,00	95,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

pdo 7824

LANÇADO
24/10/25
ASS: Eleuberson
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/10/25
Ioano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 514187551.1 n Valor aprox. dos tributos: R$ 74,53 Federal, R$ 90,25 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	ALMOXARIFADO DATA: 23/10/2025 HORA: 16:40 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389916006961600000
Data da Operação	19/11/2025 15:02

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511191802 36CA8XS4XZQ
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.070,00 (Dois Mil E Setenta Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1809
Autenticação	638991613353730000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:32

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1809
Série 1

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS
Rua Flavio de Carvalho, 150
Jardim Monte Carmelo - 07195-230
Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1809
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35251021096473000104550010000018091100015713

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135253198158176

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC	23.453.830/0023-85	24/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro	68700-005	08/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA

001
23/11/2025
2070,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	2070,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268.70	0,00	2070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário [0] 2 - Terceiros				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000002118	REFLETOR RGB MEMORIA 200W	94059900	0102	6102	UN	8,000	90,00	720,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000002164	REFLETOR HOLOFOTE 300W	94054200	0102	6102	UN	10,000	135,00	1350,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO
10 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 10 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
11 / 11 / 25

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1571; VENCIMENTO 23/11/2025 VALOR R$ 2.070,00 ORDEM DE COMPRA Nº PC 4640.25.10 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389916006961600000
Data da Operação	19/11/2025 15:04
Código de Barras	07790001161206689949804791841895812730000246240
Descrição	DISTRIMED DISTRIB. D - NF 2299
Número Único do Boleto	3025102900935708877
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:4:25
Valor Nominal	2.462,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.462,40 (Dois Mil E Quatrocentos E Sessenta E Dois Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991614666700000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:52

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.299
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1042 0832 7100 0106 5500 1000 0022 9910 0002 4666

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250054429458 - 23/10/2025 11:10:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	23/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	23/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	98467-1693	PA		11:10:27

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	22/11/2025	2.462,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.462,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.462,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
T NORTE TRANSLOG LTDA	0 - Emitente			PA	39.727.333/0001-52

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AZILANDIA	ANANINDEUA	PA	157265030

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001848	KIT LINHA DE SANGUE COM EQUIPO E ISOLADOR/TRANSDUTOR LT. 2501160519 Val. 06/28	90189099	0 40	5102	UN	216,00	11,4000	2.462,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

LANC 24/10/25
ASS: Eloison
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
30/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO ID: 516140239 V.Base PIS: 2.462,40 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 16,01 V.Base COFINS: 2.462,40 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 73,87 Fatura: 00002466-1 HOPS PUB REG DOS CAETES - Cliente: 000125	ALMOXARIFADO DATA: 24/10/25 HORA: 14 RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:01

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	J L S C PRODUTOS HOSP
Agência	0020 - ANANINDEUA
Conta	000002975-0

Valor	R$ 460,00 (Quatrocentos e Sessenta Reais)
Descrição	JL DOS SANTOS COM PR - NF 2976
Autenticação	638991613024230000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:21

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002976 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze, 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída 1
Nº 002976
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 1083 8802 9400 0110 5500 1000 0029 7612 3534 7314

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	215250054212512 22/10/2025 12:23:22	
Inscrição Estadual: 15.185.676-1	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ: 83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	ISENTO	22/10/2025
Endereço: AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	Bairro: CENTRO	CEP: 68.700-005	Data saída: 22/10/2025
Município: Capanema	UF: PA	Fone/Fax: (91) 3462-3051	Hora saída: 12:23:16

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/11/2025	460,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
FID6ROLOAMARELA	FITA EM ROLO IDENT DE INSTRUMENTAIS CIRURGICOS 6MM X 7M - COR AMARELA - PCA Lote: 01/2025 Val. Indeterminada	59061000	0103	5.102	fl	1,00	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
UC- O5	CATETER URETERAL POLIURETANO COM PONTA ABERTA 5 FR X 70 CM ALLWIN Lote: P25B20-05 Val. 01/30	90183929	0103	5.102	UND	7,00	55,00	385,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 150,89 (32,80%) Federais R$ 63,49 (13,80%) Estaduais R$ 87,40 (19,00%) . Fonte IBPT. Material para atender parcialmente Pedido 516140239.1 DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0	ALMOXARIFADO DATA: 22/10/2025 HORA: 17.30 RECEBIDO POR: [signature]

22/10/2025 12:23:30

CLASSIFICADO
27/10/25
[signature]

LANÇADO
25/10/25
ASS: [signature]
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78
Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:04
Código de Barras	23795593019000000002750018414701112750000140000
Descrição	DISTRIBUIDORA VITORI - NF 4512
Número Único do Boleto	3025102404833047334
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:4:13
Valor Nominal	1.400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.400,00 (Um Mil E Quatrocentos Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991614544730000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:53

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Recebemos de DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema - PA.
Emissão: 22/10/2025 Valor Total: R$ 1.400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4512
Série 001

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4512
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1011 3342 6800 0186 5500 1000 0045 1215 5111 7648

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.054.250.047 22/10/2025 15:18:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	22/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			15:17:54

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	1.400,00

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	24/11/2025
Valor R$:	1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.400,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RG	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VL			16,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
000710	ETIQUETA AD COUCHE 100X40X1 BRANCA	48219000	0400	5102	RL	40,00	35,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0009151 Vend.: 010-RICARDO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X - 30D	ALMOXARIFADO DATA: 23/10/25 HORA: 08:40 RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
30/10/25

LANÇADO
23/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 14:58
Código de Barras	23795593019000000002751018414709112750000029950
Descrição	DISTRIBUIDORA VITORI - NF 4513
Número Único do Boleto	3025102403833444684
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 14:57:55
Valor Nominal	299,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 299,50 (Duzentos E Noventa E Nove Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991610766470000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:08

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Recebemos de DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema - PA.
Emissão: 22/10/2025 Valor Total: R$ 299,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4513
Série 001

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4513
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1011 3342 6800 0186 5500 1000 0045 1313 0783 9947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.054.261.628 22/10/2025 15:54:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	22/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			15:54:26

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	299,50

FATURAS

Número	:	001
Vencimento	:	24/11/2025
Valor R$	:	299,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**299,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01 ~~5~~	~~UN~~ UC				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % ST	ALÍQUOTA % IPI
000815	MOLDURA P/ QUADRO A4	83063000	0400	5102	UN	5,00	59,90	299,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0009149 Vend.: 010-RICARDO PEDIDO: 516843657.1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X - 30D	ALMOXARIFADO DATA: 27/10/25 HORA: 10 RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
30/10/25

LANÇADO
28/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 14:51
Código de Barras	34191090080000018113164859580009512720000462000
Descrição	DISTRIB HOSP RAMOS - NF 5551
Número Único do Boleto	3025102302798514365
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27117540000106
Razão Social	DIST H RAMOS E MEND LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 14:51:19
Valor Nominal	4.620,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.620,00 (Quatro Mil E Seiscentos E Vinte Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991606797890000

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

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA HOSP RAMOS E MENDONÇA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR A RECEBER
		4.620,00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Nº.:5551
SÉRIE: 1
CARR.:179

Identificação do Emitente

DRM HOSPITALAR

DISTRIBUIDORA HOSP RAMOS E MENDONÇA LTDA
TRAVESSA FLORIANO PEIXOTO - DE 3155/3156 -
4170 - NOVO ESTRELA - CASTANHAL - PA -
Telefone: 9137212655 E-mail:drmhospitalar@drmhospitalar.org

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. Nf-e: **5551**
SÉRIE 1 FL 1 of 1
PEDIDO: 2000017

CHAVE DE ACESSO
1525 1027 1175 4000 0106 5500 1000 0055 5112 3727 1705

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250054280429 22/10/2025 16:48:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
155532189		27117540000106

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	22/10/2025
ENDEREÇO	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	22/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:48

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	21/11/25	4.620,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.620,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA	9 - Sem Frete	053279911	RWM6J12	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUMES		7	30,00	30,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
345	BAIN DORA DIALISADOR PC 1 8 M2 LF N.LT: 2407162362 DATA FAB.: 07/08/2024 DATA VAL.: 02/06/2027	90189099	040	5102	UN	120	38,50	4.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						FIM DOS PRODUTOS							

29 LAVADO
ASS: Eloison
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/10/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COD. CLIENTE: 113 FANTASIA HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES NUM. TRANS.: 10413 NUM. CARREG.:179 COD. COB.:BOLETO ITAU - DRM HOSPITALAR PRAZO 30 DIAS NF REFERENTE AO PEDIDO: 516140239,1 DADOS BANCARIOS P/ PAGAMENTO/DEPOSITO. BANCO ITAU AGENCIA 1138. CONTA CORRENTE 48595-8. CHAVE PIX 27.117.540/0001-06	ALMOXARIFADO DATA: 22/10/25 HORA: ELOISON VIDAL RECEBIDO POR: ALMOXARIFE HRPC - INDSH

A DRM HOSPITALAR utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo. TOTUS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638991600696160000
Data da Operação	19/11/2025 15:01
Código de Barras	00190000090142243200300002668176312720000093622
Descrição	ENDOGERAIS EQUIPAMEN - NF 9889
Número Único do Boleto	3025102305794388614
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08697852000191
Razão Social	ENDOGERAIS EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:1:04
Valor Nominal	936,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 936,22 (Novecentos E Trinta E Seis Reais E Vinte E Dois Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991612653930000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:07

RECEBEMOS DE ENDOGERAIS EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 009.889 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ENDOGERAIS EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
RUA DOM JORGE DE MENEZES, 1180, CENTRO, Vila Velha - ES - 29,100-250
Fone (27) 3063-8344
www.endogerais.com.br
endogerais@endogerais.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 009.889
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3225 1008 6978 5200 0191 5500 1000 0098 8914 0691 3864

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. não contribuinte/cons. final		232250148845868 - 22/10/2025 10:53:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
082443270		08.697.852/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
Instituto Nac. de Desenv. Soc. e Humano-INDSH			23.453.830/0023-85	22/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68.700-005	22/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA		10:47

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
009889/1	21/11/2025	936,22						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
936,22	37,45	0,00	0,00	936,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	48,68	0,00	48,68	936,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Volume			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
419	Cabo de Bisturi n 4 Future	90189099	200	6.108	Un	2,000	8,5900	17,18	17,18	0,69	0,89	4,00	5,20
1387	Pinca Allis 15cm Future	90189099	200	6.108	Un	5,000	29,5100	147,55	147,55	5,90	7,67	4,00	5,20
1392	Pinca Allis 18 cm Future	90189099	200	6.108	Un	5,000	41,0000	205,00	205,00	8,20	10,66	4,00	5,20
1401	Pinca Allis 20cm Future	90189099	200	6.108	Un	4,000	50,9700	203,88	203,88	8,16	10,60	4,00	5,20
1450	Pinca Anatomica Disseccao 18 cm Future	90189099	200	6.108	Un	3,000	20,6200	61,86	61,86	2,47	3,22	4,00	5,20
1766	Pinca Kelly 16 cm Curva Future	90189099	200	6.108	Un	5,000	29,8100	149,05	149,05	5,96	7,75	4,00	5,20
2308	Tesoura Mayo Stille 15 cm Reta Future	90189099	200	6.108	Un	5,000	30,3400	151,70	151,70	6,07	7,89	4,00	5,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor ICMS DIFAL para não contribuinte Destino: 0,00.

Tributos aproximados: R$ 234,52 (Federal) e R$ 159,16 (Estadual). Fonte: IBPT 80DB15
OC Nº: PC 4649.25.10
ID BIONEXO: 517260665

Prazo de Entrega: 15 dias (05/11/2025)
Nº Pedido: 15826

CLASSIFICADO
11/11/25

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 11 / 25
HORA: 13 : 30
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Antonia Erice B. da Silva
Coord. ACME
COREN [illegible] 662
HRPC - INDSH

IMOBILIZADO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:01
Código de Barras	00190000090142243200300002667178912720000055328
Descrição	ENDOGERAIS EQUIPAMEN - NF 9890
Número Único do Boleto	3025102304795164700
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08697852000191
Razão Social	ENDOGERAIS EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:1:19
Valor Nominal	553,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 553,28 (Quinhentos E Cinquenta E Três Reais E Vinte E Oito Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991612793320000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:06

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE ENDOGERAIS EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 009.890 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ENDOGERAIS Equipamentos

ENDOGERAIS EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
RUA DOM JORGE DE MENEZES, 1180, CENTRO, Vila Velha - ES - 29.100-250
Fone (27) 3063-8344
www.endogerais.com.br
endogerais@endogerais.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 009.890
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3225 1008 6978 5200 0191 5500 1000 0098 9014 0691 3881

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. não contribuinte/cons. final		232250148845836 - 22/10/2025 10:53:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
082443270		08.697.852/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
Instituto Nac. de Desenv. Soc. e Humano-INDSH			23.453.830/0023-85	22/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68.700-005	22/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA		10:47

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
009890/1	21/11/2025	553,28						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
553,28	22,13	0,00	0,00	553,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	28,77	0,00	28,77	553,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Volume			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
1797	Pinca Kocher 16 cm Reta Future	90189099	200	6.108	Un	13,000	42,5600	553,28	553,28	22,13	28,77	4,00	5,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor ICMS DIFAL para não contribuinte Destino: 0,00.

Tributos aproximados: R$ 138,60 (Federal) e R$ 94,06 (Estadual). Fonte: IBPT 80DB15
OC Nº: PC 4644.25.10
ID BIONEXO: 516847746

Prazo de entrega: 15 dias (05/11/2025)
Nº Pedido: 15827

CLASSIFICADO
11/11/25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 11 / 25
HORA: 13 : 30
RECEBIDO POR RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Antonia Enilce Brito da Silva
Coord. do CME
COREN/PA-[illegible]
HRPC-INDSH

IMOBILIZADO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:04
Código de Barras	00190000090292813600700002610178112730000060690
Descrição	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 10147
Número Único do Boleto	3025102803913909441
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:3:57
Valor Nominal	606,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 606,90 (Seiscentos E Seis Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991614375620000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:54

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10147 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 10147
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251007336942000194550010000101471001238659

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250055192750

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85		28/10/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	28/10/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	9134623051	PA	08:41:54

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	22/11/2025	606,90

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	606,90

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	606,90

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	0 - Emitente				07336942000194

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	Ananindeua	PA	152458603

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un.	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2350	DEXTRANA 1MG/ML+HIPROMELOSE 3MG/ML 15 ML(LACRIBELL) SOL OFTALMICA| Ref.: 00001685 | Reg.: 1029804840028 | LT: 50026784 Val: 04/2027	30049099	060	5405	FR	21,00	28,90	606,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/10/25

ASS: 29/10/25
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 29/10/25
HORA: 07:15
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 ||D: 624470153 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78
https://app.gestorsys.net/danfe.php?o=123865&s=&print=1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 6
Página 1156 de 3170
Página 43 de 230

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389916006961600000
Data da Operação	19/11/2025 15:03

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL SANTIAGO LTDA
cnpj	17.127.246/0001-21
Agência	1735
Conta	000037181-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511191803BEFXT9DR8TT
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 566,00 (Quinhentos E Sessenta E Seis Reais)
Descrição	COMERCIAL SANTIAGO L - NF 12362
Autenticação	638991614249570000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:31

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE COMERCIAL SANTIAGO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 07/11/2025, VALOR TOTAL: 566,00 DESTINATÁRIO: 00002709 INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.362
SÉRIE001

Identificação do Emitente

COMERCIAL SANTIAGO LTDA

Endereço: RUA VINTE E OITO DE OUTUBRO 08
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1983 - CEP: 68.700-040

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.362
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

15251117127246000121550010000128621836508365

CHAVE DE ACESSO
1525 1117 1272 4600 0121 5500 1000 0123 6218 3650 8365

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215250057510698 07/11/2025 12:43:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153902302		17.127.246/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00002709-INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	07/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	07/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	compras.hrpc@indsh.org.br	PA		12:43

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	22/11/2025	566,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
36,00	6,84	0,00	0,00	0,00	0,00	566,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	566,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000004	ASSENTO SANIT ROMA BRANCO	39222000	060	5102	UN	10,0000	33,50	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004708	SIFAO EXT UNIV BR AMAFORT	39174090	060	5102	UN	6,0000	7,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006022	DISJ BIP 16A DIN TRAMONTINA 58012105	85362000	000	5102	UN	1,0000	36,00	36,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00
009223	PARAF MAD PH FLANG 4,0X30MM	73181200	060	5102	UN	500,0000	0,30	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
10/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
11/11/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Prazo de pagamento: 1 parcelas, no total R$ 566,00 PARCELAS: 005500350613-A

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA:
HORA:
RECEBIDO POR
RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarife
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:04
Código de Barras	00190000090290456300000007358179912730000156720
Descrição	FARMACEUTICA - NF 13762 2/2
Número Único do Boleto	3025100807462978184
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:4:38
Valor Nominal	1.567,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.567,20 (Um Mil E Quinhentos E Sessenta E Sete Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991614790270000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:51

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME		Nº000.013.762
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.013.762
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 1010 4681 6200 0102 5500 1000 0137 6218 1932 4788

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250051490135 08/10/2025 10:01:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN			23.453.830/0023-85	08/10/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191		CENTRO	68700-005	08/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA		PA		10:01

FATURA

001 07/11/25 1567,20 | 002 22/11/25 1567,20 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.134,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.134,40**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1381	COMPRESSA CAMPO OPER 25x28CM RX EST C/SUND-VITORIA	30059090	060	5102	PCT	480	6,53	3.134,40	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Lote: D25-2 - Fab.: 23/06/2025 - Val.: 23/06/2030

CLASSIFICADO
8 / 10 / 25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com.
PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/
AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H
NOTA FISCAL REFERENTE AO
PEDIDO Nro 512247105.1 BIONEXO
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30/45 DIAS
CLIENTE RETIROU NA EMPRESA
SEQUENCIA DE VENDA Nro 24635
AGRADECEMOS A PREFERENCIA

09 / 10 / 25
ASS: Elaison
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 10 / 25
HORA: 17 : 20
RECEBIDO POR: _____
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389916006961600000
Data da Operação	19/11/2025 15:04
Código de Barras	00190000090290456300000007409170312740000101500
Descrição	FARMACEUTICA - NF 13855
Número Único do Boleto	3025102402825600531
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:4:52
Valor Nominal	1.015,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.015,00 (Um Mil E Quinze Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991614925200000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:50

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.013.855
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.013.855
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 1010 4681 6200 0102 5500 1000 0138 5518 9074 7760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Estadual	215250054674227 24/10/2025 11:09:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	**23.453.830/0023-85**	24/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO	68700-005	**24/10/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA		PA		**11:09**

FATURA

001 23/11/25 1050,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.015,00	192,85	0,00	0,00	0,00	1.015,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.015,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1145	LANCETA DISPOSI SEGURANCA 28G 1.5MM CX100UND-MEDIX Lote: P2572 - Fab.: 30/06/2025 - Val.: 30/05/2030	90183999	000	5102	UND	70	14,50	1.015,00	0,00	1.015,00	192,85	0,00	0,00	19,00	0,00

ASSINATURA DO CONFERENTE
DECONT SÃO FRANCISCO
24 OUT 2025

CLASSIFICADO
30/10/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com
PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/
AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H
NOTA FISCAL REFERENTE AO
PEDIDO Nro 516140239.1 BIONEXO
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS
CLIENTE RETIROU NA EMPRESA
SEQUENCIA DE VENDA Nro 24745
AGRADECEMOS A PREFERENCIA

LANÇADO
27/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25/10/25
HORA:
RECEBIDO POR
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 14:49
Código de Barras	74891125291330372001803039801075612710000045600
Descrição	HELPLAST - NF 14941
Número Único do Boleto	3025102803911878241
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 14:49:54
Valor Nominal	456,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 456,00 (Quatrocentos E Cinquenta E Seis Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991605953770000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:15

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 21/10/2025, Valor Total: R$ 456,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000014941
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000014941
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1003 4286 5000 0120 5500 1000 0149 4117 5186 2569

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250053966241 21/10/2025 11:13:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	21/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		11:13:27

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	20/11/2025
Valor	456,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,34	0,00	456,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000176	SACO LIXO HOSPITALAR INFECTANTE 200 LITROS PCT C/100 UNDS	39019090	0102	5102	PCT	8,00000	57,00000	456,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 22/10/25
HORA: 15:25
RECEBIDO POR: Paulo Junior

CLASSIFICADO
27/10/25
Dani

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 20/11/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO 516123871.2 Valor aproximado dos tributos R$ 148,34 Fonte IBPT	

LANÇ.
23/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:05
Código de Barras	74891125291331262001903039801026512730000190000
Descrição	HELPLAST - NF 14947
Número Único do Boleto	3025102805912079425
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:5:07
Valor Nominal	1.900,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.900,00 (Um Mil E Novecentos Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991615075200000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:49

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 23/10/2025, Valor Total: R$ 1.900,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000014947
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000014947
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1003 4286 5000 0120 5500 1000 0149 4717 3047 9220
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250054456820 23/10/2025 13:16:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	23/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	23/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		13:16:17

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	22/11/2025
Valor	1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	634,22	0,00	1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000014	COPO DESCARTAVEL 180 ML PCT C/100 UNDS	39241000	0102	5102	PCT	500,00000	3,80000	1.900,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
28/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/10/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 22/11/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO ID: 621753485 Valor aproximado dos tributos R$ 634,22 Fonte IBPT	ALMOXARIFADO DATA: 28/10/25 HORA: 16:00 RECEBIDO POR: ELISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:03
Código de Barras	00190000090329542000800017175175112750000118667
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 15627 2/3
Número Único do Boleto	3025092905239020732
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:3:21
Valor Nominal	1.186,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.186,67 (Um Mil E Cento E Oitenta E Seis Reais E Sessenta E Sete Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991614021010000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:59

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.015.627
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.627 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4525 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0156 2710 1156 2717

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250048901250 25/09/2025 12:13:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	25/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	- PA		12:13:39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	25/10/2025	1.186,67	002	24/11/2025	1.186,67	003	24/12/2025	1.186,66			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.560,00	676,40	0,00	0,00	3.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
4	VOLUME			36,700	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71020	AVENTAL EM TNT 20G PROC. MANGA LONGA C/ PUNHO ELASTICO C/ 10UNID - ANA DONA 2	62101000	000	5102	PC	200,00	17,80000	3.560,00	0,00	3.560,00	676,40	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
29/09/25

ASS. HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO ID 512247105 . PESO REAL: 36.700KG.. Pedido(s): 312219 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 42,72, CSLL 1.08% R$ 38,45, COFINS 3% R$ 106,8, PIS 0.65% R$ 23,14, ICMS R$ 676,4 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 09 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:03
Código de Barras	00190000090329542000800017462177512730000108400
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 16004
Número Único do Boleto	3025103006971918368
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:3:34
Valor Nominal	1.084,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.084,00 (Um Mil E Oitenta E Quatro Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991614150330000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:58

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.004
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.004 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 5774 3900 0101 5500 1000 0160 0410 1160 0411

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250054409336 23/10/2025 10:05:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	23/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	23/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		10:05:29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/11/2025	1.084,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.084,00	205,96	0,00	0,00	1.084,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.084,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
40	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
75420	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 100X50 MM 1 COL BR 25MTS - BOBTERMICA 2	48211000	000	5102	RL	40,00	27,10000	1.084,00	0,00	1.084,00	205,96	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
30/10/25
Ana

LANÇ.
24/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 607843536. Pedido(s): 701124 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 13,01, CSLL 1.08% R$ 11,71, COFINS 3% R$ 32,52, PIS 0.65% R$ 7, 05, ICMS R$ 205,96 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com. br	ALMOXARIFADO DATA: 24/10/25 HORA: 10:00 RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:01
Código de Barras	23793109039000000002413800307640311272000026320 0
Descrição	MEDICAL SHOPPING - NF 20386
Número Único do Boleto	3025111100263693088
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO DE PRODUTOS ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:1:51
Valor Nominal	2.632,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.632,00 (Dois Mil E Seiscentos E Trinta E Dois Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991613122510000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:04

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/10/2025 09:56:38 VALOR 2.632,00
DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA 3191, CENTRO, 68700-005 - CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.386
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.386
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 1008 5306 4300 0159 5500 1000 0203 8612 0096 1853

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250054171069 EM 22/10/2025 ÀS 10:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	22/10/2025 09:56:38

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	22/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(0xx91)3462-3051	PA		09:56:38

FATURA / DUPLICATA

001 21/11/2025 2.632,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.632,00	500,08	0,00	0,00	2.632,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.632,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1984	WRAPS P/ESTERELIZACAO SMS 60G 100CMx100CM - POLAR FIX **Lote: 092025 Qtd.: 800,00 Fab.: 01/09/2025 Venc.: 01/08/2030**	56031240	000	5102	UN	800	3,29	2.632,00	0,00	2.632,00	500,08	0,00	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
30/10/25

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 354,00 Federal e R$ 500,08 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD
estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional,nos termos do 1 do ART.20 da lei complementar n123,206 nao gera direito a credito fiscal de ipi
Nota originada do(s) orcamento(s) (96278)
PEDIDO N516140239

ASS: Elielson
23/10/25
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 22/10/25
HORA:
RECEBIDO POR:
RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarifado
HRPC - INDSH

Powered by Intelidata - Uniplus

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:05
Código de Barras	00190000090325972000500010373173912730000050400
Descrição	HOSPMED - NF 26159
Número Único do Boleto	3025103101994505194
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:5:24
Valor Nominal	504,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 504,00 (Quinhentos E Quatro Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991615254860000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:47

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26159 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26159
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave da acesso
15251011411491000180550010000261591001235498

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250054516321**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**23/10/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**23/10/2025**
Municipio	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema	**80640041**	**PA**	**16:52:00**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	22/11/2025	504,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
504,00	**95,76**	**0,00**	**0,00**	**504,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**504,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2503794 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	18,00	36,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2506887 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	17,00	18,00	306,00	306,00	58,14	0,00	19,00	0,00
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2507872 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	9,00	18,00	162,00	162,00	30,78	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO 31/10/25 Gleiciane Costa HRPC/INDSH

Gleiciane Costa Aux. Administrativo Financeiro HRPC - INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 360125 HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO | |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 14/10/2025 | Paciente: ELIAS SILVA DE SOUZA | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/EDINELSON EBSON COSTA IZANARA BENTO DOS SANTOS DANIEL DOS SANTOS SILVA RONILDO DA SILVA DEASSIS GERLANE MACIEL DE OLIVEIRA ANTONIA ALDINHA CRUZ DE SOUZA ISABEL SOUSA DA ROCHA OSVALDO GADELHA DE BRITO MARIA HELENA GOMES CORREA WILLIAN SOUZA MAIA MARIA DO SOCORRO SOARES PEROTI EDINA MONTEIRO DE OLIVEIRA ANTONIO CARLOS DA SILVA ORCIBIA SANTANA DO ROSARIO ANTONIO WELLISON DA CUNHA SILVA JOAO PEDRO SOARES MENDES MARIA ELITA RODRIGUES GALVAO JACILEIDE MONTEIRO CORREA ELIAS SILVA DE SOUZA ROSIANE CARDOSO RIBEIRO	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRRC - INDSH

LANÇADO 28/10/25 ASS HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:05
Código de Barras	00190000090325972000500010377174712740000932219
Descrição	HOSPMED - NF 26162 A 26174
Número Único do Boleto	3025103105995453760
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:5:49
Valor Nominal	9.322,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.322,19 (Nove Mil E Trezentos E Vinte E Dois Reais E Dezenove Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991615496190000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:46

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 26162** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26162
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261621001236643

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250054617101**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/10/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/10/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**08:34:37**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**23/11/2025**	**55,42**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
55,42	**10,52**	**0,00**	**0,00**	**55,42**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**55,42**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20840	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 40MM| #14093 | Reg.: 80057410008 | LT: 5806/23 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
20850	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 50MM| #14098 | Reg.: 80057410008 | LT: 5820/23 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 10 / 25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA: 160125
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 09/10/2025 | Paciente: ANDRE TARDELLI DA SILVA SANTOS | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

LANÇADO
28/10/25
ASS: Elaison
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26163 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 26163
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261631001236519

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250054619345**

Inscrição Estadual	Inscrest. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/10/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/10/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**08:46:01**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/11/2025	2.759,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
2.759,00	**524,21**	**0,00**	**0,00**	**2.759,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.759,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3875-10-300	HASTE SP2 TIBIA 10X300MM| #7032 | Reg.: 80128580091 | LT: 24040685 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	1.267,00	1.267,00	1.267,00	240,73	0,00	19,00	0,00
3875-11-300	HASTE SP2 TIBIA 11X300MM| #7037 | Reg.: 80128580091 | LT: 22091086 Val: 05/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	1.267,00	1.267,00	1.267,00	240,73	0,00	19,00	0,00
3873-45-040	PARAFUSO BLOQUEIO ROSCA PARCIAL 4,5X40MM| #13202 | Reg.: 80128580141 | LT: 18122095 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	75,00	150,00	150,00	28,50	0,00	19,00	0,00
3876-25-000	PARAFUSO TAMPAO SP2-15MM| #8158 | Reg.: 80128580091 | LT: 24010760 Val: 12/2098	90211020	000	5102	UN	1,00	75,00	75,00	75,00	14,25	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 260125
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 08/10/2025 | Paciente: ERICK DO NASCIMENTO FERNANDES | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S. E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

28/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 6

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26165 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26165
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261651001236157

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250054622540**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/10/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/10/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**08:58:33**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/11/2025	183,81

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
183,81	**34,92**	**0,00**	**0,00**	**291,19**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**107,38**	**0,00**	**0,00**	**183,81**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 04530/25 Val: 06/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 02572/25 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 00350/25 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360125
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 14/10/2025 | Paciente: FRANCISCO CLAUDENIS BARBOSA DE OLIVEIRA | Médico: ROGERIO OLIVEIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

VITORIA EMILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 471652
HRPC - INDSH

LANÇADO
28/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26166 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26166
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261661001236359

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250054624637**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/10/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/10/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**09:04:15**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/11/2025	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**619,24**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 06160/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 02935/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 00306/25 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60208	PLACA 1/3 TUBOLAR 07MM 08 FUROS| #14114 | Reg.: 80057410012 | LT: 02434/25 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25
Silviane Costa
HRPC/INDSH

ANTONIA ENILCE F. DA SILVA
COORD. ADJUNTA
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 690125
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 10/10/2025 | Paciente: GUSTAVO PEREIRA DE SOUSA | Médico: FRANCISCO FERREIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH

28/10/25
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26167 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26167
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261671001236461

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250054626630**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/10/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/10/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**09:09:24**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/11/2025	564,13

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
564,13	**107,18**	**0,00**	**0,00**	**625,49**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**61,36**	**0,00**	**0,00**	**564,13**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5104-045-030	PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 30MM| #17453 | Reg.: 80062900003 | LT: 235274 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60412	PLACA ESTREITA 199MM 12 FUROS| #14194 | Reg.: 80057410007 | LT: 7148/24 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	564,13	564,13	564,13	107,18	0,00	19,00	0,00
5104-045-034	PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 34MM| #17775 | Reg.: 80062900003 | LT: 235269 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25
Sheyane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 396125
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 10/10/2025 | Paciente: JACILEIA OLIVEIRA DE MEDEIROS | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

CMCloud Soluções | cmcloud.com.br

LANÇADO
28/10/25
ASS: Eleilson
HRPC - INDSH

ANTONIA NILCELIA DA SILVA
COREN-PA 271662
CME
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26168 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26168
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261681001236299

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250054628878**

Inscrição Estadual	Inscrest. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/10/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/10/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**09:14:54**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/11/2025	564,13

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
564,13	**107,18**	**0,00**	**0,00**	**656,17**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**564,13**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21238	PARAFUSO CORTICAL 4,5 38MM| #14038 | Reg.: 80057410010 | LT: 00824/25 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5104-045-040	PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 40 MM| #19066 | Reg.: 80062900003 | LT: 2404737 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21232	PARAFUSO CORTICAL 4,5 32MM| #14035 | Reg.: 80057410010 | LT: 8991/23 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5104-045-036	PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 36MM| #17868 | Reg.: 80062900003 | LT: 230182 Val: 01/2033	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21244	PARAFUSO CORTICAL 4,5 44MM| #14041 | Reg.: 80057410010 | LT: 4504/23 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60416	PLACA ESTREITA 263MM 16 FUROS| #14347 | Reg.: 80057410007 | LT: 3073/24 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	564,13	564,13	564,13	107,18	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 13/10/2025 | Paciente: JOAO PAULO BRAGA DE AQUINO | Médico: RENNAN KBJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH

CLASSIFICADO HRPC/INDSH
LANÇADO HRPC INDSH
ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC/INDSH
JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN/PA 560125 HRPC/INDSH
Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26169 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 26169
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261691001236318

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250054630586**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/10/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/10/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**09:19:35**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/11/2025	183,81

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
183,81	34,92	0,00	0,00	275,85

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	183,81

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60606	PLACA PEQUENA 74MM 06 FUROS| #14126 | Reg.: 80057410012 | LT: 9948/24 Val: 12/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 00306/25 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 06160/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 02935/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25
Silvana Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 460125
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 14/10/2025 | Paciente: JULIA BORGES CARDOSO | Médico: ROGERIO OLIVEIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

CONFERIDO
28/10/25
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 26170
Série 1

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26170
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261701001236190

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250054631998**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/10/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/10/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**09:23:02**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/11/2025	176,17

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
176,17	33,47	0,00	0,00	252,87

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	76,70	0,00	0,00	176,17

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 03009/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 06160/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60209	PLACA 1/3 TUBOLAR 109MM 09 FUROS| #14116 | Reg.: 80057410012 | LT: 6047/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	148,46	148,46	148,46	28,21	0,00	19,00	0,00
20816	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 16MM| #14074 | Reg.: 80057410008 | LT: 02215/25 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 10 / 25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 16/10/2025 | Paciente: LUILSON DA SILVA COSTA | Médico: RENNAN KENJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC/ INDSH JUCIELMA RIBEIRO CENTRO CIRURGICO COREN/PA 3400125 HRPC/INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

LANÇADO
28/10/25
Elaine
ASS:
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26171 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26171
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261711001236189

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250054633549**

Inscrição Estadual	Inscrest. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/10/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/10/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**09:26:57**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/11/2025	1.475,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.475,00	**280,25**	**0,00**	**0,00**	**1.475,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.475,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3875-11-340	HASTE SP2 TIBIA 11X340MM| #7039 | Reg.: 80128580091 | LT: 24010754 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	1.267,00	1.267,00	1.267,00	240,73	0,00	19,00	0,00
3872-45-035	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X35MM| #2398 | Reg.: 80128580141 | LT: 24081404 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	75,00	75,00	75,00	14,25	0,00	19,00	0,00
3876-13-000	PARAFUSO TAMPAO SP2-3MM| #2683 | Reg.: 80128580091 | LT: 24040912 Val: 06/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	58,00	58,00	58,00	11,02	0,00	19,00	0,00
3872-45-045	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X45MM| #13190 | Reg.: 80128580141 | LT: 24020969 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	75,00	75,00	75,00	14,25	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA: 860125
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 17/10/2025 | Paciente: MARCELO ADRIEL PEREIRA MESQUITA FILHO | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções Empresariais ltda

ANTONIA ALICE B. DA SILVA
TÉCNICA EM ENFERMAGEM
COREN/PA-[illegible]
HRPC-INDSH

LAUDADO
28/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26172 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26172
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261721001236399

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

Natureza da operação	Número do protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250054635360**

Inscrição Estadual	Inscrest. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/10/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/10/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**09:31:09**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/11/2025	953,97

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
189,63	36,03	0,00	0,00	1.426,77

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	472,80	0,00	0,00	953,97

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
40170	PARAFUSO DESLIZANTE 70MM COMP 20MM ROS| #16784 | Reg.: 80057410015 | LT: 4839/22 Val: 11/2049	90211020	000	5102	UN	1,00	472,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50203	PLACA TUBO 135° 92MM 3F| #15275 | Reg.: 80057410017 | LT: 01867/25 Val: 03/2080	90189099	040	5102	UN	1,00	764,34	764,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21238	PARAFUSO CORTICAL 4,5 38MM| #14038 | Reg.: 80057410010 | LT: 1449/22 Val: 11/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	63,21	63,21	63,21	12,01	0,00	19,00	0,00
21242	PARAFUSO CORTICAL 4,5 42MM| #14040 | Reg.: 80057410010 | LT: 5892/24 Val: 08/2024	90211020	000	5102	UN	2,00	63,21	126,42	126,42	24,02	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 260125
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 09/10/2025 | Paciente: MARIA IZABEL ELIAS MACEDO | Médico: FRANCISCO FERREIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH

28/10/25
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26173 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26173
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261731001236450

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250054636973**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/10/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/10/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**09:35:08**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/11/2025	601,85

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
601,85	**114,35**	**0,00**	**0,00**	**693,89**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**601,85**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 06160/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61546	PLACA EM T 82MM 4X6 FUROS| #14150 | Reg.: 80057410012 | LT: 2818/23 Val: 06/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	326,00	326,00	326,00	61,94	0,00	19,00	0,00
5220-001-007	PLACA A/C PEQUENA 7 FUROS| #18611 | Reg.: 80062900001 | LT: 2404756 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 10003/24 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	92,04	92,04	17,49	0,00	19,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 00350/25 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 11/10/2025 | Paciente: PEDRO EDINALDO DO NASCIMENTO PASTANA | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | [illegible]net.br

CLASSIFICADO
31/10/25
HRPC/INDSH

JHONATHA ENILCE B. DA SILVA
COORDENADOR CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORDENADORA CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 260125
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26174 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26174
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261741001236504

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

Natureza da operação	Número do protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250054638659**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/10/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/10/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**09:39:16**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/11/2025	1.277,70

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.277,70	**242,77**	**0,00**	**0,00**	**3.355,75**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**2.078,05**	**0,00**	**0,00**	**1.277,70**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
007.285.020	CLAMP CCS 2 ARTICULADO M| #10110 | Reg.: 80836140014 | LT: 25/0002 Val: 03/2080	90189099	040	5102	UN	4,00	205,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007.281.020	CLAMP CCS 2 SIMPLES M| #14378 | Reg.: 80836140014 | LT: 25/0001 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	108,136	-0,0040000000000191	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007.002.150	HASTE RADIOTRANSPARENTE 11MMX150MM| #10178 | Reg.: 80836140014 | LT: 22/0004 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	581,95	1.163,90	1.163,90	221,14	0,00	19,00	0,00
007.006.350	HASTE RADIOTRANSPARENTE 11MMX350MM| #10182 | Reg.: 80836140014 | LT: 24/0012 Val: 12/2050	90211020	000	5102	UN	2,00	303,016	0,0020000000000664	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
925020	PINO SCHANZ 5.0 X 200MM R.CONICA| #18378 | Reg.: 80057410026 | LT: 4429/23 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	28,45	28,45	28,45	5,41	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 07/10/2025 | Paciente: RAIMUNDO GOMES LIMA | Médico: FRANCISCO FERREIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DEPARTAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA 330425 HRPC - INDSH

CLASSIFICADO 31/10/25 HRPC/INDSH

LANÇ 28/10/25 ASS: Elotron HRPC INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA-471662 HRPC-INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26174 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26174
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261741001236504

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250054638659**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
924820	PINO SCHANZ 4.8X200MM R CONICA| #14444 | Reg.: 80057410026 | LT: 5004/23 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	28,45	85,35	85,35	16,22	0,00	19,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:06
Código de Barras	00190000090325972000500010383172812740000331731
Descrição	HOSPMED - NF 26183, 26184 E 26185
Número Único do Boleto	3025103100995058315
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:6:05
Valor Nominal	3.317,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.317,31 (Três Mil E Trezentos E Dezessete Reais E Trinta E Um Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991615662770000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:45

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26183 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26183
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261831001237674

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250054707491**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/10/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/10/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:54:53**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/11/2025	1.277,70

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.277,70	**242,77**	**0,00**	**0,00**	**3.442,49**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**2.164,79**	**0,00**	**0,00**	**1.277,70**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
007.281.020	CLAMP CCS 2 SIMPLES M| #14378 | Reg.: 80836140014 | LT: 25/0001 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	108,136	0,0039999999999623	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007.003.200	HASTE RADIOTRANSPARENTE 11MMX200MM| #10179 | Reg.: 80836140014 | LT: 24/0009 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	1.163,90	1.163,90	1.163,90	221,14	0,00	19,00	0,00
925020	PINO SCHANZ 5.0 X 200MM R.CONICA| #18378 | Reg.: 80057410026 | LT: 6214/23 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	28,45	28,45	28,45	5,41	0,00	19,00	0,00
926020	PINO SCHANZ 6.0X200MM R CONICA| #10504 | Reg.: 80057410026 | LT: 5467/24 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	28,45	56,90	56,90	10,81	0,00	19,00	0,00
924015	PINO SCHANZ 4.0X150MM R CONICA| #14432 | Reg.: 80057410026 | LT: 2329/23 Val: 06/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	28,45	28,45	28,45	5,41	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
31/10/25

Dados adicionais

Informações complementares

|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C. 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 21/10/2025 | Paciente: ALEXANDRE SANTOS DA COSTA | Médico: JOSE CARLOS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85

Reservado ao fisco

JHOANNA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

LAUDADO
30/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA-471662
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 26184** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26184
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261841001237574

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250054708852**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/10/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/10/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:01:33**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/11/2025	761,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
113,80	**21,62**	**0,00**	**0,00**	**761,91**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**761,91**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AF35 8680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 39251S Val: 08/2030	90211020	000	5102	UN	8,00	14,225	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00
F08 2209	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL | #3343 | Reg.: 80083650094 | LT: 39734S Val: 09/2030	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/10/25

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 460125
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 21/10/2025 | Paciente: NATECIO CHARLITON SILVA GOMES | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

LAVADO
30/10/25
ASS: Elenilson
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26185 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26185
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251011411491000180550010000261851001237644

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250054710416**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/10/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/10/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:07:13**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/11/2025	1.277,70

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.277,70	**242,76**	**0,00**	**0,00**	**2.142,79**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**865,09**	**0,00**	**0,00**	**1.277,70**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
007.281.020	CLAMP CCS 2 SIMPLES M| #14378 | Reg.: 80836140014 | LT: 25/0001 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	8,00	108,136	-0,0020000000000664	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007.006.350	HASTE RADIOTRANSPARENTE 11MMX350MM| #10182 | Reg.: 80836140014 | LT: 24/0012 Val: 12/2050	90211020	000	5102	UN	2,00	581,95	1.163,90	1.163,90	221,14	0,00	19,00	0,00
926020	PINO SCHANZ 6.0X200MM R CONICA| #10504 | Reg.: 80057410026 | LT: 02057/25 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 180125
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 17/10/2025 | Paciente: RAIMUNDO LOPES DE SOUSA | Médico: ROGERIO OLIVEIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH EONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 171662 HRPC-INDSH

LACRADO
30/10/25
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:06
Código de Barras	00190000090278282810300017296179512740000083200
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 34599
Número Único do Boleto	3025102704861249232
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:6:42
Valor Nominal	832,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 832,00 (Oitocentos E Trinta E Dois Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991616024290000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:44

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 832,00		NF-e **Nº 000.034.599** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.599** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0345 9911 0034 5990 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093734119 24/10/2025 11:01:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	34599	832,00	0,00	832,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/11/2025	832,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	832,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	832,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
0131201-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:52343 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131213-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 3,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:498615 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31025E	FIO METALICO LISO 2,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:113433 Val: 30/11/2029	90211020	040	6108	UN	13,00	13,00	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31020E	FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:133871 Val: 31/08/2030	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.310.20150E	FIO METALICO LISO 2,0 X 150 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:127579 Val: 31/05/2030	90211020	040	6108	UN	30,00	13,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0199668 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0200304 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:S/L Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	11,00	13,00	143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 10 / 25

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA: 760125
HRPC-INDSH

MARIA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 760125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; Vale AVU 843; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:02
Código de Barras	42297048060005884216200051665024212730000123000
Descrição	ALFAMED - NF 53661
Número Único do Boleto	3025102805917121077
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	02275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	02275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:2:56
Valor Nominal	1.230,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.230,00 (Um Mil E Duzentos E Trinta Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991613765420000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:01

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.230,00	NF-e Nº: 000.053.661 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.053.661
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1002 2756 7300 0180 5500 1000 0536 6110 0057 8998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250054471220 - 23/10/2025 14:29:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	23/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	23/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		14:29:21

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	22/11/2025	1.230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.230,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002001	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ - UNIAO QUIMICA CX C/50FA LT. 2526976 Val. 06/27	30049029	0 60	5405	FA	150,00	4,1000	615,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002001	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ - UNIAO QUIMICA CX C/50FA LT. 2536475 Val. 08/27	30049029	0 60	5405	FA	150,00	4,1000	615,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
842

CLASSIFICADO
30/10/25

LANÇADO
24/10/25
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24/10/25
HORA: 08:45
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 1-069: BOLETO BANCARIO SAFRA:1x R$ 1.230,00 BANCO: 422-BANCO SAFRA, AGENCIA: 04800, C/C: 005884216 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00057899-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902	RECEBIDO POR: _____ HORA: : DATA: / /

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:03
Código de Barras	42297048060005884216200051677623812740000092000
Descrição	ALFAMED - NF 53670
Número Único do Boleto	3025102804916525983
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	02275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	02275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:3:07
Valor Nominal	920,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 920,00 (Novecentos E Vinte Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991613878180000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:00

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 920,00	NF-e Nº: 000.053.670 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 24/10/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Elson	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087520 TEL/FAX: 9132772744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.053.670
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1002 2756 7300 0180 5500 1000 0536 7010 0057 9080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250054619444 - 24/10/2025 08:46:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	24/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		08:46:25

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	23/11/2025	920,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00008057	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - GEN. - HIPOLABOR CX C/100AM LT. BD-029/25M Val. 07/27	30042061	0 60	5405	AM	200,00	4,6000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
842

CLASSIFICADO
31 / 10 / 25

CONFERIDO
27/10/25
ASS: Elson
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10
1-069: BOLETO BANCARIO SAFRA:1x R$ 920,00
BANCO: 422-BANCO SAFRA, AGENCIA: 04800, C/C: 005884216

Vend: 0028 - RICHTELLY
Fatura: 00057908-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27/10/25
HORA: 08:46
RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA
Aux de Almoxarife
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 14:50
Código de Barras	34191090241474535293180042600009512710000332257
Descrição	SUZANO S.A - NF 86049 1/3
Número Único do Boleto	3025102200771594465
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16404287000155
Razão Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 14:50:07
Valor Nominal	3.322,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.322,57 (Três Mil E Trezentos E Vinte E Dois Reais E Cinquenta E Sete Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991606081310000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:15

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000086049
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1016 4042 8702 9307 5500 1000 0860 4911 2204 8583

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	215250053965294 21.10.2025 11:10:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I	23.453.830/0023-85	21.10.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTR.
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro	68700-005	

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	HORA DE SAÍDA
Capanema	91-34623051	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000086049A	20/11/2025	3.322,57						
000086049B	22/12/2025	3.322,47						
000086049C	19/01/2026	3.322,47						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
9.967,51	1.893,83	0,00	0,00	9.653,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	313,75

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NF
670370		0,00	0,00	9.967,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
EXPRESSO GRAO PARA LTDA		83.664.128/0001-87	151791198

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF
PSG OLINTO MEIRA 105	Ananindeua	PA

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	KUM6147	00045	1.052,679 KG	1.052,679 KG

ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
Volume		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VLTOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
51010490	REPG075 C C BR 0210X0297 R F 00500 10 056 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	450,000	21,4528	9.653,76	9.967,51	1.893,83	313,75	19,00	3,25

CLASSIFICADO
27 / 10 / 25
Ivanô

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 515918047.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
515918047.1 - Acordo comercial para o fornecimento de resma de papel A4
- ENTREGA IMEDIATA
Número DT: 21650920
ICMS Tributado Integralmente
OC 515918047.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
515918047.1 - Acordo comercial para o fornecimento de resma de papel A4
- ENTREGA IMEDIATA
Condicoes de Pagamento: 30/60/90 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 515918047.1 / 20757131 / 30925792 / 77879686
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

LANÇADO
23/10/25
ASS: Eloilson
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

21 OUT 2025

ALMOXARIFADO
DATA: 23/10/25
HORA: 12:00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389916006961600000
Data da Operação	19/11/2025 15:02
Código de Barras	10498037353739210004800010435634612720000168324
Descrição	PAPELARIA E BAZAR - NF 90249
Número Único do Boleto	3025102203788225786
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	43899665000191
Razão Social	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:2:03
Valor Nominal	1.683,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.683,24 (Um Mil E Seiscentos E Oitenta E Três Reais E Vinte E Quatro Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991613240630000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:04

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 090.249** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 090.249
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1043 8996 6500 0191 5500 1000 0902 4911 9651 4727

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria UF		135253168122211 - 22/10/2025 08:48:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
109152523114		43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HRPC			23.453.830/0023-85	22/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68.700-000	22/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA		08:47

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
090249/1	21/11/2025	1.683,24						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
254,62	17,82	0,00	0,00	1.683,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.683,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPRESS TRANSPORTES EXPRESSO LTDA.	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				22.980.155/0003-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Doutor Moacyr Antônio de Moraes, nº 128	Guarulhos	SP	336688593110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUMES			48,000	48,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
10001067	ARQUIVO MORTO POLIONDA AZUL	39261000	060	6.404	UN	200,00	4,30000000	860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10003686	CANETA RETROPROJETOR AZUL 2.0 - FIXPAPER	96081000	060	6.404	UN	10,00	1,76000000	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002070	ENVELOPE PARDO 370X450MM	48171000	060	6.404	UN	200,00	1,06000000	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001602	ENVELOPE PARDO 229X324MM	48171000	060	6.404	UN	300,00	0,35000000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200401968	FITA ADESIVA INCOLOR 48X45M	59061000	060	6.404	RL	30,00	3,24000000	97,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990158709901	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/ 5000	83052000	000	6.102	CX	30,00	3,83000000	114,90	114,90	8,04	0,00	7,00	0,00
10002863	LIVRO ATA VERTICAL C/ 100FLS	48201000	000	6.102	UN	2,00	11,41000000	22,82	22,82	1,60	0,00	7,00	0,00
10002591	POLASEAL A4 220X307X005MM C/ 100UN	39209990	060	6.404	CX	2,00	68,41000000	136,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2807	PRANCHETA DE ACRILICO CRISTAL	39261000	000	6.102	UN	10,00	11,69000000	116,90	116,90	8,18	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP)
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5.

Tributos aproximados: R$ 331,83 (Federal) e R$ 302,99 (Estadual). Fonte: IBPT 80DB15
BOLETO BANCÁRIO - PEDIDO : 515918047-1
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HRPC
Nº Pedido: 36742

ALMOXARIFADO
29/10/25
ASS: Elerson
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 29/10/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

CLASSIFICADO
31/10/25
Hans

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389916006961600000
Data da Operação	19/11/2025 15:06
Código de Barras	23792831009000000792351000277007112740000274321
Descrição	IMPERSIK - NF 153064
Número Único do Boleto	3025102404839770793
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:6:29
Valor Nominal	2.743,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.743,21 (Dois Mil E Setecentos E Quarenta E Três Reais E Vinte E Um Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991615895270000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:44

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Distribuidor RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 153064
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 6827 3200 0120 5500 1000 1530 6411 5920 1178

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		215250054635905	24/10/2025 09:32:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	
151439125		34682732000120	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		09:32

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	23/11/25	2.743,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
489,00	92,91	0,00	0,00	2.743,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.743,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F S P TRANSPORTADORA LTDA	9 - Sem Frete		XXX0000	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10			10	24,51	36,35

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
186	LIMP/PISOS JD J-FLEX UHS LIMPADOR 5L	34029039	060	5405	BB	1	469,21	469,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7259	L OXIVIR FIVE 16 CONCENTRATE 5L BR	38089419	060	5405	BB	3	595,00	1.785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10904	SACO HAMPER VERDE (DESCARBOX) 120LTS	39232190	000	5102	UN	5	80,00	400,00	400,00	76,00	0,00	19,00	0,00
5645	SACO INFECTANTE LARANJA 100LT 75X105	39232190	000	5102	PC	1	89,00	89,00	89,00	16,91	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
30/10/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
30430151
NUM. CARREG.:
189946
COD. COB.:
2371
NR. PEDIDO:11020666/RCA:REGINA CANELAS
REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025
PEDIDO:516123871.1
TRANSPORTADORA EXPRESSO MARTINS
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL ESTADUAL DOS CAETES CAPANEMA - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ######
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 221.65

CONFERIDO
28/10/25
ASS: Elabson
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 28/10/25
HORA: 15:32
RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarife
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 14:49
Código de Barras	00190000090247782100916820811178712710000120000
Descrição	F CARDOSO - NF 168208
Número Único do Boleto	3025102101742519775
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 14:49:42
Valor Nominal	1.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.200,00 (Um Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991605831670000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:16

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.168.208
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1682 0810 0464 0328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250053976096 - 21/10/2025 11:48:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	21/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:47:49

FATURA

Número: 168208 Valor Original: 1.200,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AMERICAN WAY SERVICOS DE LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				38.163.353/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA MOCA BONITA, N 112	BELEM	PA	157116557

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00015935	FILTRO PARA DIALISE DIASAFE PLUS 5008201 LOTE:G7DA10100 FAB: 10-01-2025 / VAL: 31-12-2027	84219920	1 40	5102	UN	2	600,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/10/25

LANÇADO
24/10/25
ASS: Elaine
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 23/10/25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
AUX. DE ALMOXARIFAD
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 20/11/2025, Valor: 1.200,00 BIONEXO 517103308 1 OUT 2025 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:06
Código de Barras	03399011005420000000544899001018112740000156000
Descrição	PROMEFARMA - NF 114378 2/3
Número Único do Boleto	3025092407123502426
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81706251000198
Razão Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:6:56
Valor Nominal	1.560,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.560,00 (Um Mil E Quinhentos E Sessenta Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991616162650000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:43

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 114378
SÉRIE 2
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0981 7062 5100 0198 5500 2000 1143 7817 0419 8443

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCAD DE TERC PARA VENDA A CONS FINAIS NÃO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
10176046-40		81706251000198	141250319206087 24/09/2025 08:34:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	24/09/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	24/09/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA	08:34

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	24/10/25	1.560,00	2	23/11/25	1.560,00	3	23/12/25	1.560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.680,00	327,60	0,00	0,00	4.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL-SOLISTICA-TRAGETTA-LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente			PR	18.233.211/0028-50
LOGRADOURO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
ROD BR 116, 22301 - ROD BR 116		CURITIBA	PR		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	27,23	27,23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
117846	**FENTANILA 78,5MCG/ML 10ML AMP A1 (G) CX50AMP HIPOLABOR** NR. ANVISA: 1134301510047 N LT. AS-019/25M DATA FAB.: 22/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 EAN=7898470680807	30045090	000	6108	AM	1500	3,12	4.680,00	4.680,00	327,60	0,00	7,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBSERVAÇÕES: **ANEXAR BOLETO** OC512031200
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$693,33 + FCP R$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0,00.

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
15/10/25

13 LANÇ. 10/23
ASS: Elolson
HRPC-INDSH

28004355

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 10 / 25
HORA: 10
RECEBIDO POR: ELOÍSON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:01
Código de Barras	00190000090158383500200241983170512720000156800
Descrição	HALEX - NF 449455
Número Único do Boleto	3025102307807825045
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	01571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:1:32
Valor Nominal	1.568,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.568,00 (Um Mil E Quinhentos E Sessenta E Oito Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991612925400000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:06

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153-KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000449455 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5225.1001.5717.0200.0198.5500.2000.4494.5511.7572.6774

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte	152259540269733 22.10.2025 16:42:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	155890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	22.10.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
449455-2/ 1	21.11.2025	1.568,00			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.306,61	156,80	0,00	0,00	1.568,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.568,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOGISTICA	0 - Por conta do emitente			RS	03.094.114/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PLINIO SN	PORTO ALEGRE 0,6634	RS	962742732

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CX	HI	0		199,040	183,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
4306	AGUA PARA INJECAO SF 1000ML ANVISA: 10311007203B8 , Qtde. Caixas: 8 LOTE: 0000207675 , QUANT: 120 , DT VAL: 06/10/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	120,000	6,400	768,00	639,97	76,80	0,00	12,00	0,00
4130	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250 ML ANVISA: 10311001116B3 , Qtde. Caixas: 5 LOTE: 0000206924 , QUANT: 250 , DT VAL: 14/09/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	250,000	3,200	800,00	666,64	80,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Redução da base de cálculo conf. Art. 8°, inciso VIII, do Anexo IX do RC
Entrada / Saida tributada com aliquota zero
ID 516142890 E ID 516663309 Acordo Corporativo
CREDITO PRESUMIDO LE I 10.147/2000
valor icms para a uf de destino: 109,76
Remessa: 00805 59954
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R $ 435,91

CLASSIFICADO
11/11/25

LANÇADO
06/11/25
ASS
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 06/11/25
HORA: 10:15
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:07
Código de Barras	13691726040000193481900000489146812750001596797
Descrição	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 57854 1/2
Número Único do Boleto	3025101707688019884
Banco Cedente	136 - UNICRED DO BRASIL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	09944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:7:38
Valor Nominal	15.967,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 15.967,97 (Quinze Mil E Novecentos E Sessenta E Sete Reais E Noventa E Sete Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991616592680000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:40

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS 8, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

Sulmedic

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000057854
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0578 5412 1703 8386

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135253090035253 15/10/2025 16:57:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	15/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	15/10/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	09134623051	PA		16:57:00

FATURA

001 24/11/2025 15.967,97	002 24/12/2025 15.967,97							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
31.935,94	2.235,51	0,00	0,00	31.935,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.935,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
249	CX			2145,848	2037,612

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU1099	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:70) LOTE:2515177 - Val:29/08/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI A3B2BA2C-97D2-40D0-A9A A-49CEF5A2EFBC., Fab: 30/08/2025	30049099	500	6108	FR	770,0000	2,8900	2.225,30	2.225,30	155,77	0,00	7,00%	0,00%
MU1099	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:70) LOTE:2515170 - Val:28/08/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI A3B2BA2C-97D2-40D0-A9A A-49CEF5A2EFBC., Fab: 30/08/2025	30049099	500	6108	FR	70,0000	2,8900	202,30	202,30	14,16	0,00	7,00%	0,00%
MU1099	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:70) LOTE:2515175 - Val:29/08/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI A3B2BA2C-97D2-40D0-A9A	30049099	500	6108	FR	6.510,0000	2,8900	18.813,90	18.813,90	1.316,97	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135253090035253 | Pedido:082809 | ID 516142890 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 3832,32. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	ALMOXARIFADO DATA: 30/10/2025 HORA: RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA Aux. de Almoxarife HRPC - INDSH

LANÇADO
03/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05/11/25

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000057854
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0578 5412 1703 8386

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135253090035253 15/10/2025 16:57:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	A-49CEF5A2EFBC., Fab: 30/08/2025												
M11989	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE:G087925B - Val:20/08/2027, Fab : 20/08/2025	30049099	000	6108	CX	24,0000	62,2400	1.493,76	1.493,76	104,56	0,00	7.00%	0.00%
M11989	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE:G087825B - Val:20/08/2027, Fab : 20/08/2025	30049099	000	6108	CX	56,0000	62,2400	3.485,44	3.485,44	243,98	0,00	7.00%	0.00%
M11989	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE:G087825C - Val:20/08/2027, Fab : 20/08/2025	30049099	000	6108	CX	26,0000	62,2400	1.618,24	1.618,24	113,28	0,00	7.00%	0.00%
M10389	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A 2) - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-UN IAO QUIMICA LOTE:2525262 - Val:30/06/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F 0-4DD09EF91C96., Fab: 10/06/2025	30049039	500	6108	CX	26,0000	47,9500	1.246,70	1.246,70	87,27	0,00	7.00%	0.00%
M12263	TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMI CO-SOL INJ IV-100AMP 5ML-ZYDUS LOTE:0525.023 - Val:05/05/2027, Fab : 05/05/2025	30039099	000	6108	CX	4,0000	399,5000	1.598,00	1.598,00	111,86	0,00	7.00%	0.00%
M12262	AGUA PARA INJECAO 10ML - SOL INJ IV -200AMP PLAST-FARMARIN LOTE:P35125A - Val:22/08/2027, Fab: 22/08/2025	30049099	000	6108	CX	5,0000	35,7800	178,90	178,90	12,52	0,00	7.00%	0.00%
M12262	AGUA PARA INJECAO 10ML - SOL INJ IV -200AMP PLAST-FARMARIN LOTE:P35025B - Val:22/08/2027, Fab: 22/08/2025	30049099	000	6108	CX	30,0000	35,7800	1.073,40	1.073,40	75,14	0,00	7.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389916006961600000
Data da Operação	19/11/2025 15:07
Código de Barras	13691726040000193481900000489302312750001499490
Descrição	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 57855
Número Único do Boleto	3025101701688201730
Banco Cedente	136 - UNICRED DO BRASIL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	09944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:7:51
Valor Nominal	14.994,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 14.994,90 (Quatorze Mil E Novecentos E Noventa E Quatro Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991616721010000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:39

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000057855 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000057855
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0578 5511 1333 3303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135253090038187 15/10/2025 16:57:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	15/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	15/10/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	09134623051	PA		16:57:00

FATURA

001
24/11/2025
14.994,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.994,90	1.049,64	0,00	0,00	14.994,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.994,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
25	CX			257,346	237,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CI0417	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE 15G - PCT 5UN-25X28CM-ESTERIL C/ RADIOP ACO-AMED (UV:190) LOTE:D36-2 - Val:08/09/2030	30059090	000	6108	PT	1.710,000 0	5,1900	8.874,90	8.874,90	621,24	0,00	7,00%	0,00%
CI0418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/ 10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:D28-1 - Val:14/07/2030	30059090	000	6108	EN	14.400,00 00	0,4250	6.120,00	6.120,00	428,40	0,00	7,00%	0,00%

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135253090038187 | Pedido:082804 | ID 516140239 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1799,39. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	LAÇADO 03 / 11 / 25 ASS: HRPC-INDSH ALMOXARIFADO DATA: 02 / 11 / 25 HORA: 16 : RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 14:51
Código de Barras	34191090083238962293051369170009512720000400000
Descrição	CIRURGICA FERNANDES - NF 1918013
Número Único do Boleto	3025102402817694363
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 14:51:05
Valor Nominal	4.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.000,00 (Quatro Mil Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991606660390000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:12

NF-e
Nº.1918013
SÉRIE 4

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1918013 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 1061 4180 4200 0131 5500 4001 9180 1316 9109 1834

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135253175921172 22/10/2025 17:46:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	22/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1918013/001	21/11/2025	4.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.000,00	280,00	0,00	0,00	4.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	VOLUMES	CIRURGICA		110,000	104,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0414201	EQUIPO MACRO FLEX C/INJ LAT. FILTRO AR LS 1,50M DESCARPARCK | Lote:SEPUAB098A, Validade:28/06/30, Quantidade:4500 | Lote:SEPUAB087A, Validade:28/05/30, Quantidade:500	90189010	700	6108	PC	5.000,00	0,80	4.000,00	4.000,00	0,00	280,00	0,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2490262 Rota: 46509 | N Ped: 2490262 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 516140239 | Cod Cliente:50786 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 480,00 |

CLASSIFICADO
11 / 11 / 25

07 / 11 / 25
ASS: LANÇADO
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 11 / 25
HORA: 15:50
RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA Aux. de Almoxarife HRPC - INDSH

314110

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:07
Código de Barras	75691303180138519400400003110012512750000216468
Descrição	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 2023
Número Único do Boleto	3025101706685479991
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	09944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:7:25
Valor Nominal	2.164,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.164,68 (Dois Mil E Cento E Sessenta E Quatro Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991616451940000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 08:41

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Av. Rocha Pombo, 2561
Complemento: Bloco 3
Aguas Belas Cep:83010-620
Sao Jose dos Pinhais/PR
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000002023
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4125 1009 9443 7100 0520 5500 5000 0020 2314 7516 2752

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	141250348086594 15/10/2025 16:38:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9111862335		09.944.371/0005-20

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	15/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	15/10/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	09134623051	PA		16:38:00

FATURA

001 24/11/2025 2.164,68								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.164,68	86,59	0,00	0,00	2.164,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.164,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-EMITENTE				48.740.351/0003-27

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO BETTEGA, 3082	CURITIBA	PR	9030546625

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			6,014	4.956

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0624	FITA CIRURGICA 50MMX10M - HIPOALERG ENICA-PCT C/6UN-MAXICOR LOTE:250616 - Val:29/06/2028, Fab: 30/06/2025	30051020	200	6108	CX	84,0000	25,7700	2.164,68	2.164,68	86,59	0,00	4.00%	0.00%

LANÇADO
04 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 141250348086594
| Pedido:003078 | ID 516140239 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 324.70. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logistica.sjp@sulmedic.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 11 / 25
HORA: 10:20
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389916006961600000
Data da Operação	19/11/2025 14:41

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	NU PAGAMENTOS - IP
Titular	Suzanne Lourdes Souza Carvalho
CPF	***.998.602-**
Agência	0001
Conta	034567537-4
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202511191741 44EXT0S56F5
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 796,03 (Setecentos E Noventa E Seis Reais E Três Centavos)
Descrição	RDP - SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO
Autenticação	638991601181970000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:34

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

HRPC Hospital Regional Público dos Carajás	FORMULÁRIO – Financeiro			Secretaria de Saúde Pública – Governo do Pará
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos			
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 003	Página 1 de 1	

Data: 17/11/2025

Nome do Profissional:	Suzanne Lourdes Souza Carvalho

Departamento / Centro de Custo:	Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

Finalidade e/ou Itinerário:	ISQUA em São Paulo-SP

Data de início: 11/10//2025 Data de término: 16/10//2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
11/10/2025	BUS	Cupom Fiscal		ONIBUS - Capanema para Belém	64,45
12/10/2025	COD	Cupom Fiscal		UBER - Aeroporto SP para Hotel	106,27
12/10/2025	ALI	Cupom Fiscal		Alimentação - Jantar	33,00
13/10/2025	ALI	Cupom Fiscal		Alimentação - Almoço	65,00
13/10/2025	ALI	Cupom Fiscal		Alimentação - Água	26,40
13/10/2025	ALI	Cupom Fiscal		Alimentação - Jantar	65,00
14/10/2025	ALI	Cupom Fiscal		Alimentação - Jantar	37,90
15/10/2025	ALI	Cupom Fiscal		Alimentação - Almoço	65,00
15/10/2025	ALI	Cupom Fiscal		Alimentação - Jantar	65,00
15/10/2025	ALI	Cupom Fiscal		Alimentação - Água	12,00
16/10/2025	COD	Cupom Fiscal		UBER - Hotel para Aeroporto	97,94
16/10/2025	ALI	Cupom Fiscal		Alimentação - Almoço	56,50
16/10/2025	ALI	Cupom Fiscal		Alimentação - Lanche	16,00
16/10/2025	COD	Cupom Fiscal		UBER - Aeroporto Belém para Rodoviária de Belém	27,94
16/10/2025	BUS	Cupom Fiscal		ONIBUS - Belém para Capanema	57,63

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	**441,80**
	COD	Sub-total **Condução**	**232,15**
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	**122,08**
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Dados bancários para reembolso:				Total das Despesas	R$ 796,03
Chave PIX: 91 99315-0567				Adiantamento Recebido	R$ -
Banco: NUBANK	Agência: 0001	Conta: 34567537-4	CPF: 012.998.602-06	Saldo À Reembolsar	R$ 796,03

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
Suzanne Carvalho Enf. do NQSP COREN-PA: 578770 HRPC - INDSH		Tiago Tobias GER ADM/FINANCEIRO CRA/PA:Nº17245 HRPC-INDSH

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – RESPEITO À VIDA

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH
17/11/2025

Via do Passageiro

DOCUMENTO AUXILIAR DE BILHETE DE PASSAGEM ELETRÔNICO

AARIM
CNPJ: 32581347000161 TELEFONE:
AVENIDA EMBAIXADOR ABELARDO BUENO 1023. BARRA DA TIJUCA, RIO DE JANEIRO - RJ

COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA
CNPJ: 04787941000178 TELEFONE: 9132660033 IE: 150017170
AV JOAO PAULO II 1047. MARCO, BELEM - PA

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

Empresa: **COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA** Classe: **Convencional Sem Sanitário**
Origem: **CAPANEMA, PA** Destino: **BELEM, PA**
Data: **11/10/2025** Horário De Saída: **19:24**
Data De Emissão: **10/10/2025 - 19:23** Horário De Embarque: **18:54**
Linha: **BELEM - BRAGANCA CONV** Poltrona: **21**
Origem Da Linha: **CAPANEMA - PA** Destino Da Linha: **BELEM - PA**
Tipo: **Convencional Sem Sanitário** Prefixo: **006-A**
Bilhete: **7875941** Localizador: **1250C4**

Passageiro: **SUZANNE CARVALHO**
Documento: **01299860206 - CPF**

Tarifa:	61,82
Pedágio:	0,00
Taxa De Embarque:	2,63
Seguro Obrigatório:	0,00
Outros:	0,00
Valor Da Passagem:	64,45
Descontos:	0,00
Taxa De Conveniência:	0,00
ICMS:	11,75
Valor Pago:	64,45
Forma De Pagamento:	**Cartão De Crédito**

BP-e n.º: **7875941** Série: **2**

Consulte online pela chave de acesso em: https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/bpe/qrCode

1525 1004 7879 4100 0178 6300 2007 8759 4120 7875 9424

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): SAC 08007290444

DIREITOS DO PASSAGEIRO

RESOLUÇÃO ANTT N.º 4282, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2014

I. Ser transportado com pontualidade, segurança, higiene e conforto;

II. Transportar, gratuitamente, até 30 (trinta) quilos de bagagem no bagageiro e até 5 (cinco) quilos de volume no porta-embrulho;

III. Receber os comprovantes das bagagens transportadas no bagageiro e ser indenizado por extravio ou dano de bagagem transportada no bagageiro;

IV. Receber a diferença do preço da passagem em veículos de características inferiores às daquele contratado;

V. Receber, às expensas da transportadora, alimentação e pousada, nos casos de venda de mais um bilhete para a mesma poltrona ou interrupção/retardamento da viagem, após 3 (três) horas, em razão de defeito, falha ou outro motivo de responsabilidade da transportadora;

VI. Receber da transportadora, em caso de acidente, imediata e adequada assistência;

VII. Optar, em caso de atraso por período superior a 1 (uma) hora por: continuar a viagem em outra empresa às expensas da transportadora; ou receber de imediato o valor do bilhete de passagem, em caso de desistência; ou continuar a viagem pela mesma transportadora, que deverá dar continuidade à viagem num período máximo de 3 (três) horas após a interrupção;

VIII. Remarcar o bilhete adquirido observado o prazo de 1 (um) ano de validade do bilhete a contar da data da primeira emissão. A partir de 3 (três) horas antes do início da viagem, é facultado à transportadora efetuar a cobrança de 20% (vinte por cento) do valor da tarifa a título de remarcação;

IX. Transferir o bilhete adquirido, exceto se o contrato de transporte dispuser de outra maneira, observado o prazo de 01 (um) ano de validade do bilhete a contar da data da primeira emissão; (INCLUSO NA RESOLUÇÃO DA ANTT - 5652 DE 17/01/2018)

X. Receber a importância paga no caso de desistência da viagem, desde que com antecedência mínima de 3 (três) horas em relação ao horário de partida constante do bilhete, facultado à transportadora o desconto de 5% (cinco por cento) do valor da tarifa;

XI. Estar garantido pelo Seguro de Responsabilidade Civil contratado pela transportadora;

XII. Não ser obrigado a adquirir seguro facultativo complementar de viagem.

XIII. Nas vendas efetuadas no interior do veículo, o bilhete de passagem deverá ser emitido no ato do embarque do passageiro, sendo vedada a emissão posterior.

* Válido para viagens interestaduais e internacionais, sob regulação da ANTT. Para viagens intermunicipais dentro do mesmo estado, consulte a empresa transportadora para mais informações.

Via do Motorista

BILHETE DE EMBARQUE

AARIM
CNPJ: 32581347000161 TELEFONE:
AVENIDA EMBAIXADOR ABELARDO BUENO 1023. BARRA DA TIJUCA, RIO DE JANEIRO - RJ

COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA
CNPJ: 04787941000178 TELEFONE: 9132660033 IE: 150017170
AV JOAO PAULO II 1047. MARCO, BELEM - PA

Empresa: **COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA** Classe: **Convencional Sem Sanitário**
Origem: **CAPANEMA, PA** Destino: **BELEM, PA**
Data: **11/10/2025** Horário De Saída: **19:24**
Data De Emissão: **10/10/2025 - 19:23** Horário De Embarque: **18:54**
Linha: **BELEM - BRAGANCA CONV** Poltrona: **21**
Origem Da Linha: **CAPANEMA - PA** Destino Da Linha: **BELEM - PA**
Tipo: **Convencional Sem Sanitário** Prefixo: **006-A**
Bilhete: **7875941** Localizador: **1250C4**

Passageiro: **SUZANNE CARVALHO**
Documento: **01299860206 - CPF**

Tarifa:	61,82
Pedágio:	0,00
Taxa De Embarque:	2,63
Seguro Obrigatório:	0,00
Outros:	0,00
Valor Da Passagem:	64,45
Descontos:	0,00
Taxa De Conveniência:	0,00
ICMS:	11,75
Valor Pago:	64,45
Forma De Pagamento:	**Cartão De Crédito**

Utilize esse código para acessar a área de embarque
197852546340

Uber

12 de outubro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Suzanne

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total R$ 106,27

Preço da viagem	R$ 92,86
Taxa de intermediação	R$ 4,09
Subtotal	**R$ 96,95**
Cobrança Aeroporto	R$ 6,44
Custo fixo	R$ 2,55
Tempo de espera	R$ 0,33

Pagamentos

BV ••••6495 R$ 106,27
12/10/2025 19:48

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Ganhos do motorista parceiro

Total do motorista parceiro	R$ 68,48

Ganhos da Uber

Taxa de serviço	R$ 24,71
Taxa de serviço	R$ 6,64
Total da Uber	**R$ 31,35**

O valor total inclui taxas, impostos e promoções da Uber, quando aplicável

Taxas e impostos

ISS Uber	R$ 0,01
PIS COFINS Uber	R$ 0,01

Valor aproximado dos tributos, conforme Lei Federal n. 12.741/12. Os tributos em referência são recolhidos em âmbito federal e municipal sobre o serviço da Uber cobrado do motorista, em conformidade com as Leis Federais n. 10.637/02 e 10.833/03 e o Código Tributário Municipal de São Paulo.

Você viajou com Jose

UberX 39.51 Quilômetros | 50 minutes

18:56 | Terminal 2, Aeroporto Internacional de São Paulo (GRU) - Cumbica - Guarulhos - SP, 07190-100

19:47 | Av. Roque Petroni Júnior, 800 - Torre II - Morumbi, São Paulo - SP, 04707-000, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Suzanne Carvalho
Enf. do NQSP
COREN-PA: 57377
HRPC - INDSH

FOTEJARIA ALEA S.A
CNPJ: 00.415.765/0016-00 IE: 118017625114
AVENIDA ROQUE PETRONI JUNIOR, 800 - JARDIM DAS ACACIAS
SAO PAULO - SP
CEP: 04.707-000
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cód	Descrição	Qtd.Un	V.Unit	V.Total
8A7.007	AGUA 500 ML	2.000un	12,000	24.00
999999	TAXA DE SERVICO	1.000un	2,400	2,40

Qtde. total de itens 2
Valor Total R$ 26.40

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
R$ Cartao de Debito 26,40
Troco R$ 0.0

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://www.nfe.fazenda.sp.gov.br/consulta
3525 0241 5765 0016 0000 0259 4696 7196 9174

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 259 Série 1 13/10/2025 18:10:07
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Problemas de comunicacao atraves da internet

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R$ 0.53 Fed. R$ 4.78 Est. 0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Bar Jardim - CONTA: 36741 - POS: H5526 - PDV01 - LOJA - Operadora: 361 - Mesa: Sala 10/ Mesa 1/ Conta 1/ Clientes: 1 -

FOTEJARIA ALEA S.A
CNPJ: 00.415.765/0016-00 IE: 118017625114
AVENIDA ROQUE PETRONI JUNIOR, 800 - JARDIM DAS ACACIAS
SAO PAULO - SP
CEP: 04.707-000
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cód	Descrição	Qtd.Un	V.Unit	V.Total
8A7.007	AGUA 500 ML	1.000un	12,000	12.00
8A7.010	COUVERT A	1.000un	9,000	9.00
8A7.025	CERVEJA LOKAL	1.000un	12,000	12.00

Qtde. total de itens 3
Valor Total R$ 33,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
R$ Cartao de Credito 33,00
Troco R$ 0.0

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://www.nfe.fazenda.sp.gov.br/consulta
3525 0241 5765 0016 0000 0259 5497 2130 6131

CONSUMIDOR - CPF: 012.998.602-06
NFC-e nº 259 Série 1 13/10/2025 20:56:31
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Problemas de comunicacao atraves da internet

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R$ 0.53 Fed. R$ 4.78 Est. 0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Bar Jardim - CONTA: 36741 - POS: H5526 - PDV01 - LOJA - Operadora: 361 - Mesa: Sala 10/ Mesa 1/ Conta 1/ Clientes: 1 -

GRUPO 3 PAR E RESTAURANTE LTDA
AVENIDA BRIGADEIRO, 2554 ANEXO P RESTAURANTE LOBBY INDEPENDENTE
SAO PAULO-SP 04566-002
CNPJ: 03.192.109/0007-52 IE: 115681281110
ESTADO DE SAO PAULO FISCAL ELETRONICO - SAT
CPF/CNPJ do Consumidor: CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(VL TR R$)*	VL ITEM R$
001	100034	105 SPAGHETTI AO PESTO	1	UN	X 98,00		98,00
002	100111	252 BIFE TRADICIONAL	1	UN	X 52,00		52,00
003	999999	GORJETA GARCOM	1	UN	X 19,50		19,50

TOTAL R$ 169,50
Cartão de Crédito 169,50
06/10/25 04:11:05 PARA A NOTA ATE 31/12/2025

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
MESA: 05 - GARCOM: MARCELA CORDEIRO DOS SANTOS E
TECNOLOGIA-----v6.1.7 R$--
#valor estimado dos tributos do item

SAT NO. 001.448.148
13/10/2025 - 14:32:44
3525 1009 1091 0900 0752 5900 1456 1481 3891 1456 5008

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

Atec - www.atecms

cielo
GASTRO 3 BAR E RESTAURANTE
CNPJ: 23.[illegible]/0007-52
SAO PAULO SP

CREDITO A VISTA
[illegible]6495
DOC: 157844

GALEIA RESTAURANTE LTDA
CNPJ:40.876.271/0002-00
AVENIDA BRIG FARIA LIMA, 3732 EDIF TEATRO ANDAR COBERTU
RA
ITAIM BIBI-Sao Paulo-SP

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtd	Un	Vl.Un	Vl.Tot
14000	1/2 CORONA	1.000	UN	24.00	24,00
16042	APEROL SPR TC	1,000	UN	50.00	50,00
16034	MOJITO HAVANA	1.000	UN	52.00	52,00
1086	PAPARDE BOLONHE	3.000	UN	108.00	324,00
14000	1/2 CORONA	1.000	UN	24.00	24,00
999997	GORJETA CONCEDIDA	1.000	UN	61.62	61,62

Qtde. Total de Itens	6
Valor Total R$	535,62
Valor a Pagar R$	535,62
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartao de Debito	172,81
Cartao de Credito	172,81
Cartao de Debito	190,00

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica
CHAVE DE ACESSO
3525 1040 8762 7100 0200 6500 2000 0021 1613 5665 3890

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e n.000002116 Serie:002 Dt.Emi.:13/10/2025 21:13:26
Protocolo de Autorizacao: 135252556176973
Data de autorizacao: 13/10/2025 21:13:26

Via consumidor

Trib aprox R$ 75,80 Fed, 94.38 Est e 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 316341
Garcom: GILLIARD DE JESUS 13/10/2025
Caixa: CAIXA NOITE CAIXA NO
Mesa 25/1 09:13 PM
Clientes: 3 60144
Tipo de Pedido: Pedir
==========NCR VOYIX - Aloha

135
Monitor 02 -->

McDonalds - BGT
ARCOS DOURADOS COMERCIO DE ALIMENTOS SA
End.:AV. ADOLFO PINHEIRO, 2610, 0
Bairro:Santo Amaro - SAO PAULO SP
CEP:04734-004
CNPJ: 42.591.651/1293-40 IE: 147548731115

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
NFC-e nao permite aproveitamento de credito de ICMS

#ICODIDESC		IQTDIUNIVL UN R$I(VL TR R$)*IVL ITEM R$
1	600328	ChickenM PrCDD 1 UN X 13.50 (0.54) 13.50
2	600026	Batata G Pr 1 UN X 8.50 (0.34) 8.50
3	78619	SucUva M PrCDD 1 UN X 15.90 (0.63) 15.90

Qtde. total de itens 3

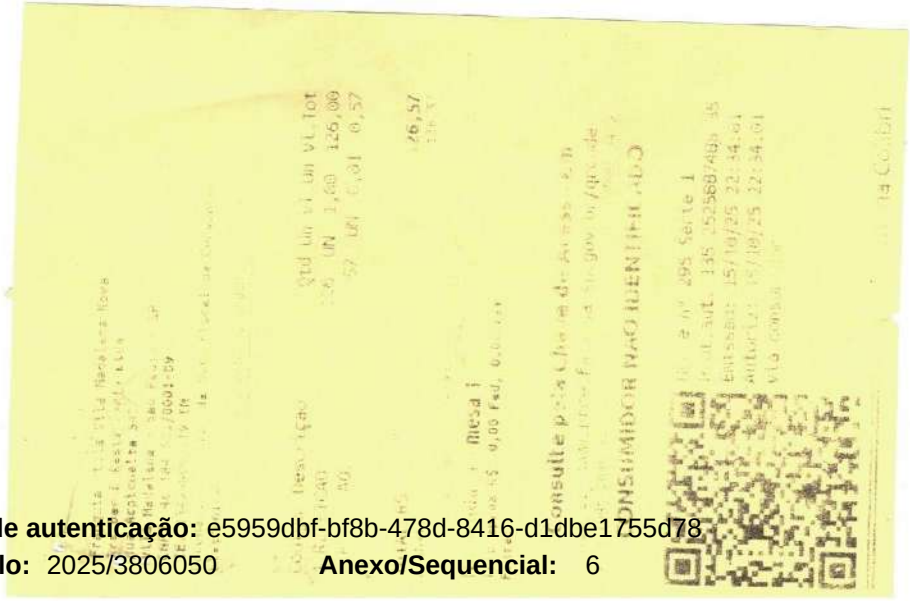
SUBTOTAL R$	37.90
TOTAL R$	37.90
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
iFood	37.90

Nao acumulou pontos nesta compra no Meu Mequi
Logradouro: Av. Roque Petroni Jnior, n. 800
Compl.
Bairro: Itaim Bibi
Cidade: UF:
CEP:
Nome: SUZANNE [illegible]ALHO
Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta
3525 1042 5916 5112 9340 6508 1000 0320 4514 0653 2557

CONSUMIDOR - CPF 012.998.602-06

NFC-e n. 000032045 Serie 081 14/10/2025 22:21:04
Protocolo de autorizacao: 135252572120925
Data de autorizacao 14/10/2025 22:21:04
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica/Paginas/ConsultaQRCode.aspx?p=35251042591651129340650810000320451406532557|3|1

Tributos Totais Incidentes: 5.00
Trib aprox R$ 3.48 Fed, R$ 1.52 Est
(Lei Fed. 12.471/2012)



FOGO S CHURRASCARIA [illegible]
CNPJ:05.482.408/0001-60
AVENIDA MANDEIRANTES, 538
VILA OLIMPIA Sao Paulo-SP

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descrição	Qtd	Un	Vl.Un	Vl.Tot
930014	Espeto Adulto	1.000	UN	239.00	239.00
70045	Refrigerante	1.000	UN	18.00	18.00
960153	PETIT GATEAU UN	1.000	UN	45.00	45.00
811000	Gorjeta Concedi	1.000	UN	32.00	32.00

Qtde. Total de Itens	4
Valor Total R$	334.00
Valor a Pagar R$	334.00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartao de Debito	334.00

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica
CHAVE DE ACESSO
3525 1005 [illegible] 0160 6500 2000 0004 6316 9678 0769

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e n.000000469 Serie:002 Dt.Emi.:15/10/2025 15:34:54
Protocolo de Autorizacao: 135252581167956
Data de autorizacao: 15/10/2025 15:34:59

Via consumidor

Trib aprox R$ 15.95 Fed 27.61 Est e 0.00 Mun
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E
Garcom: Thalita Fernanda Br 15/10/2025
Caixa: Jayne Patricio
Mesa 11/2 03:34 PM
Clientes: 0 20072
Tipo de Pedido: Pedi -
==========NCR VOYIX - Aloha

Uber

16 de outubro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Suzanne

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total R$ 27,94

Preço da viagem	R$ 30,26
Taxa de intermediação	R$ 1,10
Subtotal	**R$ 31,36**
Custo fixo	R$ 1,25
Descontos e ajustes	-R$ 4,67

Pagamentos

BV ••••6495 R$ 27,94
16/10/2025 17:54

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Ala

UberX 9.24 Quilômetros | 21 minutes

17:32 | Main Terminal, Aeroporto Internacional Val-de-Cans - Júlio Cezar (BEL) - Val-de-Cans - Belém - PA, 66115-970

17:54 | Pç. Do Operário, S/N - São Brás - Belém - PA, 66090-500

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

7

Suzanne Carvalh
Enf. do NQSP
COREN-PA: 57377(
HRPC - INDSH

16.630.648/0001-81 BEL1
ALBERTO ANGLAR, 272 BOX 01 NAZARE BELEM-PA

Boa Esperança

COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA
04.787.941/0001-78 I.E.: 15-001717-0
AV JOAO PAULO II, 1047 MARCO Belem-PA
Fone: (91)3266-0033

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem : **BELEM - PA (PA)**
Destino: **CAPANEMA - PA (PA)**

Data: 16/10/2025 Horário: 18:30:00

Poltrona: 13 Plataforma:

Prefixo: **006-A** Tipo: **Convencional sem Sanitario**
Linha: **BELEM - BRAGANCA CONV Servico: 6011831**

Tarifa	61,82
Pedagio	0,00
Taxa Embarque	2,63
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	64,45
Desconto R$	6,82
Valor a Pagar R$	57,63

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Cartão de Crédito 57,63

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.svrs.rs.gov.br/vs/bpeConsulta/bpeCon...a.aspx
1525 1004 7879 4100 0178 6300 ... 9136 ... 6145

PASSAGEIRO - RG 546654... ...0289 ... 0490
TIPO DE DESCONTO: Tarifa Promocional

BP-e nº 007913633 Série 002 16/10/2025 18:00:00

Protocolo de Autorização ...
Data de Autorização 16/10/2025 ...

Base ICMS: 55.... - Aliq.ICMS: 19,00 - Total ICMS: 10,45
...
Agente: FRANCISCO INALDO

...BRASILEIA S/A
...CNPJ 00.[illegible]-00 ... 11801762514
...AVENIDA ROBERTO PETRONI JUNIOR ... 800 - JARDIM DAS ACACIAS
...SAO PAULO - ...
...CEP 04.707-[illegible]
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cód	Descrição	Qtde	Un	V.Unit	V.Total
004	Descrição	1,000	Un	12,000	12,00
84.007	AGUA 350 ML	1,000	Un	12,000	12,00

Qtde total de itens 1
Valor Total R$: 12,00 VALOR PAGO R$
FORMA DE PAGAMENTO 12,00
R$ Cartão de Debito 0,0
Troco R$

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://www.fazenda.sp.gov.br/consulta
3525 0[illegible] 4191 5619 4116 6600 [illegible] 0263 9590 3019 5015

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº [illegible] Série 1 Via ... 2025 23:09:55
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

Tributos Aproximados R$ 2,15 (13,45%) Federal 12,741/2012)
R$ 0,00 (0,00%) Estadual Fonte IBPT/FECOMERCIO
Fonte IBPT/FECOMERCIO

TROPICAL FILIAL
CNPJ 09.403.033/0002-38 TROPICAL LANCHES
COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
PCA DO OPERARIO, 144 SAO BRAS - BELEM - PA
66090-500 Fone: (91)8069-7029 I.E.: 15-848333-2

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	6	Salgados diversos	1	UN	X 9,00	9,00
002	26	Refri lata 350ml	1	UN	X 7,00	7,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2
VALOR TOTAL R$ 16,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Débito Outros 16,00
Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000087211 Série 001 16/10/2025 17:58:08 Via Empresa
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

Tributos Aproximados R$ 2,15 (13,45%) Federal R$ 2,72
(17,00%) Estadual R$ 0,00 (0,00%) Municipal Fonte IBPT
Vendedor TROPICAL GABRIELA
Obrigado e Volte Sempre
Nº da Venda 3000698
BLAOnline - DSK Sistemas

Uber

16 de outubro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Suzanne

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total	**R$ 97,94**
Preço da viagem	R$ 87,38
Taxa de intermediação	R$ 3,86
Subtotal	**R$ 91,24**
Cobrança extra de desembarque do aeroporto	R$ 1,34
Custo fixo	R$ 5,36

Pagamentos

BV ••••6495 16/10/2025 8:10	R$ 97,94

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Ganhos do motorista parceiro	
Total do motorista parceiro	**R$ 62,98**
Ganhos da Uber	
Taxa de serviço	R$ 24,40
Taxa de serviço	R$ 9,22
Total da Uber	**R$ 33,62**

O valor total inclui taxas, impostos e promoções da Uber, quando aplicável

Taxas e impostos	
ISS Uber	R$ 0,01
PIS COFINS Uber	R$ 0,01

Valor aproximado dos tributos, conforme Lei Federal n. 12.741/12. Os tributos em referência são recolhidos em âmbito federal e municipal sobre o serviço da Uber cobrado do motorista, em conformidade com as Leis Federais n. 10.637/02 e 10.833/03 e o Código Tributário Municipal de São Paulo.

Você viajou com Lucas

UberX 50.66 Quilômetros | 51 minutes

7:18 | Av. Roque Petroni Júnior, 800 - Torre Ii - Morumbi, São Paulo - SP, 04707-000, Brasil

8:10 | Terminal 2, Aeroporto Internacional de São Paulo (GRU) - Cumbica - Guarulhos - SP, 07190-100

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Suzanne Carvalh
Enf. do NQSP
COREN-PA: 57377
HRPC - INDSH

SUBWAY TERMINAL 2 LESTE
CNPJ:29108046000100 IE:[illegible]
RODOVIA HELIO SWIDT, 1175, TERMINAL 2 LE
SIT AEROPORTO, GUARULHOS, SP

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

Cod	Desc	Qtde	Un	Vl Unit	Vl Total
21	CARNE SECA CREMOSA	1	UN	37,00	37,00
4806	COOKIE [illegible]				5,50
4211	[illegible]	1	UN	[illegible]	[illegible]

Qtd Total de Itens: 3
VALOR TOTAL R$: 56,50
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Cartao de Credito 56,50
Numero: 000018451 Serie: 1
Emissao: 16/10/2025 11:00:02

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta
3525 1029 1080 4600 0100 6300 1000 0184
Protocolo de Autorizacao: 13525259245632

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

MD-5:FBF007464F7C151C2176B388F893C3F7
SENHA: 197
Cupom:297Pdv:2

S# TECNOLOGIA EM SOFTWARE LTDA
Aplicativo: S# 59.1.0
Trib. Incidentes Lei Federal 12.741/12
Total R$: 17,97
Nr aut. transacao: 006000019

QUEREMOS SABER SUA OPINIAO!
Leia o QR abaixo e responda nossa pesquisa.
Prometemos que é rapido, apenas 30 segundos!

SENHA: 197

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 14:49
Código de Barras	34191570070000387968141683550002412710000102500
Descrição	DP LOG EXPRESS LTDA - NF 357
Número Único do Boleto	3025110605150275836
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22090395000101
Razão Social	DP LOG EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC.DE DES. SOC.H- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 14:49:30
Valor Nominal	1.025,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.025,00 (Um Mil E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991605710350000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:17

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000357		06/11/2025 13:13:40	06/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
DP LOG EXPRESS LTDA	DP LOG

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
ALA ODILON PONTES, Nº 117, GARRAFAO, CAPANEMA PA , 68700012	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
22.090.395/0001-01	SIM	05885			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	TRANSPORTE DE INSUMOS E MATERIAIS HOSPITALARES MÊS DE OUTUBRO	1.025,00	1.025,00

ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	1.025,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	1.025,00	20,60	1.025,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0c890b3635c67fa841d3870a1fb392cc
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - f290917b7c25b27ae038e221f5a96cf1

Recebi(emos) de **DP LOG EXPRESS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000357.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0000357

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 14:50
Código de Barras	34191570070009232632159968300000312710000085000
Descrição	VALIDAR SERV VALIDAC - NF 1440
Número Único do Boleto	3025102003719252734
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	29906650000182
Razão Social	VALIDAR SERVICOS DE VALIDACAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 14:50:35
Valor Nominal	850,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 850,00 (Oitocentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991606362890000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:14

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

GZzYLxowD

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
17/10/2025 14:22:07	10/2025	1440 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
29.906.650/0001-82

Nome / Nome Empresarial
VALIDAR SERVIÇOS DE VALIDAÇÃO TERMICA LTDA

Endereço
TRAVESSA ANGUSTURA 3605 SALA:A PEDREIRA

Inscrição Municipal
2970704

E-mail
validar.pa@gmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 3264-0077

CEP
66087-710

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(91) 3462-3051

CEP
06870-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
7739-0/02-00 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR

Serviço
03.01 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

Pais da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

LOCAÇÃO DE UMA REPROCESSADORA AUTOMÁTICA DE CAPILAR, INCLUINDO SERVIÇOS TÉCNICOS E PEÇAS DE REPOSIÇÃO.
EQUIPAMENTO: REPROCESSADORA AUTOMÁTICA DE CAPILAR, FABRICAÇÃO SAUBERN, MODELO: QUALITY-1, Nº DE SÉRIE: SQ1-1363
SITO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

PERÍODO DE LOCAÇÃO:10/10/2025 À 09/11/2025

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
850,00	0,00	0,00	850,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
850,00	0,00	0,00	0,00	850,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.10.2025

Regra especial de tributação do prestador de serviço: LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS SEM OPERADOR

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389916006961600000
Data da Operação	19/11/2025 14:43

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	ORLANDO RICHENEL ROTSBURG
Agência	0007 - CAPITAO POCO
Conta	000509556-5

Valor	R$ 2.870,00 (Dois Mil e Oitocentos e Setenta Reais)
Descrição	O R ROTSBURG SERVICO - NF 202555
Autenticação	638991601917010000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:21

022301

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	202555 **0000055**
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	31/10/2025 15:07:45
DATA DO FATO GERADOR	31/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS	**O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA DUQUE DE CAXIAS, Nº 113, TANCREDO NEVES, CAPANEMA PA , 68702137	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
39.934.438/0001-82	**SIM**	**06640**		**91981336300**	**contratos.hrpc@indsh.org.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	**6895**		**9134623051**	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
		Prestação de serviços médicos nos Hospital Regional Público dos Caetés para avaliar a saúde ocupacional do trabalhador nos meses de OUTUBRO/2025		
UN	**13**	**Exame Admissional**	**35,00**	**455,00**
UN	**60**	**Exame Periódico**	**35,00**	**2.100,00**
UN	**08**	**Demissional**	**35,00**	**280,00**
UN	**1**	**Retorno ao Trabalho**	**35,00**	**35,00**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	2.870,00

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2,0100 %**	**2.870,00**	**57,69**	**2.870,00**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	**ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**	**CAPANEMA - PA**	**R$ 386,02 (13.45%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ffd1c6c17050289e30aa8338b0128267
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - c9b317ad9caf2bc157af6203908f54f5

Recebi(emos) de **O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000055.**

ACOMPANHAMENTO
SESMT

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 6 Página 1236 de 3170 Páginas de 230

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389916006961600000
Data da Operação	19/11/2025 14:43

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	TELEFONICA BRASIL S.A.
cnpj	02.558.157/0001-62
Agência	2271
Conta	013068744-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511191743OJZC3XKXEW2
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 514,20 (Quinhentos E Quatorze Reais E Vinte Centavos)
Descrição	
Autenticação	638991602006500000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:32

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

022609

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Visconde de Souza Franco 5 Sala 901 Sala 902 Sala 1001 Sala 1002 Sala 1101 Sala 1102 Reduto
CEP: 66053-000 - Belém - PA
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0019-91
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
CNPJ: 23.453.830/0023-85
Número da Conta: 699994211582
Data de Emissão: 01/11/2025
Número da Fatura: 251238-1
Período de Utilização: 27/09/2025 a 26/10/2025
E-mail: supervisaoti.hgt@indsh.org.br

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 * CENTRO
68700-005 Capanema - PA

MÊS DE REFERÊNCIA
11/2025

VENCIMENTO
20/11/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 514,20

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS 112025

RESUMO	VALOR (R$)
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Consumo Mínimo	236,12
Licença P	236,10
URA com 1 nível	41,98
TOTAL GERAL A PAGAR	**514,20**

Meu Negócio
Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
19/11/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções da Anatel nº717/2019 e 765/2023. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui — Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente		Data de Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		20/11/2025
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Valor a Pagar (R$)
699994211582	699994211582-0	514,20

Pagar via PIX

84680000005 7 14200082069 6 99942115820 8 00025123899 4

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389916006961600000
Data da Operação	19/11/2025 14:42

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
Titular	A DE LIMA FERNANDES LTDA
cnpj	07.480.509/0001-28
Agência	0001
Conta	027812115-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511191742R2MDSR9DO5J
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.400,00 (Dois Mil E Quatrocentos Reais)
Descrição	A. DE LIMA FERNANDES - NF 202589
Autenticação	638991601264870000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:33

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	202589 **0000089**
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	27/10/2025 12:09:08
DATA DO FATO GERADOR	27/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
A. DE LIMA FERNANDES LTDA	**FLORICULTURA BELLA FLORA**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA D. PEDRO II, Nº 440, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700013	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
07.480.509/0001-28	**SIM**	**02180**			**florabellaa293@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	**6895**		**9134623051**	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	**MANUTENÇÃO DO JARDIM**	**2.400,00**	**2.400,00**

Anderson Aguino
COORDENADOR S... L/S.P.R
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

OBSERVAÇÕES

Vence 26/11/25

TOTAL GERAL **2.400,00**

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2,0100 %**	**2.400,00**	**48,24**	**2.400,00**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8130-3/00 - ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	**ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**	**CAPANEMA - PA**	**R$ 322,80 (13.45%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 076b39f907ecbd275998502153779bdf
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - b300f5ffa0640cf97d63a1e7a6cafbbe

Recebi(emos) de **A. DE LIMA FERNANDES LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000089.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000089**

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638991600696160000
Data da Operação	19/11/2025 14:48
Código de Barras	03399428649282000000569844001011112770001687350
Descrição	SL ENGENHARIA HOSP. - NF 20761
Número Único do Boleto	3025103100014269001
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03480539000183
Razão Social	S L ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 14:48:25
Valor Nominal	16.873,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 16.873,50 (Dezesseis Mil E Oitocentos E Setenta E Três Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991605055860000

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

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

21851

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

N° da Nota	N° da substituída
000020761	
Data de Emissão	**Competência**
27-10-2025 às 17:15:01	OUT/2025
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
WIRQ00009	27/10/2025

Nota Fiscal Originada do RPS: 000020592

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DONA MARIA DE SOUZA 681 54400-260 PIEDADE GP C

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0023-85 **Inscrição Municipal:**

Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CENTRO

Município: CAPANEMA **UF:** PA

Telefone: 9134623051 **E-mail:** fiscal.hrpc@indsh.org.br

SERVIÇOS

17.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTEPRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA.COMP. OUTUBRO/2025Total de impostos aproximados : R$ 4,126.50	1.00	21.000,00	21.000,00

Valor Líquido Nota (R$): 16.873,50 VALOR TOTAL DA NFS-e R$:21.000,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções(R$)
0,00	21.000,00	3,00	630,00	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
2.310,00	210,00	210,00	630,00	136,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

; Iss Retido na Fonte! Local da Prestação de Serviço: CAPANEMA - PARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Município
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1° da Lei Federal n° 12.741/2012.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº 17245
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 21.000,00
ISS ____% VALOR R$ 630,00
PCC ____% VALOR R$ 976,50
IR ____% VALOR R$ 210,00
INSS ____% VALOR R$ 2.310,00
VALOR LIQUIDO R$ 16.873,50

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389916006961600000
Data da Operação	19/11/2025 14:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3585
Conta	14260
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 24.483,00 (Vinte e Quatro Mil e Quatrocentos e Oitenta e Três Reais)
Descrição	FACILID SERVICOS - L - NF 202572
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991601331720000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:24

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

21713

FacilID

Atendimento Comercial
Tel.: (98) 3303-5861
(98) 98416-0946

E-mail:
financeiro.imp@facilid.com.br

FACILID SERVICOS LTDA
End.: Av. Jerônimo de Albuquerque 25
CEP.: 65071-770 Cohafuma – São luis – MA
CNPJ: 29.422.374/0001-87

FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE IMPRESSORA

DATA DE EMISSÃO: 17-10-2025

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PERIODO	VENCIMENTO	202572
Nº: 000072	**R$ 24.500,00**	**OUTUBRO/2025**	05/11/2025	**Nº: 0000072**
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85
ENDEREÇO			CEP.:
AV BARAO DE CAPANEMA			68.700-005
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MINICIPAL
CENTRO	PA	CAPANEMA	

VALOR POR EXTENSO

VINTE QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
300.000	SERVIÇO DE OUTSOURCING E LOCAÇÃO DE IMPRESSORA NO PERIODO DE 01/10/2025 A 30/10/2025	-	R$ 24.500,00
			VALOR TOTAL **R$ 24.500,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS:
AGÊNCIA: 3585
CONTA CORRENTE: 1426-0
FACILID SERVICOS LTDA
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
11/11/2025

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

AUTORIZO DESCONTO DA TARIFA DA TED NO VALOR DE R$ 13,00.

SERVIÇO REFERENTE A LOCAÇÃO DO MÊS DE OUTUBRO DE 2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http: //wwwplanalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR		
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000072	**R$ 24.500,00**		

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389916006961600000
Data da Operação	19/11/2025 14:43
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	984
Conta	127248
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 8.765,47 (Oito Mil e Setecentos e Sessenta e Cinco Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Descrição	PRESERVE GESTAO AMBI - NF 20252167
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991602158350000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:23

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	CERTIFICADO
20252167	~~1020250055922242~~
Data e Hora da Emissão	
29/10/2025 00:00:00	
Código de Verificação	
837A.C24A.8755.FC54.9CA8.C0FF.FFDB.6950	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal:

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 06870000**

Município: **CAPANEMA** UF: **PA** Email: **contratos.hrpc@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:CONTA JURÍDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO: AG:0984-9 C/C.12724-8) CHAVE PIX (09.332.562/0001-07

Tipo do Item	Item	Quantidad	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	3.239,30000	3,00	9.717,90
TRIBUTÁVEL	MEMBRO	1,40000	3,00	4,20
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	379,30000	3,00	1.137,90
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	109,20000	3,00	327,60

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 11.187,60
ISS ____% VALOR R$559,38
PCC ____% VALOR R$520,23
IR ____% VALOR R$111,88
INSS ____% VALOR R$1.230,64
VALOR LIQUIDO R$ 8.765,42

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Anderson Aquino
COORDENADOR S.P.R
HRPC-INDSH

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 72,72	**R$ 335,63**	**R$ 1.230,64**	**R$ 111,88**	**R$ 111,88**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.187,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 11.187,60**	**5,00%**	**R$ 559,38**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 10/2025

Local de Prestação do: CAPANEMA / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 7534748/0 (29/10/2025)

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638991600696160000
Data da Operação	19/11/2025 14:47
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	4304
Conta	301643
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 71.063,00 (Setenta e Um Mil e Sessenta e Três Reais)
Descrição	RAYMED SERVICOS DE R - NF 589
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991604673260000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:23

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 6

21714

PREFEITURA SANTA HELENA DE GOIÁS
CIDADE PRÓSPERA, POVO FELIZ!

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS

02.056.711/0001-03

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000589
Data e Hora de Emissão
24/10/2025 16:27:01
Código de Verificação
8676

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA - ME**
Nome Fantasia: **RAYMED HOSPITALAR**
CNPJ: **23.173.013/0001-68** Inscrição Municipal: **42169** Inscrição Estadual: **0**
Endereço: **RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO, N°: 322, BAIRRO CENTRAL, SALA 04, CEP: 75.920-000**
Município: **SANTA HELENA DE GOIÁS - GO** Telefone: **64 981393774**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Nome Fantasia: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CNPJ/CPF: **23.453.830/0023-85**
Endereço: **AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, NR: 3191, CENTRO, CEP:68700005**
Município: **Capanema - Pará** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA MÉDICA EM TOMOGRAFIA, MAMOGRAFIA, RAIOS X EM SALA, RAIOS X EM LEITOS E UTEIS, ARCO CIRURGICO, SERVIÇO DE DOSIMETRIA: PERÍODO 01/10/2025 A 31/10/2025.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO ITÁU
AGÊNCIA: 4304
CONTA CORRENTE: 30.164-3
TITULAR: RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA
CNPJ: 23.173.013/0001-68

OBSERVAÇÃO: A EMPRESA AUTORIZA O DESCONTO NO VALOR DE R$ 13,00 REFERENTE A TARIFA DA TED.

Serviço / Item-Serviço
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

CNAE / Atividade Município
8640205 / 8086 Servicos de diagnostico por imagem com uso de radiacao ionizante, exceto tomografia

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	520,00	2.400,00	0,00	1.200,00	800,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	4.920,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	4.000,00
(=) Valor Líquido	R$	71.080,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	80.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	80.000,00
(X) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	4.000,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
Capanema - PA	**SANTA HELENA DE GOIÁS - GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
80.000,00	**0,00**	**80.000,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

NFSe instituída 0

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS ____% VALOR R$ 4.000,00
PCC ____% VALOR R$ 3.720,00
IR ____% VALOR R$ 1.200,00
INSS ____% VALOR R$ ____
VALOR LIQUIDO R$ 71.080,00

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo Financeiro

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638991600696160000
Data da Operação	19/11/2025 14:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	2520
Conta	196606
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 8.983,00 (Oito Mil e Novecentos e Oitenta e Três Reais)
Descrição	NS - MED COMERCIAL - - NF 202586
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991601439710000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:24

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 6

21727

NS - MED
COMERCIAL LTDA

Rua Severino Lara, nº 9 - Venda Nova
Tel.: (31) 3071-6200 / 3071-6227
CEP: 31.610-260 - Belo Horizonte - Minas Gerais

NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

0086 202586
Validade : 00/00/00

Inscrição CNPJ (MF) 00.955.449/0001-03
Inscrição Estadual: 062.960370.00-01
Inscrição Municipal: 143.247/001-6

Data de Emissão 22 de Outubro de 2025

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191
Município: CAPANEMA UF: PA CEP.: 68700005
Inscr. CNPJ (MF) / CPF: 23.453.830/0023-85 Inscr. Estadual: ISENTO
Inscr. Munic.: ---- Cond. Pagto.: Vencimento: 20/11/2025

Quant.	Unid.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unitário	Preço Total
01	01	Locação de Craniótimo Drill Pneumático	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
		Dados Bancários - Banco Bradesco Agencia: 2520-8 Conta Corrente: 19660-6		
		Autorizado desconto da tarifa TED.		
			VALOR TOTAL DA NOTA	R$ 9.000,00

Aluguel de Equipamentos Médicos, Científicos e Hospitalares, SEM OPERADOR*, é uma atividade não sujeita ao Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (ISSQN) - CNAE 7739-0/0200.
* Entende-se «OPERADOR» como o profissional técnico ou pessoa capacitada, e certificada, na operação, manuseio dos equipamentos eletro-eletrônicos acima citados.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
____ / ____ / ____		0086

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 280125
HRPC - INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento

Emissão: 18/11/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : CAIXA ECONOMICA DO BRASIL
Histórico : RESCISÃO COMPLEMENTAR PL - MAT. 396 ANA LUCIA G SOS REIS/ 532 IZANELLY LEITÃO/ 637 FRANCILDE SILVA
Documento: Nº 3227 - 3229 - 3231

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data: 396-3227	R$:		1.545,34
2)	Data: 532-3229	R$:		1.545,34
3)	Data: 637-3231	R$:		1.702,98
4)	Data:	R$:		
5)	Data:	R$:		
6)	Data: DATA LIMITE	R$:		
7)	Data:	R$:		
8)	Data: 21/11/2025	R$:		4.793,66

Emitente

Priscila Amaral
COORDENADORA ADMINISTRATIVA
HRPC-INDSH

Gerência Financeira

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº17246
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH
19.11.2025
11:03h

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
16106082368	Ana Lucia Gomes dos Reis			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R. Boa Esperanca , 847	Casa B			Pedreira
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Capanema	PA	68703233	67029 - 00077/PA	04874460208
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
17/08/1999	Iraneide Gomes dos Reis			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.518,00	23/06/2022	15/10/2025	15/10/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722trans.uf9	1.673,15
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.673,15

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	127,81	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	127,81
				VALOR LÍQUIDO	1.545,34

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
16292757898	Izanelly Leitao do Nascimento				
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Tv. Monte Castelo , 3265					Areia Branca
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)		18 CPF
Capanema	PA	68703010	28581 - 00088/PA		02991294205
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
21/04/1994	Maria Jose Leitao do Nascimento				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.518,00	23/08/2022	16/10/2025	16/10/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (liquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722trans.uf9	1.673,15
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.673,15

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	127,81	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	127,81
				VALOR LÍQUIDO	1.545,34

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
19058689193	Francilde da Silva e Silva				
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
R. Magalhaes Barata , 191					Primeira
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)		18 CPF
Capanema	PA	68703121	7178889- 0060 /PA		76548201353
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
18/11/1968	Cenira da Silva e Silva				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.755,91	09/12/2022	15/10/2025	15/10/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
921.000.266.04569-0	34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722trans.uf9	1.846,38
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	1.846,38

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	143,40	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	143,40
				VALOR LÍQUIDO	1.702,98

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899160069616000 0
Data da Operação	19/11/2025 14:50
Código de Barras	34191570070000327293790005070009812720000218543
Descrição	BLB - NF 5582
Número Único do Boleto	3025102301792919901
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04220505000112
Razão Social	BLB ELETRONICA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 14:50:49
Valor Nominal	2.185,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.185,43 (Dois Mil E Cento E Oitenta E Cinco Reais E Quarenta E Três Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991606495490000

Emitido em quinta-feira, 20 de novembro de 2025 às 09:13

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

viohaDFRp

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
22/10/2025 17:22:55	10/2025	5582 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
04.220.505/0001-12

Nome / Nome Empresarial
BLB ELETRONICA LTDA

Endereço
RUA DOMINGOS MARREIROS 738 UMARIZAL

Inscrição Municipal
0620903

Telefone
(91) 3224-9800

E-mail
ENEDINA@SUPRIDADOS.COM.BR

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-210

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 3462-3051

E-mail
compras.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
3319-8/00-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Serviço
14.02 - ASSISTENCIA TECNICA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

- SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA EM UM BISTURI ELÉTRICO, MODELO SS-501LX, SÉRIE LAC0000274, MARCA WEM, COM VERIFICAÇÃO DA FONTE, INSPEÇÃO DAS PCIS, BLOCO DE POTÊNCIA, CHICOTES E FUSÍVEIS, SERVIÇO DE TROCA DO KIT TRANSISTOR STP24N60M2(TO-220) MOTHER BOARD+FONTE, KIT TRANSISTOR IRFBE30PBF(TO-220AB)BLOCO DE POTÊNCIA, KIT CAPACITORES DA PLACA MOTHER BOARD, KIT RESISTORES DA PLACA MOTHER BOARD, CALIBRAÇÃO E AFERIÇÃO DOS PARÂMETROS: CORTE, COAGULAÇÃO E BIPOLAR, TESTES DE SEGURANÇA ELÉTRICA, LIMPEZA E EMISSÃO DE CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO. CONFORME ORDEM DE COMPRA PC 4614.25.10.

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

Reter IR 1,5%
PCC 4,65%

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.10.27 17:50:02 -03'00'

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
Exigível	BELEM - PA	PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN	**Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
NÃO RETIDO	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
4.584,00	0,00	0,00	4.584,00	5,000000	229,20

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	68,76	29,79	137,52	0,00	45,84	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
4.584,00	281,91	0,00	0,00	4.302,09

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Luci Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.10.2025

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899590067106000O
Data da Operação	24/11/2025 14:12
Código de Barras	10491214439600010004800001301118112770000386979
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1301 2/3
Número Único do Boleto	3025092604176499658
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2025 14:12:48
Valor Nominal	3.869,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.869,79 (Três Mil E Oitocentos E Sessenta E Nove Reais E Setenta E Nove Centavos)
Data da operação	24/11/2025
Autenticação	638995903688250000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 16:03

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 26-09-2025 - VALOR TOTAL: R$ 11.609,37

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1301
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 | 1

FL 1 / 1
Nº: 1301
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0949 9629 3800 0181 5500 1000 0013 0119 6337 6126

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250049084737 26/09/2025 09:14:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		26-09-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	26-09-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAIDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		09:14:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1301	11.609,37	0,00	11.609,37

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26-10-2025	3.869,79	002	25-11-2025	3.869,79	003	25-12-2025	3.869,79	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.609,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.609,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
103108	LUBRIFICANTE HINGE-FREE 1 GAL Lote: 329087 Quantidade: 3	34029090	041	5102	GL	3,00	348,37	1.045,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCC012	TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA PARA TERMODESINFECTORA CX C/100 UNDS Lote: 12383846 Quantidade: 1 Validade: 29/05/2026	38221990	041	5102	CX	1,00	345,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC0665W2 Quantidade: 4 Validade: 07/06/2026	38089419	141	5102	UN	4,00	2500,09	10.000,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROT3050	BOBINA PROTECT LG 300mm RL 50m. Lote: 33293 Quantidade: 1 Validade: 30/06/2029	39219090	041	5102	RL	1,00	218,90	218,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
06 / 10 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 514244048 E FINAL DO PEDIDO BIONEXO 512247105.1 AGRUPADASnn Valor aprox. dos tributos: R$ 3.077,46 Federal, R$ 1.005,74 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

LANÇADO
03 / 10 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 09 / 25
HORA: 11 : 51
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638995900671060000
Data da Operação	24/11/2025 14:13
Código de Barras	10491214439600010004800001302199112770000327880
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1302 2/3
Número Único do Boleto	3025092603182583971
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2025 14:13:00
Valor Nominal	3.278,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.278,80 (Três Mil E Duzentos E Setenta E Oito Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	24/11/2025
Autenticação	638995903808390000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 16:02

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 6

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 26-09-2025 - VALOR TOTAL: R$ 9.836,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1302
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 1
Nº: 1302
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0949 9629 3800 0181 5500 1000 0013 0213 2951 8157

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250049140713 26/09/2025 12:14:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	26-09-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	26-09-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA	2-Isento		12:14:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1302	9.836,39	0,00	9.836,39

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26-10-2025	3.278,80	002	25-11-2025	3.278,80	003	25-12-2025	3.278,79	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.836,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.836,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000182	BOBINA TERMICA 57MM30M BRANCA	48229000	541	5102	RL	6,00	7,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000832	FILTRO POLIPROPILENO 20 01 MICRAS	84212990	041	5102	UN	3,00	60,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000844	FILTRO POLIPROPILENO 10 10 MICRAS	48232010	041	5102	UN	4,00	44,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 Lote: 20260314 Quantidade: 2 Validade: 14/03/2026	38229000	141	5102	CX	2,00	1410,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20261018 Quantidade: 6 Validade: 18/10/2026	38221990	141	5102	CX	6,00	728,00	4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TYMAX2070	BOBINA TYMAX - LG 200mm X 70M Lote: 33608 Quantidade: 3 Validade: 31/08/2027	56031210	041	5102	RL	3,00	749,13	2.247,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

05/10/25
ASS: Eloison
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
06/10/25
Dano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 514075479.n Valor aprox. dos tributos: R$ 1.475,09 Federal, R$ 1.868,91 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 26/09/25
HORA:
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
RECEBIDO POR: HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638995900671060000
Data da Operação	24/11/2025 14:12

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	PLENITUDE ASSISTENCIA TECNICA LTDA
cnpj	83.323.238/0001-85
Agência	0001
Conta	029076442-4
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E049137112025112417124LSNV4CEQ4Y
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.040,00 (Um Mil E Quarenta Reais)
Descrição	PLENITUDE - ASSISTEN - NF 1431
Autenticação	638995903428500000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 16:07

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 6

RECEBEMOS DE PLENITUDE - ASSISTENCIA TECNICA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº1431
SÉRIE:1

PLENITUDE - ASSISTENCIA TECNICA LTDA.

Travessa Sn-10, 162, HOSPITAL MODELO

Cidade Nova - 67130-370

Ananindeua - PA

9133481439

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

1431

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 1183 3232 3800 0185 5500 1000 0014 3110 0515 4941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	215250057976862 10/11/2025 17:44:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
151795258		83.323.238/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	10/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	10/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	9134623051	PA		17:41:03

FATURA / DUPLICATA

001
25/11/2025
1.040,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.040,00	197,60	0,00	0,00	1.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
VLVUL7	VALVULA DE RETENCAO DECA 1	84813000	000	5102	UN	2	520,0000	1.040,00	1.040,00	197,60	0,00	19	0

LANÇADO
12 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 11 / 25
HORA: 13:40
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
13 / 11 / 25

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA: 4697.25.11
DADOS BANCARIOS
BANCO INTER - 077
PLENITUDE ASSISTENCIA TECNICA LTDA
Agencia: 0001
Conta: 29076442-4
Pix-E-mail: vendas.plenitudehospitalar@gmail.com
Trib aprox R$: 139,88 Federal, R$: 197,60 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B0591B

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899590067106000 0
Data da Operação	24/11/2025 14:13
Código de Barras	74891125290029430806933012361029712770000020482
Descrição	LINK COMERCIO E DIST - NF 21669
Número Único do Boleto	3025102905947076930
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2025 14:13:24
Valor Nominal	204,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 204,82 (Duzentos E Quatro Reais E Oitenta E Dois Centavos)
Data da operação	24/11/2025
Autenticação	638995904047980000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 16:00

Identificação do Emitente

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA
RODOVIA PA-242 - SN - GARRAFÃO -
CAPANEMA - PA - 68702190

Telefone: 98540 4422
Fax:
E-mail: administrativo@linkdistribuidora.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 21669
SÉRIE 1

1

FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1008 8803 5900 0102 5500 1000 0216 6911 4992 1544

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
152627979		08.880.359/0001-02	215250055566204 29/10/2025 15:39:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	29/10/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	29/10/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700-005	CAPANEMA	3462 3051	PA		16:00

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	26/11/25	204,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
204,82	38,92	0,00	0,00	204,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		QDZ8679	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	38,00	38,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5210	FITA ADESIVA 48MM X 50M GATTE COD. FAB: 1171 MARCA GATTE	39191010	000	5102	UN	38	5,39	204,82	204,82	38,92	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.:645 FANTASIA:HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES RCA:6
NUM. TRANS.:18500 NR. PEDIDO:6001135 COD. COB.:748 PRAZO:BOLETO 28 DIAS

CLASSIFICADO
31/10/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
30/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 29/10/25
HORA: 15:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

A LINK DISTRIBUIDORA utiliza o TOTVS Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas distribuidor e varejo

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389959006710600000
Data da Operação	24/11/2025 14:13
Código de Barras	00190000090370675000100069265171112770000131400
Descrição	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 365472
Número Único do Boleto	3025102803901190059
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2025 14:13:35
Valor Nominal	1.314,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.314,00 (Um Mil E Trezentos E Quatorze Reais)
Data da operação	24/11/2025
Autenticação	638995904158330000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:59

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.365.472
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3654 7212 5314 6921

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152259558578847 27/10/2025 13:46:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	27/10/2025 13:46

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA N 3191	CENTRO	68.700-005	27/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

001	26/11/2025	1.314,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.095,00	131,40	0,00	0,00	1.314,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.314,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				50,000	50,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0018580	ALGODAO HIDROFILO 500G (POLAX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLAX	53425	30/08/2030	30061090	020	6.108	PCT	100	0,00	13,1400	0,00	1.314,00	1.095,00	131,40	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 91,98 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 91,98
PEDIDO 1022225 N NOTA 0314692 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 516140239
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 11 / 25
HORA: 09 : 30
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05/11/25

LANÇADO
05/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389959006710600000
Data da Operação	24/11/2025 14:12
Código de Barras	34191090080040197742616618230003412760000166000
Descrição	TAUROVITA COMERCIO - NF 3344 2/2
Número Único do Boleto	3025092904221268793
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2025 14:12:33
Valor Nominal	1.660,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.660,00 (Um Mil E Seiscentos E Sessenta Reais)
Data da operação	24/11/2025
Autenticação	638995903538400000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 16:04

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 3.320,00)(três mil e trezentos e vinte reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 3.344
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 3.344
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0910 6618 2600 0236 5500 3000 0033 4416 8233 9866

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250049185930 26/09/2025 15:16:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	26-09-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	26-09-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		15:16:23

FATURA/DUPLICATA

30/60 - ITAU CORRENTE Parcela = 1| Venc.= 27/10/25| Valor = 1660|Parcela = 2| Venc. = 25/11/25| Valor = 1660|||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
520,00	98,80	0,00	0,00	3.320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	Castanhal	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				22,5750 Kg	21,7500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1704	CITRYL 50 DAN BB C/ 5L Val:08/11/2026 : Lote: 0619225-202	29181400	000	5102	LT	10	26,00	0,00	0,00	260,00	260,00	49,40	0,00	19,00	0,00
1704	CITRYL 50 DAN BB C/ 5L Val:30/06/2027 : Lote: 0618125-188	29181400	000	5102	LT	10	26,00	0,00	0,00	260,00	260,00	49,40	0,00	19,00	0,00
6098	CONECTOR COM TAMPA ASSET Val: 30/09/2029 :Lote: Z20241018898	39174010	240	5102	UN	500	5,60	0,00	0,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
07/10/25
[illegible]

06/10/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30/09/25
HORA: 13:30
RECEBIDO POR RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 Pedido: 5140754791 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ - (91)98509-2913 - compras.hrpc@indsh.org.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899590067106000O
Data da Operação	24/11/2025 14:13
Código de Barras	23792373044201113177068027236709312770000257498
Descrição	WHITE MARTINS - NF 2578
Número Único do Boleto	3025102900946801294
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2025 14:13:48
Valor Nominal	2.574,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.574,98 (Dois Mil E Quinhentos E Setenta E Quatro Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	24/11/2025
Autenticação	638995904285950000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:59

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2578
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 5979 5500 1323 5563 0000 0025 7812 2406 0122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250055504092 2025-10-29T11:35:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			29.10.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		29.10.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	11:32:28

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2578		2.574,98	001	26/11/2025	2.574,98						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.574,98	489,25	0,00	0,00	0,00	2.542,18
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2.574,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000	Unidade			176,860	44,380

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	18,000	133,40	2.401,20	2.430,72	0,00	0,00	461,84	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 1041467 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2529001715 Cilindro: 2529001 71 - Item: 40000563 Lote: 2529701802 Cilindro: 042070841.	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

LAUDADO
03 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2578 - SÉRIE 630
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE ENFERMAGEM
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899590067106000O
Data da Operação	24/11/2025 14:10
Código de Barras	34191090081011142241599798400000712760000525613
Descrição	BIONEXO - NF 605929
Número Único do Boleto	3025110306053442402
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04069709000102
Razão Social	BIONEXO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2025 14:10:53
Valor Nominal	5.256,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.256,13 (Cinco Mil E Duzentos E Cinquenta E Seis Reais E Treze Centavos)
Data da operação	24/11/2025
Autenticação	638995902541840000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 16:05

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

22559

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 102897 Série N, emitido em 03/11/2025

20251104u040697090000102

Número da Nota	00605929
Data e Hora de Emissão	04/11/2025 04:56:16
Código de Verificação	8WT5-RULW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-86** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**

Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium...R$ 3.363,03
Licenciamento de uso solução Plannexo...R$ 1.893,10
Competência: Novembro/2025
Vencimento: 25/11/2025
Contrato: 6895
Número da Invoice: INV210487

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRE e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo S.A.).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100

Aline Flores
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.256,13

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	5.256,13	2,90%	152,42	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 102897 Série N, emitido em 03/11/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899590067106000 0
Data da Operação	24/11/2025 14:09
Código de Barras	40192025321400000000100000269548812760000841835
Descrição	ABA INTELIGENCIA AFE - NF 483
Número Único do Boleto	3025110900210877262
Banco Cedente	401 - IUGU IP S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07438379000165
Razão Social	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	07438379000165
Razão Social	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2025 14:9:46
Valor Nominal	8.418,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.418,35 (Oito Mil E Quatrocentos E Dezoito Reais E Trinta E Cinco Centavos)
Data da operação	24/11/2025
Autenticação	638995901871130000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 16:06

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

022552

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
483

Dados do Prestador de Serviço

Aba Inteligencia Afetiva Ltda
Aba Inteligencia Afetiva
Avenida Mutirão,2773 Lote: 10 - Quadra: J18 - Setor Marista
CEP 74150-340 - Fone: (62)9212-8919 - Fax/Celular: (6)2212-8919 - Goiânia/ GO
financeiro@abamais.com
Inscrição Municipal 4855302 - CPF/CNPJ 07.438.379/0001-65

Data de Geração da NFS-e	10/11/2025 02:19:19
Data de Competência	10/11/2025
Cód. de Autenticidade	0EB2B3D15
Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	492		10/11/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
Goiânia - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF:	23.453.830/0023-85	**IM:**	
Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
Endereço:	BARAO DE CAPANEMA	**Número:**	3191
Complemento:		**Bairro:**	CENTRO
CEP:	68700-005	**Cidade/UF:**	Capanema/ PA
Telefone:	(91)3462-3051	**E-mail:**	contratos.hrpc@indsh.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

300 PACIENTES PLANO PROFISSIONAL. 8.970,00

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
24/11/2025

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 8.970,00
ISS ____ % VALOR R$ ____
PCC ____ % VALOR R$ 417,10
IR ____ % VALOR R$ 134,55
INSS ____ % VALOR R$ ____
VALOR LIQUIDO R$ 8.418,35

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINAN. PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
107 - 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, confi...	2,00	107		6209100

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.970,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.970,00	R$ 179,40	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 58,30	R$ 269,10	R$ 0,00	R$ 134,55	R$ 89,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **8.418,35**

Construção Civil	Cód. Obra:	Art.:

Informações Adicionais

Trib aprox R$: 1.132,27 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 420,92 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B0591B

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638995900671060000
Data da Operação	24/11/2025 14:13

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL SANTIAGO LTDA
cnpj	17.127.246/0001-21
Agência	1735
Conta	000037181-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511241713PQMCGZFBXPU
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 890,25 (Oitocentos E Noventa Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Descrição	COMERCIAL SANTIAGO L - NF 12379 E 12381
Autenticação	638995903933600000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 16:07

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 6

RECEBEMOS DE COMERCIAL SANTIAGO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 11/11/2025. VALOR TOTAL: 120,25 DESTINATÁRIO: 00002709 INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.379
SÉRIE001

Identificação do Emitente

COMERCIAL SANTIAGO LTDA

Endereço: RUA VINTE E OITO DE OUTUBRO 08
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1983 - CEP: 68.700-040

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.379
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

15251117127246000121550010000123791082631274

CHAVE DE ACESSO
1525 1117 1272 4600 0121 5500 1000 0123 7910 8263 1274

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215250078177355 11/11/2025 15:35:45**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
153902302		17.127.246/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00002709-INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	11/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	11/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	compras.hrpc@indsh.org.br	PA		15:35

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	26/11/2025	120,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010011	PARAF MAD PH FLANG 5,0X30MM	73181200	060	5102	UN	481,0000	0,25	120,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
12/11/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
13/11/25

ALMOXARIFADO
DATA: 12/11/25
HORA: 10:26
RECEBIDO POR:

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr Retido INSS	Vlr Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 1 Prazo de pagamento: 1 parcelas, no total R$ 120,25 PARCELAS: 005500351278-A	

RECEBEMOS DE COMERCIAL SANTIAGO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 12/11/2025, VALOR TOTAL: 770,00 DESTINATÁRIO: 00002709 INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 000.012,381
SÉRIE001

Identificação do Emitente

COMERCIAL SANTIAGO LTDA

Endereço: RUA VINTE E OITO DE OUTUBRO 08
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1983 - CEP: 68.700-040

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 000.012.381
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

15251117127246000121550010000123811552482510

CHAVE DE ACESSO
1525 1117 1272 4600 0121 5500 1000 0123 8115 5248 2510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215250058310646 12/11/2025 08:42:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153902302		17.127.246/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00002709-INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	12/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	12/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	compras.hrpc@indsh.org.br	PA		08:42

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	27/11/2025	770,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
266,00	50,54	0,00	0,00	0,00	0,00	770,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
008364	DRIVE P/PAINEL 48W.	96035000	060	5102	UN	7,0000	72,00	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009432	PAINEL LED RED EMB 24W 6500K TRAMONTINA	94051190	000	5102	UN	7,0000	38,00	266,00	266,00	50,54	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
12/11/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
13/11/25

ALMOXARIFADO
DATA: 12/11/25
HORA: 10:26
RECEBIDO POR:

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Prazo de pagamento: 1 parcelas, no total R$ 770,00 PARCELAS: 005500351348-A	

EMPRESA: 00 RELUZ
OPERADOR: ALINE
DATA MOVIMENTO: 12/11/2025
RELUZ
11/11/2025 17:50:25
Result Business - v.29.05ed0

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389959006710600000
Data da Operação	24/11/2025 14:09

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Titular	JUAREZ CUNHA DA SILVA
cnpj	38.042.666/0001-85
Agência	9684
Conta	000099582-3
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511241709HETTNHW1L89
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 9.040,00 (Nove Mil E Quarenta Reais)
Descrição	JUAREZ CUNHA DA SILV - NF 202555 E 202556
Autenticação	638995901621230000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 16:08

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022238042666000185000000000055251052185346O4

Número da NFS-e 55 202555	**Competência da NFS-e** 20/10/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 20/10/2025 14:13:51	
Número da DPS 61	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 20/10/2025 14:13:51	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 38.042.666/0001-85	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (91) 8833-8072	
Nome / Nome Empresarial JUAREZ CUNHA DA SILVA 17328306220		**E-mail** -	
Endereço ROSA LOPES, 403, SAO CRISTOVAO		**Município** Capanema - PA	**CEP** 68701-618
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0023-85	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		**E-mail** -	
Endereço BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO		**Município** Capanema - PA	**CEP** 68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Capanema - PA	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço TRANSPORTE DE SANGUE HEMOPA- CAPANEMA- PA			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Capanema - PA	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 5.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 5.000,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 5.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

Iago Tobias
GER. ADM FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022238042666000185000000000005625100037482770

Número da NFS-e 56 202556	**Competência da NFS-e** 31/10/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 31/10/2025 12:12:51	
Número da DPS 63	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 31/10/2025 12:12:51	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 38.042.666/0001-85	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (91) 8833-8072	
Nome / Nome Empresarial JUAREZ CUNHA DA SILVA 17328306220		**E-mail** -	
Endereço ROSA LOPES, 403, SAO CRISTOVAO		**Município** Capanema - PA	**CEP** 68701-618
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0023-85	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		**E-mail** -	
Endereço BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO		**Município** Capanema - PA	**CEP** 68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Capanema - PA	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
TRANSPORTE DE ENCOMENDA
CAPANEMA PA - BELEM PA E BELEM PA - CAPANEMA PA

CAPANEMA INTERNO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Capanema - PA	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 4.040,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 4.040,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 4.040,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA PA:Nº17246
HRPC-INDSH

Vence. 30/11/25

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638995900671060000
Data da Operação	24/11/2025 14:08

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Titular	INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA
cnpj	07.458.353/0001-89
Agência	0270
Conta	060951790-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511241708AXBHMZGPAI6
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 3.539,13 (Três Mil E Quinhentos E Trinta E Nove Reais E Treze Centavos)
Descrição	INTERACT DEVELOPMENT - NF 20251840
Autenticação	638995901059270000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 16:09

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20251840	03/11/2025 às 18:08:01	03/11/2025	161522201

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT**
Telefone: **37105100**
CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89**
Inscrição Municipal: **28500**
Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO**
CEP: **95900-038**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **financeiro@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
Telefone:
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
Inscrição Municipal:
Endereço: **Avenida Barao de Capanema, 3191, - Centro**
CEP: **68700-005**
Município/UF: **CAPANEMA/PA**
E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cessao de direito de uso (ambiente on premises) do produto Suite SA (Strategic Adviser) incorporado com desenvolvimento e customizacao.

Ref. Out/2025 - Vencto. 21/11/2025

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
19/11/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.05 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC - INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.539,13	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.539,13

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.539,13	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.539,13	(x)	2,5000	(=)	R$ 88,48

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389959006710600000
Data da Operação	24/11/2025 14:07

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	TELEFONICA BRASIL S.A.
cnpj	02.558.157/0001-62
Agência	2271
Conta	013002745-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511241707EMTVFLIUDA5
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 21,47 (Vinte E Um Reais E Quarenta E Sete Centavos)
Descrição	
Autenticação	638995900799400000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 16:09

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Nº da Conta: **0451883271**
Mês de referência: **11/2025**
Período: **13/10/2025 a 12/11/2025**
Data de emissão: **18/11/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento 10315

Telefônica Brasil S.A
Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B, PARTE
CEP 06543-001 - Santana de Parnaíba - SP
I.E.: 108.383.949.112
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0135-74

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
30/11/2025

Total a Pagar - R$
21,47

1120252

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
MONITORA DADOS	1	21,47
Subtotal		**21,47**

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
24/11/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

TOTAL A PAGAR **21,47**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento	Total a Pagar - R$
30/11/2025	21,47

Cód. Débito Automático **0451883271 - 9** | Nº da Conta **0451883271** | Mês Referência **11/2025**

846700000009 | 214700840017 | 104518832712 | 112592511300

Pagar via Pix

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389959006710600000
Data da Operação	24/11/2025 14:08
Código de Barras	84620000004-6 81990072001-5 10451883267-0 11252251130-5
Valor do pagamento	R$ 481,99 (Quatrocentos e Oitenta e Um Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data do pagamento	24/11/2025
Convênio	VIVO
Descrição	VIVO - IP DEDICADO - NF 1120253
Data da operação	24/11/2025
Autenticação	638995900891580000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 16:06

022659

vivo

Nº da Conta: **0451883267**
Mês de referência: **11/2025**
Período: **13/10/2025 a 12/11/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento
10315

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

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
30/11/2025

Total a Pagar - R$
481,99

1120253

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
IP DEDICADO	2	481,99
Subtotal		**481,99**

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
29/11/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

TOTAL A PAGAR	481,99

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

Fique atento! Sua nota fiscal está com um novo visual. Essa atualização tem como objetivo cumprir a determinação de emissão da Nota Fiscal Eletrônica para serviços de Telecom. Para mais detalhes acesse https://v.vivo/nfcom

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	30/11/2025	481,99

Cód. Débito Automático **0451883267 - 0** | Nº da Conta **0451883267** | Mês Referência **11/2025**

846200000046 | 819900720015 | 104518832670 | 112522511305

Pagar via Pix

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463897174920476000O
Data da Operação	27/10/2025 15:15
Código de Barras	34191090080106305004900924390008412490000176400
Descrição	SAMED - NF 16610 1/2
Número Único do Boleto	3025100303353762829
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22976138000163
Razão Social	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2025 15:15:42
Valor Nominal	1.764,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.764,00 (Um Mil E Setecentos E Sessenta E Quatro Reais)
Data da operação	27/10/2025
Autenticação	638971749427220000

Emitido em quarta-feira, 29 de outubro de 2025 às 11:23

RECEBEMOS DE
SAMED COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.016.610
SÉRIE : 000

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.016.610
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0922 9761 3800 0163 5500 0000 0166 1017 3211 9587

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Estadual	215250049589776 29/09/2025 15:32:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	29/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	29/09/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Capanema		PA		15:32

FATURA

001 29/10/25 1764,00 | 002 28/11/25 1764,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	3.528,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.528,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3566	DETERGENTE LIQUIDO OMO ALCALINO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	7	504,00	3.528,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 514089170.28 FRETE CIF CLASSIFICADO 13/10/25 LANÇADO 09/10/25 ASS: HRPC-INDSH	ALMOXARIFADO DATA: 09/10/25 HORA: 14: RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638997735720110000
Data da Operação	26/11/2025 17:20
Código de Barras	34191090080109226004900924390008912810000144000
Descrição	SAMED - NF 16920
Número Único do Boleto	3025110506111189284
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22976138000163
Razão Social	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:19:59
Valor Nominal	1.440,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.440,00 (Um Mil E Quatrocentos E Quarenta Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997743992770000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 14:59

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 6

RECEBEMOS DE
SAMED COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.016.920
SÉRIE : 000

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.016.920
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 1022 9761 3800 0163 5500 0000 0169 2014 9788 2231

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250056008327 31/10/2025 10:02:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	31/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	31/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema		PA		10:02

FATURA

001 30/11/25 1440,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	1.440,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.440,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1754	PREMISSE - SABONETE ERVA DOCE 800ML	34012010	0102	5102	UN	120	12,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

LANÇADO
03 / 11 / 25
ASC
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO. 624679783 FRETE CIF	ALMOXARIFADO DATA: 03 / 11 / 25 HORA: 10 RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:20
Código de Barras	34191090080109242004900924390008112800000683800
Descrição	SAMED - NF 16921 1/2
Número Único do Boleto	3025110500111470989
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22976138000163
Razão Social	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:20:17
Valor Nominal	6.838,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.838,00 (Seis Mil E Oitocentos E Trinta E Oito Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997744183830000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 14:59

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
SAMED COMERCIO LTDA		Nº000.016.921
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 000

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.016.921
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 1022 9761 3800 0163 5500 0000 0169 2115 9668 3498

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250056022472 31/10/2025 10:28:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - CAPANEMA			**23.453.830/0023-85**	31/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	**31/10/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema		PA		**10:28**

FATURA

001 29/11/25 6838,00 | 002 29/12/25 6838,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	13.676,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**13.676,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4016	DESINFETANTE ALVEJANTE OMO PERACET 18LTS	38089429	0102	5102	BB	8	916,00	7.328,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
6005	AMACIANTE COMFORT SUPER CONCENTRADO 20 LTS	38099190	0102	5102	UN	2	604,00	1.208,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3566	DETERGENTE LIQUIDO OMO ALCALINO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	7	504,00	3.528,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3580	DETERGENTE LIQUIDO OMO SUPER CONCENTRADO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	2	806,00	1.612,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

LANÇADO
03 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FRETE CIF	ALMOXARIFADO DATA: 05 / 11 / 25 HORA: 10 : 40 RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:20
Código de Barras	34191090241221084293180042600009412820000295331
Descrição	SUZANO S.A - NF 85179 3/3
Número Único do Boleto	3025090303657798172
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16404287000155
Razão Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:20:31
Valor Nominal	2.953,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.953,31 (Dois Mil E Novecentos E Cinquenta E Três Reais E Trinta E Um Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997744315930000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 14:58

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000085179
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0916 4042 8702 9307 5500 1000 0851 7911 5216 8242

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	215250044553037 02.09.2025 16:02:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I			23.453.830/0023-85	02.09.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTR.**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro		68700-005	
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	91-34623051	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000085179A	02/10/2025	2.953,39						
000085179B	03/11/2025	2.953,30						
000085179C	01/12/2025	2.953,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
8.860,00	1.683,40	0,00	0,00	8.581,11
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	278,89
INSC. MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**	**VALOR TOTAL DA NF**
670370		0,00	0,00	**8.860,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
EXPRESSO GRAO PARA LTDA		83.664.128/0001-87	151791198
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**
PSG OLINTO MEIRA 105	Ananindeua		PA

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	KUM6147	00040	935,714 KG	935,714 KG
ESPÉCIE	**MARCA**			**NUMERAÇÃO**
Volume				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20088570	PAPEL REPORT PREMIUM (75g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	400,000	21,4528	8.581,11	8.860,00	1.683,40	278,89	19,00	3,25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 511124154.9 ACORDO COMERCIAL PARA O FORNECIMENTO DE RESMA DE PAPEL A4 Endereço de Entrega: 68700-005 - Capanema - PA - Pará - Av Barao De CapanemaData de Entrega: 07/09/2025
ICMS Tributado Integralmente
Condições de Pagamento: 30/60/90 DDI. (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 511124154.9 / 20681448 / 30605463 / 77726157
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

LA... 05/09/25
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 09 / 2025
HORA: 09:10
RECEBIDO POR: 02 SET 2025 LOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
11 / 09 / 25
Lanç

HRPC-INDSH
ASS:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:14
Código de Barras	00190000090350965400400000367177312820000150000
Descrição	COMERCIAL ELETRICA E - NF 491
Número Único do Boleto	3025103105999996671
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	46528457000174
Razão Social	COMERCIAL ELETRICA EJN LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:14:13
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.500,00 (Um Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997740532790000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:08

RECEBEMOS DE COMERCIAL ELETRICA EJN LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 491**
		Série 1

COMERCIAL ELETRICA EJN LTDA Rua Pierre Lescot, 71 Jardim Santa Terezinha Zona Leste - 03572-140 Sao Paulo - SP - Fone: (11) 4909-6097	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 491** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **35251046528457000174550010000004911300002588** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO CONSUMIDOR FINAL	**135253272708252**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
136145960113		**46.528.457/0001-74**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			**23.453.830/0023-85**	**30/10/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191	**Centro**		**68700-005**	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		**PA**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.500,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**1.500,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000325	MANGUEIRA DE INCENDIO TIPO 2 15 METROS 1,1/2 POLEGADAS	59090000	0102	6108	UN	4,000	375,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO
19 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 11 / 25
HORA: 10 :00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
24 / 11 / 25

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
NOTA FISCAL REFERENTE A ORDEM DE COMPRA DE NUMERO PC 4652.25.08 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:18
Código de Barras	34191570070002219834579960460008112820000432000
Descrição	LOJA SAUDE COMERCIO - NF 796 2/2
Número Único do Boleto	3025093000257374082
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	40689996000109
Razão Social	LOJA DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DES SOC HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:18:50
Valor Nominal	4.320,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.320,00 (Quatro Mil E Trezentos E Vinte Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997743306160000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:01

MATERIAIS HOSPITALARES LTDA ME

RODOVIA BR 316 KM 13 937
LOJA 1 - CENTRO
MARITUBA - PA
CEP: 67201-045 FONE: (0xx91)99901-2020

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.796
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0940 6899 9600 0109 5500 1000 0007 9616 4023 8980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250049787890 EM 30/09/2025 ÀS 10:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
157411613		40.689.996/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - (88)	23.453.830/0023-85	30/09/2025 10:31:06

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	30/09/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(0xx91)3462-3051	PA		10:31:06

FATURA / DUPLICATA

001	30/10/2025	4.320,00
002	01/12/2025	4.320,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.640,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.640,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2684	IOPAMIRON/ IOPAMIDOL 612MG/ML 300MG/100ML INJ CONTRASTE CX 10 UNI. **Lote: CT5552A Qtd.: 60 Fab.: 01/01/2025 Venc.: 30/12/2029** **Ref.: 00692**	30063013	0102	5102	UN	60	144,00	8.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1000127	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (711)
Entrega: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO
Cep: 68700-005 - CAPANEMA - PA
PEDIDO BIONEXO NRO 514159653.1 BOLETO BANCARIO 30/60 DIAS.

CLASSIFICADO
06 / 10 / 25

CADASTRO
02 / 10 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 10 / 25
HORA: 12
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Powered by Intelidata - Uni

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638997735720110000
Data da Operação	26/11/2025 17:18
Código de Barras	00190000090364032300600000175174812800000090000
Descrição	LOCARE LOCACAO DE EQ - NF 879
Número Único do Boleto	3025103001975305021
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	45277352000127
Razão Social	LO CARE LOCACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:18:12
Valor Nominal	900,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 900,00 (Novecentos Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997742921840000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:01

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 6

RECEBEMOS DE LOCARE LOCACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 900,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - AVENIDA BARaO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.879
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LOCARE

LOCARE LOCACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
TRAVESSA WE66, 661 - ANEXO A
CIDADE NOVA - 67140-080
ANANINDEUA - PA Fone: 9192928700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.879
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1045 2773 5200 0127 5500 1000 0008 7910 4820 6091
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMIDOR - DENTRO DO ESTADO	**215250055865861 - 30/10/2025 16:37:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
158166442			**45.277.352/0001-27**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			**23.453.830/0023-85**	**30/10/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARaO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**		**68700-005**	**30/10/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	**PA**	**9134623051**		**16:37:40**

FATURA / DUPLICATA

Boleto Bancário

Num.	001
Venc.	29/11/2025
Valor	R$ 900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001822	KIT LIMPEZA PARA ENDOSCOPIA	90222190	0/102	5102	UN	1,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
12/11/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11/11/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
13/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA Nº: PC4624.25.10 Email do Destinatário: FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977295875100000
Data da Operação	26/11/2025 16:57
Código de Barras	10491214439600010004800001213255112780000738026
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1213 3/3
Número Único do Boleto	3025082805511085265
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 16:57:13
Valor Nominal	7.380,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.380,26 (Sete Mil E Trezentos E Oitenta Reais E Vinte E Seis Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997730333760000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:47

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 28-08-2025 - VALOR TOTAL: R$ 22.140,78

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1213
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 2
Nº: 1213
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0012 1312 2991 415

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250043478923 28/08/2025 08:59:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	28-08-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	28-08-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SA
CAPANEMA		PA	2-Isento		08:59:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1213	22.140,78	0,00	22.140

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27-09-2025	7.380,26	002	27-10-2025	7.380,26	003	26-11-2025	7.380,26	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22.140

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.140

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOT ICMS
103108	LUBRIFICANTE HINGE-FREE 1 GAL Lote: 329087 Quantidade: 3	34029090	041	5102	GL	3,00	348,37	1.045,11	0,00	0,00	0,00	0,00
EQC004	FITA INDICADORA BOWIE&DICK P/ TUBO VERIFY ALL-IN-ONE C/100 UND Lote: 824 Quantidade: 1 Validade: 01/08/2029	38221990	641	5102	PCTE	1,00	2438,00	2.438,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20261008 Quantidade: 3 Validade: 08/10/2026	38221990	141	5102	CX	3,00	728,00	2.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCC012	TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA PARA TERMODESINFECTORA CX C/100 UNDS Lote: 11298860 Quantidade: 1 Validade: 05/02/2026	38221990	041	5102	CX	1,00	345,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC0285T6 Quantidade: 6 Validade: 28/04/2026	38089419	141	5102	UN	6,00	2500,09	15.000,54	0,00	0,00	0,00	0,00
PKB17100	BOB. TERMOSSELANTE PACKGC LG 170mm RL 100m. Lote: 33036 Quantidade: 2 Validade: 30/04/2028	48195000	041	5102	RL	2,00	126,30	252,60	0,00	0,00	0,00	0,00
PROT2550	BOBINA PROTECT LG 250mm RL 50m. Lote: 33007 Quantidade: 2 Validade: 31/03/2029	39219090	041	5102	RL	2,00	182,51	365,02	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 485562464.1 n Valor aprox. dos tributos: R$ 5.361,58 Federal, R$ 2.406,68 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 28-08-2025 - VALOR TOTAL: R$ 22.140,78

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1213
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 1213
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0012 1312 2991 4152

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250043478923 28/08/2025 08:59:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PROT2550	BOBINA PROTECT LG 250mm RL 50m. Lote: 33208 Quantidade: 1 Validade: 30/05/2029	39219090	041	5102	RL	1,00	182,51	182,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
U501	VERIFY INDICADOR ULTRASSONICO - TESTE MONITOR DE LIMPEZA CX C/50 UND Lote: 10952788 Quantidade: 1 Validade: 01/11/2025	38229000	141	5102	CX	1,00	328,00	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

LANÇADO
29 / 08 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 08 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
29/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 485562464.1 n Valor aprox. dos tributos: R$ 5.361,58 Federal, R$ 2.406,68 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899772958751000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:03
Código de Barras	10491214439600010004800000136622412790000178736
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1366
Número Único do Boleto	3025102901930413659
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:3:30
Valor Nominal	1.787,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.787,36 (Um Mil E Setecentos E Oitenta E Sete Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997734115240000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:39

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 29-10-2025 - VALOR TOTAL: R$ 1.787,36

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1366
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

FUSIONMED

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1366
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1049 9629 3800 0181 5500 1000 0013 6612 9459 3244

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250055445944 29/10/2025 08:45:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		29-10-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	29-10-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		08:44:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1366	1.787,36	0,00	1.787,36

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28-11-2025	1.787,36	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.787,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.787,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1C3308	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ENZIMATICO 3,78L Lote: 331458 Quantidade: 4 Validade: 01/08/2026	34025000	041	5102	GL	4,00	424,84	1.699,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR12197	ESCOVA LIMPEZA CABO ACO INOXIDAVEL 5MM-D 30CM-COMP 02/PCT	96039000	141	5102	PCTE	1,00	88,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
03 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 11 / 25
HORA: 17 :00
RECEBIDO POR ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 625257398 E FINAL DO PEDIDO BIONEXO 400735500.1n Valor aprox. dos tributos: R$ 290,55 Federal, R$ 135,68 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:09
Código de Barras	03399026113320000000900079501011412790000157250
Descrição	MELLUZZI DISTRIBUIDO - NF 1630 1/2
Número Único do Boleto	3025102806911171128
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26174873000104
Razão Social	MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONA DE DESENVOLVIMEN INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:9:43
Valor Nominal	1.572,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.572,50 (Um Mil E Quinhentos E Setenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997737842540000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:21

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.145,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV. BARÃO DE CAPANEMA, 3, 191 CENTRO CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.630
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
TRAVESSA DOS TRABALHADORES, 52 - NOVA ESPERANCA
CIDADE NOVA - 67140-701
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 91981233565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.630
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1026 1748 7300 0104 5500 1000 0016 3019 9251 2217

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	215250055311965 - 28/10/2025 16:02:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155373501			26.174.873/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	28/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. BARÃO DE CAPANEMA, 3, 191	CENTRO	68700-005	28/10/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	PA	9134623051		16:02:37

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	28/11/2025	Venc.	26/12/2025
Valor	R$ 1.572,50	Valor	R$ 1.572,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.145,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	423,00	0,00	3.145,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
04	Cx				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5116	AVENTAL DESCARTAVEL SLIM BOMPACK TNT MANGA LONGA C LOTE ETMW071 VALIDADE 08.2030	62101000	0/41	5405	PT	1.700,0000	1,8500	3.145,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO
29/10/25
ASS: Elielson
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25
Dano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 4175 SEGUE PEDIDO BIONEXO 624881279 DO DIA 28/10/2025 - CNPJ PARA EMISSAO DA NOTA 23.453.830/0023-85 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH / DADOS BANCARIOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL 104, AGENCIA 1315, CC. 578259465-5 CHAVE PIX MELLUZZIHOSPITALARGMAIL.COM CONTATO 91 99332-8012. Email do Destinatário: fiscal.hrpc@indsh.org.br Valor Aprox. Tributos: R$ 423,00 Fonte: IBPT Impresso em 28/10/2025 às 16:12:12 - Rillsoft Sistemas - http://www.rillsoft.com.br	ALMOXARIFADO DATA: 29/10/25 HORA: 09 RECEBIDO POR: ELIELSON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899772958751000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:03
Código de Barras	74891160090061240726275213891007712780000150000
Descrição	MAPLE HOSPITALAR COM - NF 4044
Número Único do Boleto	3025102805900422465
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37014740000197
Razão Social	MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:3:00
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.500,00 (Um Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997733815070000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:40

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4.044
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAPLE HOSPITALAR

MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA
Alameda Calcuta, 431
Vila Metalurgica - 09220-110
Santo Andre - SP Fone: (11) 4997-0413

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4.044
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1037 0147 4000 0197 5500 1000 0040 4416 1398 5593

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253240787608 - 28/10/2025 10:14:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
121.185.400.110		37.014.740/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	28/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS		37.014.740/0001-97	121.185.400.110
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
Alameda Calcuta, 431	Vila Metalurgica		09220-110
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Santo Andre		SP	4997-0413

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/11/2025
Valor	R$ 1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	(0) Remetente (CIF)				34.028.316/0031-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MERGENTHALER, 592 BLOCO II	Sao Paulo			SP	112388853119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1				0,984	0,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1135	CKA085A11 Lote: 250600110 Quant: 2 Fab: 01/09/2025 Val: 01/09/2030	90181990	141	6102	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANÇADO
06/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
11/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PC4629.25.10 DADOS BANCARIOS Banco Principal: Banco Sicredi 748 - Agencia no 0726 C/C no 21389-9 Banco Secundario: Banco do Brasil 001 - Agencia no 8224-4 C/C no 188-0 PIX: pix@maplehospitalar.com; I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 20 da LC 123/2006.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 257,10 Federal e R$ 270,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 80DB15 Pedido: PC4629.25.10

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04/11/25
HORA: 15
RECEBIDO PELO(A) ALMOXARIFE
HRPC - INDSH
POLOISON VIDAL

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:08
Código de Barras	23795593019000000002754018414703212790000058000
Descrição	DISTRIBUIDORA VITORI - NF 4518
Número Único do Boleto	3025110500129364800
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:8:29
Valor Nominal	580,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 580,00 (Quinhentos E Oitenta Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997737092250000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:36

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

...aos de DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
...tário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema - PA.
...o: 28/10/2025 Valor Total: R$ 580,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4518
Série 001

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4518
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1011 3342 6800 0186 5500 1000 0045 1815 6581 5915

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.055.200.550 28/10/2025 09:12:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	28/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	28/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			09:11:48

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	580,00

FATURAS

Número	:	001
Vencimento	:	28/11/2025
Valor R$	:	580,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	580,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**580,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	RL			10,10	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
000802	ETIQUETA AD COUCHE 34X23X3 BRANCA	48114190	0400	5102	RL	20,00	29,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0009163 Vend.: 010-RICARDO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X - 30D	ALMOXARIFADO DATA: 28/10/25 HORA: RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25

LANÇADO
29/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899772958751000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:02
Código de Barras	34191090085194210694262307670000112780000122800
Descrição	KARILIA COMERCIO DE - NF 5194 1/2
Número Único do Boleto	3025102801916012399
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38344029000163
Razão Social	KARILIA COMERCIO P S P I LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:2:44
Valor Nominal	1.228,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.228,00 (Um Mil E Duzentos E Vinte E Oito Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997733649980000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:41

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

KARILIA COM.DE PROD.E SERV.PARA INFORMATICA LTDA

RUA RAIMUNDO CORREA, 234 SALA C,
ZONA 06
MARINGA
PR
CEP: 87015-400
TELEFONE: (44) 99141-3402

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.005.194
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4125 1038 3440 2900 0163 5500 1000 0051 9410 2247 2568

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**141250363867042 - 28/10/2025 11:14:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
9086076354		38.344.029/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	28/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	28/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:14:23

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	27/11/2025	1.228,00	002	12/12/2025	1.228,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.456,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.456,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
OBJETIVA TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				07.049.053/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PR 317 - KM 02, 2655-A - GLEBA PATRIMONIO MARINGA	MARINGA	PR	9038932494

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			68,000	68,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0375P	ETIQUETA COUCHE 33X21X3 PERSONALIZADA Lote:6835-30M 3750 ETQ Qtd:10 Vct:21 10 2027	48219000	0 102	6102	ROLO	10,0000	16,700000	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10815P	ETIQUETA COUCHE 33X21X3 VERMELHA PERSONALIZADA Lote:6806-30M 3.750 ETQ Qtd:7 Vct:13 04 2027 Lote:6836-30M 3750 ETQ Qtd:3 Vct:21 04 2027	48219000	0 102	6102	ROLO	10,0000	17,000000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1301F	ETIQUETA COUCHE 100X40 PERSONALIZADA Lote:6469-30M 695 ETIQ Qtd:10 Vct:19 02 2027 Lote:6837-30M 695 ETQ Qtd:60 Vct:14 04 2027	48219000	0 102	6102	ROLO	70,0000	16,300000	1.141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4399P	ETIQUETA COUCHE 100X50 PERSONALIZADA Lote:6838-30M 566 ETQ Qtd:60 Vct:14 04 2027	48219000	0 102	6102	ROLO	60,0000	16,300000	978,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 11 / 25

LANÇADO
11 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 11 / 25
HORA: 16 : 45
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO: 515918047 Av Barao De Capanema , 3191 - Centro - CEP: 68700 -005 - CAPANEMA - Para OBJETIVA - 423792 - 12 DIAS UTEIS/ Cliente: H OSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES/ Pedido: 247256/ EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899768771509000 0
Data da Operação	26/11/2025 15:48
Código de Barras	34191090080000034113164859580009512770000092400
Descrição	DISTRIB HOSP RAMOS - NF 5555
Número Único do Boleto	3025112500555784595
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27117540000106
Razão Social	DIST H RAMOS E MEND LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 15:48:40
Valor Nominal	924,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 924,00 (Novecentos E Vinte E Quatro Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997689210750000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:49

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE **DISTRIBUIDORA HOSP RAMOS E MENDONÇA LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMI

VALOR TOTAL DA NOTA: 924,00

NF-e Nº. 5555 SÉRIE 1 Carr.: 0

Identificação do Emitente

DRM HOSPITALAR

DISTRIBUIDORA HOSP RAMOS E MENDONÇA LTDA

TRAVESSA FLORIANO PEIXOTO - DE 3155/3156 - 4170 - NOVO ESTRELA -

Nosso site: nutrixx.com.br Fone: 9137212655 E-mail: drmhospitalar@drmhospitalar.or

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 5555
SÉRIE 1
FL 1 de 1

PEDIDO: 2000046

CHAVE DE ACESSO
1525 1027 1175 4000 0106 5500 1000 0055 5511 9918 1162

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

Protocolo de Autorização: 215250055035640

NATUREZA DE OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	155532189		27117540000106

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	27/10/2025

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	27/10/2025

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:40

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	26/11/25	924,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$0,00	R$0,00	R$0,00	0,00	924,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	R$0,00	0,00	924,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		1	6,00	6,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
344	BAIN DORA DIALISADOR PC 1 8 M2 HF N.LT. 2403102687 DATA FAB.: 26/08/2024 DATA VAL.: 25/08/2027	90189099	040	5102	UN	24	38,50	924,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 31/10/25 Bruno

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.:113 FANTASIA HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
DADOS BANCARIOS P/ PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU,
AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 48595-8
CHAVE PIX 27.117.540/0001-06
COTAÇÃO: 624884441

NUM. TRANS.:10744 NUM. CARRO: COD. COB.:BOLETO ITAU - DRM HOSPITALAR PRAZO:30 DIAS

DATA: 27/10/25
ASS: Elenilson
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27/10/25
HORA: 15:00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

TOTUS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:24
Código de Barras	34191090080000075113164859580009612840000554400
Descrição	DISTRIB HOSP RAMOS - NF 5568
Número Único do Boleto	3025112505555375705
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27117540000106
Razão Social	DIST H RAMOS E MEND LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:24:33
Valor Nominal	5.544,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.544,00 (Cinco Mil E Quinhentos E Quarenta E Quatro Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997746746130000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 14:54

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA HOSP RAMOS E MENDONÇA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMI

VALOR TOTAL DA NOTA: 5.544,00

NF-e Nº. 5568 SÉRIE 1 Carr.:0

Identificação do Emitente

DRM HOSPITALAR

DISTRIBUIDORA HOSP RAMOS E MENDONÇA LTDA

TRAVESSA FLORIANO PEIXOTO - DE 3155/3156 - 4170 - NOVO ESTRELA -

Nosso site: nutrixx.com.br Fone: 9137212655 E-mail: drmhospitalar@drmhospitalar.or

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 5568
SÉRIE 1 FL 1 de 1
PEDIDO:2000078

CHAVE DE ACESSO
1525 1127 1175 4000 0106 5500 1000 0055 6811 5840 2123

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
155532189		27117540000106

Protocolo de Autorização: 215250056623527

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	03/11/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	03/11/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	(91)3462-3051	PA	16:58

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	03/12/25	5.544,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$0,00	R$0,00	R$0,00	0,00	5.544,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	R$0,00	0,00	5.544,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUMES		6	36,00	36,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
344	BAIN DORA DIALISADOR PC 1 8 M2 HF N LT 2403102687 DATA FAB.: 26/08/2024 DATA VAL.: 25/08/2027	84212911	040	5102	UN	144	38,50	5.544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO 05/11/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04/11/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: LOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO 05/11/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.:113 FANTASIA:HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
NUM. TRANS.:11442 NUM. CARREG.:0 COD. COB.:BOLETO ITAU - DRM HOSPITALAR PRAZO:30 DIAS
PEDIDO: 624884441.1

DADOS BANCARIO P/ PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU,
AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 46595-8 CHAVE PIX 27.117.540\0001-06

TOTUS é a líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899772958751000 0
Data da Operação	26/11/2025 16:59
Código de Barras	23793109039530200000502002858708712780000214200
Descrição	J.F DISTRIBUIDORA DE - NF 5754
Número Único do Boleto	3025102903936322781
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 16:59:55
Valor Nominal	2.142,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.142,00 (Dois Mil E Cento E Quarenta E Dois Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997731960460000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:43

J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO

Guama - 66065-112

Belem - PA

9183367014

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

5754

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1525 1027 2828 0100 0143 5500 1000 0057 5414 0380 9042

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	215250055501478 29/10/2025 11:27:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
155560140		27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	29/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	29/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	9134623051	PA		11:26:55

FATURA / DUPLICATA

001
27/11/2025
2.142,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.142,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.142,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
2	PAPEL TOALHA AMADO 100% CELULOSE 1000 FLS	48183000	0102	5102	FD	180	11,9000	2.142,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
31 / 10 / 25

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 318,73 Federal, R$: 406,98 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 80DB15
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

CLASSIFICADO
30 / 10 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 30/10/25
HORA: 10:
RECEBIDO POR: LOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899772958751000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:02
Código de Barras	23793109039530200000508002858705312780000261800
Descrição	J.F DISTRIBUIDORA DE - NF 5755
Número Único do Boleto	3025102905943615469
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:2:29
Valor Nominal	2.618,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.618,00 (Dois Mil E Seiscentos E Dezoito Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997733493960000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:42

J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO

Guama - 66065-112

Belem - PA

9183367014

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

5755

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1525 1027 2828 0100 0143 5500 1000 0057 5514 5801 9059

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	215250055576541 29/10/2025 16:08:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
155560140		27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	29/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	29/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	9134623051	PA		16:07:41

FATURA / DUPLICATA

001
27/11/2025
2.618,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.618,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.618,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
2	PAPEL TOALHA AMADO 100% CELULOSE 1000 FLS	48183000	0102	5102	FD	220	11,9000	2.618,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
05/11/25

LANÇADO
03/11/25
ASS
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 389,56 Federal, R$: 497,42 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 80DB15
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05/11/25
HORA: 09:10
RECEBIDO POR
RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarifado
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977357201100000
Data da Operação	26/11/2025 17:17
Código de Barras	23793109039530300000408002858705312820000185440
Descrição	J.F DISTRIBUIDORA DE - NF 5760
Número Único do Boleto	3025103004969977198
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:17:46
Valor Nominal	1.854,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.854,40 (Um Mil E Oitocentos E Cinquenta E Quatro Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997742671940000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:03

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO

Guama - 66065-112

Belem - PA

9183367014

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

5760

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1525 1027 2828 0100 0143 5500 1000 0057 6013 5635 9632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	215250055814563 30/10/2025 14:11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
155560140		27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	30/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	30/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	9134623051	PA		14:10:28

FATURA / DUPLICATA

001
01/12/2025
1.854,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.854,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.854,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
PAPEL18	PAPEL HIGIENICO AMADO 100% CELULOSE 8X300 mts especial	48183000	0102	5102	FD	38	48,8000	1.854,40	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
05/11/25

CLASSIFICADO
03/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 275,93 Federal, R$: 352,34 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 80DB15
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04/11/25
HORA: 09:10
RECEBIDO POR:
RUBINALDO LIM
Aux. de Almoxa
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638997735720110000
Data da Operação	26/11/2025 17:08
Código de Barras	34191570070417220632054272400000812790000160000
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO - NF 6193
Número Único do Boleto	3025102803902315590
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	01305292000133
Razão Social	ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REG DO CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:8:15
Valor Nominal	1.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.600,00 (Um Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997736954630000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:37

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 6

RECEBEMOS DE ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.600,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.193
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA
TV ANGUSTURA, 3605
MARCO - 66093-041
Belem - PA Fone: (91) 3264-0077

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.193
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1001 3052 9200 0133 5500 1000 0061 9314 3881 6819
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	215250055235865 - 28/10/2025 11:00:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15-246422-0		01.305.292/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	28/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	28/10/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA	(91) 3462-3051		10:59:14

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/11/2025
Valor	R$ 1.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.600,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
049	HIDROXIDO DE SODIO LIQUIDO 50% BB 60KG = 50LT	28151200	000	5102	L	100	16,00	1.600,00	1.600,00	304,00		19,00	

CLASSIFICADO
03 / 11 / 25

LANÇADO
03 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 10 / 25
HORA: 20:00
RECEBIDO POR: AUX. DE ALMOX. RIP
HRPC-INDS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: fiscal.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: REFERENTE A PROPOSTA DE N 1717 PEDIDO 621498482.1 - Cotacao EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 20 da LC 123/2006.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 215,20 Federal e R$ 304,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 8AFAC7	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899772958751000O
Data da Operação	26/11/2025 16:57
Código de Barras	00190000090292813600700002626174912780000177000
Descrição	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 10169
Número Único do Boleto	3025103104004360163
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 16:57:40
Valor Nominal	1.770,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.770,00 (Um Mil E Setecentos E Setenta Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997730605480000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:45

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10169 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 10169
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251007336942000194550010000101691001241266

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250055732746**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**30/10/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**30/10/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**9134623051**	**PA**	**08:44:39**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	27/11/2025	1.770,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.770,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.770,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	**0 - Emitente**				**07336942000194**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	**Ananindeua**	**PA**	**152458603**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
	VOLUMES		**3**		

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3020	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 2ML SOL INJ IM GEN| Ref.: 4301.0238 | Reg.: 1038700760019 | LT: 25070713 Val: 07/2027	30039079	060	5405	AMP	3.000,00	0,59	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 10 / 25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
31 / 10 / 25
ASS: Eloison
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 31 / 10 / 25
HORA: 08:15
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - PEDIDO Nº 516142890	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:14
Código de Barras	00190000090292813600700002665172112810000110650
Descrição	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 10231
Número Único do Boleto	3025110501130484340
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:14:25
Valor Nominal	1.106,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.106,50 (Um Mil E Cento E Seis Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997740656940000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:07

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10231 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 10231
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251107336942000194550010000102311001247797

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250057095524**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		**23.453.830/0023-85**		**05/11/2025**
Endereço		Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,		**Centro**	**68.700-005**	**05/11/2025**
Município		Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**9134623051**	**PA**	**15:38:40**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	30/11/2025	1.106,50

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.106,50**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.106,50**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DP LOG EXPRESS LTDA	**0 - Emitente**				**22090395000101**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Alameda Odilon Pontes	**Capanema**	**PA**	**ISENTO**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	**VOLUME**				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
364	DEXAMETASONA IM/IV 4MG/ML 2,5ML SOL. INJ.IM IA | LT: 25030350 Val: 03/2027	30043290	060	5405	AMP	200,00	1,04	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188	HIDROCORTISONA 500MG PO P/ SOL INJ IV IM (ANDROCORTIL)| Reg.: 1037004630062 | LT: 25961932 Val: 06/2027	30043933	060	5405	FR/AMP	150,00	5,99	898,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 11 / 25

LANÇADO
06 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 11 / 25
HORA: 09 : 40
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |ID: 626325405 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:20
Código de Barras	00190000090292813600700002671170112830000278080
Descrição	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 10265
Número Único do Boleto	3025111204279442807
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:20:44
Valor Nominal	2.780,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.780,80 (Dois Mil E Setecentos E Oitenta Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997744441370000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 14:58

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10265 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 10265
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251107336942000194550010000102651001250443

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250057528684**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**07/11/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**07/11/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**9134623051**	**PA**	**14:26:03**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	02/12/2025	2.780,80

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
2.780,80	**528,35**	**0,00**	**0,00**	**2.780,80**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.780,80**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DP LOG EXPRESS LTDA	**0 - Emitente**				**22090395000101**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Alameda Odilon Pontes	**Capanema**	**PA**	**ISENTO**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
8	**VOLUMES**				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2878	KIT CIRURGICO UNIVERSAL COM 2 AVENTAIS| Ref.: KCU004.02 | LT: 2025/01166 Val: 07/2028	62101000	000	5102	KIT	32,00	86,90	2.780,80	2.780,80	528,35	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
11/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
13/11/25

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 11 / 25
HORA: 13 : 30
RECEBIDO POR
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |Pedido 6263480004.1 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:14
Código de Barras	00190000090329542000800017577172112800000087880
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 16155
Número Único do Boleto	3025110407099495514
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:13:57
Valor Nominal	878,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 878,80 (Oitocentos E Setenta E Oito Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997740379270000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:09

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.155
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.155 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 5774 3900 0101 5500 1000 0161 5510 1161 5510

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250055768760 30/10/2025 10:47:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	30/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		10:47:23

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2025	878,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
878,80	166,96	0,00	0,00	878,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	878,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	VOLUME			11,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74319	CINTO ERGONOMICO CARGO TM G - DYSTRAY	63072000	000	5102	UN	3,00	48,30000	144,90	0,00	144,90	27,53	0,00	19,00	0,00
72806	LUVA CANO LONGO RANHURADA TAM. G CA15100 CX C/ 100 PARES- VOLK	40151900	000	5102	PR	25,00	10,13000	253,25	0,00	253,25	48,12	0,00	19,00	0,00
73152	BOTINA C/ELAST PT BICO ACO CONFORT TM-37 WHP112A CA-48538 - RHINO	64034000	000	5102	PR	1,00	56,80000	56,80	0,00	56,80	10,79	0,00	19,00	0,00
73601	LUVA PVC SMART TAM - G CA: 46837 - VOLK	40151900	000	5102	PR	1,00	13,90000	13,90	0,00	13,90	2,64	0,00	19,00	0,00
71783	BOTA DE PVC CANO 26CM BRANCA TM-39 CA-37456 - BRACOL	40151900	000	5102	PR	1,00	51,35000	51,35	0,00	51,35	9,76	0,00	19,00	0,00
73171	BOTINA C/ELAST PT BICO ACO BIDENSIDADE TM-35 CA-25687 - BRACOL	64019200	000	5102	PR	1,00	94,50000	94,50	0,00	94,50	17,95	0,00	19,00	0,00
71781	BOTA DE PVC CANO 26CM BRANCA TM-37 CA-37456 - BRACOL	40151900	000	5102	PR	2,00	51,30000	102,60	0,00	102,60	19,49	0,00	19,00	0,00
75528	BOTINA C/ELAST PT BICO PLASTICO BIDEN TM-39 CA-48413 - USAFE	40151900	000	5102	PR	1,00	64,90000	64,90	0,00	64,90	12,33	0,00	19,00	0,00
74318	CINTO ERGONOMICO CARGO TM M - DYSTRAY	63072000	000	5102	UN	2,00	48,30000	96,60	0,00	96,60	18,35	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

LANÇADO
03 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 625040962. PESO REAL: 11.200KG.. Pedido(s): 701798 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 10,55, CSLL 1.08% R$ 9,49, COFINS 3% R$ 26,38, PIS 0.65% R$ 5,71, ICMS R$ 166,96 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 11 / 25
HORA: 09:10
RECEBIDO POR:
RUBINALTICIA
A.I.X. de Almoxarife
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 6

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 30/10/2025 10:47:55 - ACBr

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977295875100000
Data da Operação	26/11/2025 16:56
Código de Barras	74891125290053570806933012361037312770000104342
Descrição	LINK COMERCIO E DIST - NF 21957 1/2
Número Único do Boleto	3025111400348922449
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 16:56:26
Valor Nominal	1.043,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.043,42 (Um Mil E Quarenta E Três Reais E Quarenta E Dois Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997729866000000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:48

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Identificação do Emitente

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA
RODOVIA PA-242 - SN - GARRAFÃO -
CAPANEMA - PA - 68702190

Telefone: 98540 4422
Fax:
E-mail: administrativo@linkdistribuidora.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 21957
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1108 8803 5900 0102 5500 1000 0219 5712 6237 1308

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
152627979		08.880.359/0001-02	215250058475043 12/11/2025 17:53:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/11/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	12/11/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700-005	CAPANEMA	3462 3051	PA	17:53

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	26/11/25	1.043,42	2	10/12/25	1.043,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.086,84	396,50	0,00	0,00	2.086,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.086,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20			20	116,00	116,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3094	PAPEL TOALHA INTERF LIRIO 100% CEL 1000F COD. FAB: 7248 MARCA LIRIO	48182000	000	5102	FD	116	17,99	2.086,84	2.086,84	396,50	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

LANÇADO
13/11/25
ASS
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.:645 FANTASIA:HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES RCA:6
NUM. TRANS.:19944 NR. PEDIDO:6001286 COD. COB.:748 PRAZO:BOLETO 14/28 DIAS

FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 12/11/25
HORA: 18:22
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977357201100000
Data da Operação	26/11/2025 17:09
Código de Barras	00197888686048663515800005165170212790000105800
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 25743 2/3
Número Único do Boleto	3025093007256232500
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:9:54
Valor Nominal	1.058,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.058,00 (Um Mil E Cinquenta E Oito Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997737948000000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:21

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTI	NF-e Nº: 000025743
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO
COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.025.743
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 0905 5780 2000 0168 5500 1000 0257 4315 6276 9346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA(	223250097890119 - 29/09/2025 10:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	29/09/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005		29/09/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.174,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.174,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		BIOMEDICAL		0,000	0,000

FATURA

29/10/2025 25743/1 1.058,00 28/11/2025 25743/2 1.058,00 28/12/2025 25743/3 1.058,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C7D20BN	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6.108	UN	30	38,9000	0,00	1.167,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D24S	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 24CM	90183929	540	6.108	UN	3	669,0000	0,00	2.007,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 514075479 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 133,31. FONTE: IBPT *** REIMPRESSÃO DE DANFE ***	

LOTES

000020-CATETER D/L CVC 7FR X 20CM		
45635	30/06/2030	30
002367-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 24CM		
45295	30/04/2030	3

LANÇADO
08/10/25
ASS: Elisabeth
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03/10/25
HORA: 10:03
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
09/10/25

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977357201100000
Data da Operação	26/11/2025 17:19
Código de Barras	00197888686055663515300005165170912800000101000
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 26363 1/2
Número Único do Boleto	3025110505113493883
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:19:24
Valor Nominal	1.010,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.010,00 (Um Mil E Dez Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997743647200000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:00

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTE

NF-e
Nº: 000026363

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | 1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1
Nº: 000.026.363
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 1005 5780 2000 0168 5500 1000 0263 6314 9129 5350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250110045762 - 30/10/2025 15:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	30/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	30/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.020,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.020,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		BIOMEDICAL		0,000	0,000

FATURA

29/11/2025 26363/1 1.010,00 29/12/2025 26363/2 1.010,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
H12D15BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 15CM	90183929	340	6.108	UN	10	82,0000	0,00	820,00	0,00	0,00	0,00	0	-
H12D20BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	90183929	340	6.108	UN	15	80,0000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEXO 625048194
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 278,56. FONTE: IBPT

*** REIMPRESSÃO DE DANFE ***

RESERVADO AO FISCO

LOTES

002395-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 15CM
45795 30/07/2030 10

002396-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM
45737 30/07/2030 15

CLASSIFICADO
11 / 11 / 25

ALMOXARIFADO
07 / 11 / 25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 11 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294638997735720110000
Data da Operação	26/11/2025 17:15
Código de Barras	34191570070400248293591981940009112820000020992
Descrição	GREEN ASSISTENCIA TE - NF 28066
Número Único do Boleto	3025111103266228560
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63849590000141
Razão Social	GREEN ELETRONICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL REG PUBLIC DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:15:36
Valor Nominal	209,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 209,92 (Duzentos E Nove Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997741369580000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:06

RECEBEMOS DE GREEN ASSISTENCIA TECNICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 209,92 DESTINATÁRIO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida Barao de Capanema, 31 Centro Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.028.066
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GREEN ASSISTENCIA TECNICA LTDA
Travessa Quatorze de Marco, 912
Umarizal - 66055-490
Belem - PA Fone/Fax: 91988732142

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.028.066
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1063 8495 9000 0141 5500 1000 0280 6616 1600 2519
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250050660529 - 03/10/2025 11:16:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
151619263	**1103938**		**63.849.590/0001-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	**23.453.830/0023-85**	**03/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barao de Capanema, 31	**Centro**	**68700-005**	**03/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	**PA**	**9134623051**		**10:54:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,60	209,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
DB62-04236A	VALVE TUBULACAO COM DIMENSOES E FORMATO PROPRI	84159090	0/102	5102	UN	2,0000	104,9600	209,92	0,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO
18 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 11 / 25

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 11 / 25
HORA: 16 : 40
RECEBIDO POR: JOSE RICO CARVALHO
AUX. ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: REFERENTE A ENTREGUA DPARCIAL DO PEDIDO 0000004176 Valor Aprox dos Tributos: R$ 83,99	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977357201100000
Data da Operação	26/11/2025 17:19

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	P. L. FADEL INFORMATICA LTDA
cnpj	15.078.596/0001-10
Agência	3860
Conta	000059939-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511262019ATRCK8AEMM4
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 848,00 (Oitocentos E Quarenta E Oito Reais)
Descrição	P L FADEL - NF 31729 E 31739
Autenticação	638997743763700000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:55

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 0031729 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1015 0785 9600 0110 5500 1000 0317 2911 7498 8328

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250055602385 **29/10/2025 T17:15:30**

Natureza da Operação: **VENDA DENTRO DO ESTADO**

Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributário	CNPJ
153629622		15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	29/10/2025

Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data da Saída
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 .	CENTRO	68700-005	29/10/2025

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAPANEMA	34623051	PA		17:13

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	380,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
04403	PASTA CATALAGO C/100 SACOS COLCHETE	42021210	102	5102	UN	20,00	19,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

7841

LANÇADO
18 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 11 / 25
HORA: 17:15
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
24/11/25
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229

DOC F247221000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 41.80PC ID 625047802.1

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 29/10/2025 Destinatário:INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total:380,00

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 0031729 - FL1/1
SÉRIE 1

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3806050

Anexo/Sequencial: 6

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 24/12/2025 10:26:59

Aut. Assinatura: 1bb45ad7025b02c4d2d50ea076e2a7ad1b3be6f417ac428d5a815cdc797f4d51

Identificador de autenticação: e5959dbf-bf8b-478d-8416-d1dbe1755d78

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 0031739 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1015 0785 9600 0110 5500 1000 0317 3910 2984 9688

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 215250055822603 30/10/2025 T14:41:43

Natureza da Operação	Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributário	CNPJ
VENDA DENTRO DO ESTADO	153629622		15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	30/10/2025

Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data da Saída
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 .	CENTRO	68700-005	30/10/2025

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAPANEMA	34623051	PA		14:39

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	468,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	468,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
04945	BATERIA P/ NOBREAK 12VA 7AH	85072010	102	5102	UN	4,00	117,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO
24/11/2025
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 20 / 11 / 25
HORA: 18 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH

Recebido em 24/11/2025

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229

DOC F247264000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 51.48OC 4660.25.10

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 30/10/2025 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 468,00

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 0031739 - FL1/1
SÉRIE 1

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:18
Código de Barras	00190000090278282810300017473174112790001993861
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 34600 A 34617
Número Único do Boleto	3025102801916167498
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:17:59
Valor Nominal	19.938,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 19.938,61 (Dezenove Mil E Novecentos E Trinta E Oito Reais E Sessenta E Um Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997742797270000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:02

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 275,48		NF-e **Nº 000.034.617** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.617** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 1711 0034 6172 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093788815 24/10/2025 13:41:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34617	275,48	0,00	275,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	275,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:126259 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,54	33,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:130959 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,54	33,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM LOTE:107154 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	13,73	41,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16835	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA EM T 3,5 MM 3X5 LOTE:112819 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	168,13	168,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25

LANÇADO
30/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JACICLEIDE MONTEIRO CORREA - Pront.: 113603 - Id_Cir.: 20002 - CIR.: 14/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.099-6	JHONATTA DA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.034.616** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.616** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 1611 0034 6167 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093788319 24/10/2025 13:40:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34616	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085D00019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:01653/25 ;CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 29/04/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25

LANÇADO
30/10/25
ASS: Ela Bon
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 260125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: JADSON LUIS NUNES DA SILVA - Pront.: 113353 - Id_Cir.: 19933 - CIR.: 13/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH VTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471652 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 344,13		NF-e **Nº 000.034.615** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.615 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 1511 0034 6151

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093787789 24/10/2025 13:39:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34615	344,13	0,00	344,13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	344,13									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	344,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	344,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10232	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:132245 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,63	16,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:126201 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,13	16,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:126202 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,10	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10248	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X48MM LOTE:320659 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,48	14,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 10 / 25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA ELITA RODRIGUES GALVAO - Pront.: 73038 - Id_Cir.: 19935 - CIR.: 13/10/2025; Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2	JHONATHA SILVA AUX. DE ENFERMAGEM HRPC-INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA: 760425 HRPC-INDSH JHONATHA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

30/10/25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.615 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 1511 0034 6151

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093787789 24/10/2025 13:39:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
264063	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X6 DIR LOTE:128249 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	225,37	225,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10860	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X60MM LOTE:90471 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 205,84		NF-e **Nº 000.034.614** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.614 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 1411 0034 6146

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093785492 24/10/2025 13:35:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34614	205,84	0,00	205,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	205,84									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	205,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32335	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X35 LOTE:125002 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32340	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X40 LOTE:122927 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
30 / 10 / 25
ASS: Eleonor
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 10 / 25
Joana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: LUIZA ROCHA DA SILVA - Pront.: 78408 - Id_Cir.: 19920 - CIR.: 13/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 4,5 -> 07.02.03.063-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 360125 HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA-471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.010,56

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.613
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.613 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 1311 0034 6130

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093785044 24/10/2025 13:34:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34613	1.010,56	0,00	1.010,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	1.010,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344724	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X240 LOTE:123643 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	866,37	866,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:125344 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	48,32	48,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:133608 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	49,11	49,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:131824 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	46,76	46,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH
CLASSIFICADO
31 / 10 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	*RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARCIO BRITO DE SOUSA - Pront.: 113096 - Id_Cir.: 19934 - CIR.: 13/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN/PA 471652 HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE G. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471652 HRPC-INDSH

30 / 10 / 24

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.400,00		NF-e **Nº 000.034.612** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.612** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 1211 0034 6125 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093784585 24/10/2025 13:34:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34612	1.400,00	0,00	1.400,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	1.400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4.5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00021624 Val: 27/03/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00026604 Val: 12/02/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25

LANÇADO
30/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 471652
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOSE JARBAS DE CARVALHO - Pront.: 76665 - Id_Cir.: 19861 - CIR.: 12/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH TONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA-471652 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00		NF-e **Nº 000.034.611** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.611 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 1111 0034 6110

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093784140 24/10/2025 13:33:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 34611	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:131543 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	937,12	937,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37190	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X90MM LOTE:131455 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	140,76	140,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:122943 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,12	42,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 10 / 25

LANÇADO
30 / 10 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: SEBASTIAO GURGEL PINHEIRO - Pront.: 112649 - Id_Cir.: 19860 - CIR.: 11/10/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCILEMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA 340126 HRPC-INDSH ANTONIA ENILCE G. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.428,80		NF-e **Nº 000.034.610** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.610** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 1011 0034 6104 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250093780593 24/10/2025 13:26:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34610	1.428,80	0,00	1.428,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	1.428,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00028256 Val: 05/05/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00029515 Val: 14/07/2030	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S0097	CAPA P/ ARTROSCOPIA ENVELOPADA 15 X 250 CM - MS: 80251140005 - LOTE:000077 VAL: 23/06/2027	90189099	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

30 / 10 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 10 / 25

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MOIZES ALMEIDA DA COSTA - Pront.: 77302 - Id_Cir.: 19859 - CIR.: 11/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 171662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 196,68

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.609
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.609 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 0911 0034 6090

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093779421 24/10/2025 13:24:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34609	196,68	0,00	196,68

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	196,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	196,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322552	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X55MM LOTE:117801 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322702	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X70MM LOTE:128022 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:123138 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 10 / 25

LANÇADO
30 / 10 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN PA 340125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: LUCIVAN BRITO FARIAS - Pront.: 113001 - Id_Cir.: 19858 - CIR.: 11/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 ; KIT -> Qtdade:2 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.560,00		NF-e **Nº 000.034.608** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.608 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 0811 0034 6084

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093778988 24/10/2025 13:23:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34608	3.560,00	0,00	3.560,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	3.560,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105.2.18	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X18MM LOTE:123333 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	87,12	261,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.20	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X20MM LOTE:133357 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	85,76	85,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.24	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X24MM LOTE:125637 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	89,42	178,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271082	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PL.PF UMERAL MEDIAL BLOQ. 3+4F DIR LOTE:129224 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780080 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.232,88	1.232,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
273061	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PL.PF UMERAL POST. LATERAL BLOQ. 4+4 F DIR LOTE:129578 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.234,62	1.234,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 3[illegible]23
HRPC INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

: PACIENTE: GEOVANI RODRIGUES SILVA DE SOUZA - Pront.: 112373 - Id_Cir.: 19856 - CIR.: 11/10/2025;
Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE UMERO BLOQUEADA ->

RESERVADO AO FISCO

LIBERADO
30/10/25
ASSINATURA HRPC INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.034.608 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 0811 6034 6084

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093778988 24/10/2025 13:23:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
122.2.18	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X18MM LOTE:123474 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	98,68	197,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.18	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X18MM LOTE:131244 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	98,68	98,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.24	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X24MM LOTE:113590 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	96,17	192,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.30	- PLACA DE UMERO BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X30MM LOTE:129750 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	78,16	78,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00		NF-e **Nº 000.034.607** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.607** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 0711 0034 6079 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250093778352 24/10/2025 13:22:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34607	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:127547 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	947,65	947,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37105	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X105MM LOTE:125978 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	129,07	129,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X35MM LOTE.133608 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,28	43,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
30 / 10 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 10 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA DE JESUS DOS REMEDIOS MAIA - Pront.: 112517 - Id_Cir.: 19844 - CIR.: 10/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN/PA 360125 HRPC-INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471672 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 564,13		NF-e **Nº 000.034.606** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.606** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 0611 0034 6063 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250093777877 24/10/2025 13:21:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34606	564,13	0,00	564,13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	564,13									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	564,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10228	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:128102 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	34,54	69,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:52343 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:126202 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	32,07	64,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18410	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PLACA PONTE 4,5 MM 10 FUROS LOTE:456854 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	396,27	396,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25

30 LANÇADO
30/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOSE DE NAZARE FERREIRA - Pront.: 111889 - Id_Cir.: 19843 - CIR.: 10/10/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) -> 07.02.03.106-2	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCILEMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA 330125 HRPC - INDSH TONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COVERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.034.605** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.605** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 0511 0034 6058 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250093776493 24/10/2025 13:18:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34605	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:6318/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 15/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP D 5,0 X 200 R50MM LOTE:6116/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 11/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 10 / 25

30 / 10 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ANTONIO NAZIMAR DA SILVA E SILVA - Pront.: 113527 - Id_Cir.: 19842 - CIR.: 10/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN/PA 280123 HRPC/INDSH JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 180,58		NF-e **Nº 000.034.602** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.602** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 0211 0034 6021 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250093770478 24/10/2025 13:04:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34602	180,58	0,00	180,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	180,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322702	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7.0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X70MM LOTE:124293 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322702	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7.0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X70MM LOTE:128022 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25

LANÇADO
30/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ALCY CARLOS DA SILVA - Pront.: 112980 - Id_Cir.: 19800 - CIR.: 10/10/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH TONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 5.144,10		NF-e **Nº 000.034.604** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.604 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 0411 0034 6042

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093773134 24/10/2025 13:11:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34604	5.144,10	0,00	5.144,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	5.144,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1126/03	BLOQUEADOR DE CIMENTO 22 A 25 MM G - MS: 10223710093 - LOTE:25E000654 Val: 31/07/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1083/01	CABECA INTERCAMBIAVEL 22 MEDIO - MS: 10223710079 - LOTE:25A003782 Val: 31/03/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080/01	PROTESE FEMORAL MODULAR 7,5 - MS: 10223710041 - LOTE:25B000910 Val: 31/05/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	2.016,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013/43	PROTESE QUADRIL BIPOLAR 43MM - MS: 10223710070 - LOTE:25D004628 Val: 31/05/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	2.007,40	2.007,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:5685297 Val: 01/05/2027	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25

30 LANÇ 25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA 460125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA DE NAZARE DA SILVA - Pront.: 111819 - Id_Cir.: 19811 - CIR.: 10/10/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471062 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.428,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.601
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.601 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 0111 0034 6016

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093758346 24/10/2025 12:17:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34601	1.428,80	0,00	1.428,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	1.428,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00029628 Val: 17/07/2030	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00026604 Val: 12/02/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S0097	CAPA P/ ARTROSCOPIA ENVELOPADA 15 X 250 CM - MS: 80251140005 - LOTE:000077 VAL: 23/06/2027	90189099	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

30 LANÇ / 25
ASS: Elaboração
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 1
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25

HRPC-INDSH
ASS:
LANÇ /25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ROSANE MARIA BRASIL DE OLIVEIRA - Id_Cir.: 19799 - CIR.: 10/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.000,00		NF-e **Nº 000.034.600** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.600** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 0011 0034 6000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093752327 24/10/2025 11:51:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 34600	1.000,00	0,00	1.000,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	1.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
09-00301/10	ENXERTO BIOCERAMICO B-PRO GRAN 3000-5000 / 5 G - MS: 80492000002 - LOTE:001G24 Val: 01/08/2026	90211020	040	6108	UN	1,00	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
30/10/25
ASS: Eleilson
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ASSIFICADO
31/10/25

NTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: LUCIANO BRITO DA CONCEICAO - Pront.: 98604 - Id_Cir.: 13120 - CIR.: 10/04/2025; Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA 340125 HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:25
Código de Barras	00190000090278282810300017671173312840000039000
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 35032
Número Único do Boleto	3025110501133655937
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:24:55
Valor Nominal	390,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 390,00 (Trezentos E Noventa Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997746963230000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 14:53

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 390,00		NF-e **Nº 000.035.032** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.032** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0350 3211 0035 0325 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250096646524 03/11/2025 12:43:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85		03/11/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68700-005	03/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35032	390,00	0,00	390,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/12/2025	390,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131213-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 3,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:498615 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131212-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:84156 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:489156 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	25,00	13,00	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-MT 460125
HRPC - INDSH

ANTONIA EMILIE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-MT 471662
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; Vale AVU: 863; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977357201100000
Data da Operação	26/11/2025 17:13
Código de Barras	00190000090104283700300028566172312790000079200
Descrição	TRIMED - NF 42361
Número Único do Boleto	3025103107007626383
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04252742000165
Razão Social	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:13:31
Valor Nominal	792,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 792,00 (Setecentos E Noventa E Dois Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997740119440000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:11

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 31/10/2025

Valor Total da Nota: 792,00

NFe Nº 0000042361
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000042361
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 1004 2527 4200 0165 5500 1000 0423 6119 2479 6134

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

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250056156715 - 31/10/2025 - 16:47:15

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	31/10/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRo	68700-005	31/10/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema	91 3462 3051	PA		16:44:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	28/11/2025	792,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	257,00	792,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	792,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1 PEV54MTC48O	Poliester 5 c/ag. 4 x 4,8cm 75cm c/12 Bioline *LT:202414076 VL:07/2029*	30061090	041	5102	Cx	1,0000	792,0000	0,00	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,00

CLASSIFICADO
05/11/25

ALMOXARIFADO
04/11/25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05/11/25
HORA:
RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarife
HRPC - INDSH

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 106,52 Fed - R$ 150,48 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 81AAFF	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:22
Código de Barras	03399461543790000000337159901018712840000240250
Descrição	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 52715
Número Único do Boleto	3025110403088510286
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:22:47
Valor Nominal	2.402,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.402,50 (Dois Mil E Quatrocentos E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997745678450000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 14:56

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **52715**
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **52715**
SÉRIE **1**
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 1121 5814 4500 0182 5500 1000 0527 1511 4126 1298

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250056500967 03/11/2025 10:46:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	03/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	03/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91-3462-3051	PA		10:46

FATURA

Nº	Venc.	Valor
033-1	03/12/25	2.402,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.402,50	456,48	0,00	0,00	2.402,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.402,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	155,00	155,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM		V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1441	TIRAS DE TESTE DE GLICEMIA ON CALL P II CX C/50UN QTD. 100,00 UN N LT: 1292825 DATA FAB.: 09/01/2025 DATA VAL.: 08/01/2027 (ON CALL PLUS II) ONU 1 - - 15° A 30°C	38221990	000	5102	UN	5000	100	CX C/50UN	0,48	**24,02**	2.402,50	2.402,50	456,48	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

LANÇADO
04/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 11 / 25
HORA: 07 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 625694906 TRANSACAO WINTHOR: 17716 CLIENTE: 753 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES COD. COB.:033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5004424 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	ALMOXARIFADO DATA: 04 / 11 / 25 HORA: 07 : 00 RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977357201100000
Data da Operação	26/11/2025 17:23
Código de Barras	03399461543790000000337172601017712840000382000
Descrição	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 52724
Número Único do Boleto	3025110403088510289
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:23:30
Valor Nominal	3.820,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.820,00 (Três Mil E Oitocentos E Vinte Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997746103100000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 14:55

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 52724
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 52724
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1121 5814 4500 0182 5500 1000 0527 2412 3219 3189

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	215250056571899 03/11/2025 14:49:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	03/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	03/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91-3462-3051	PA		14:49

FATURA

Nº	Venc.	Valor
033-1	03/12/25	3.820,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.820,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.820,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20			20	128,00	128,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
918	LUVA PROCEDIMENTO TAM P CX/100UN QTD. 170.00 UN N LT: SRI98/25 S. DATA FAB.: 30/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2030 ONU 1 - - - 15° A 30°C	40151200	260	5405	UN	17000	170 CX/100 UN	0,19	**19,10**	3.247,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
918	LUVA PROCEDIMENTO TAM P CX/100UN QTD. 30.00 UN N LT: SRI99/25 S. DATA FAB.: 30/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2030 ONU 1 - - - 15° A 30°C	40151200	260	5405	UN	3000	30 CX/100 UN	0,19	**19,10**	573,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

LANÇADO
04 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 516140239 TRANSACAO WINTHOR: 17740 CLIENTE: 753 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES COD. COB.:033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5004431 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	ALMOXARIFADO DATA: 04 / 11 / 25 HORA: 07:00 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899772958751000 0
Data da Operação	26/11/2025 16:57
Código de Barras	42297048060005884216200051719722512780000169000
Descrição	ALFAMED - NF 53703
Número Único do Boleto	3025110606144768213
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	02275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	02275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 16:57:25
Valor Nominal	1.690,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.690,00 (Um Mil E Seiscentos E Noventa Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997730460130000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:45

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.690,00	NF-e Nº: 000.053.703 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.053.703
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1002 2756 7300 0180 5500 1000 0537 0310 0057 9384

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250055279182 - 28/10/2025 14:22:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	28/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	28/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		14:22:04

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/11/2025	1.690,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.690,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.690,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
00011879	CLINBACTER 500MG PO FA 10ML - UNIAO QUIMICA FA LT. 2535599 Val. 08/28	30042029	0 60	5405	FA	50,00	33,8000	1.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUACAO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
842

LANÇADO
30/10/25
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10
1-069: BOLETO BANCARIO SAFRA:1x R$ 1.690,00
BANCO: 422-BANCO SAFRA, AGENCIA: 04800, C/C: 005884216

Vend: 0028 - RICHTELLY
Fatura: 00057938-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 29/10/25
HORA: 10:02
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977357201100000
Data da Operação	26/11/2025 17:13
Código de Barras	42297048060005884216200051756229602800000092000
Descrição	ALFAMED - NF 53725
Número Único do Boleto	3025110602145631147
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	02275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	02275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:13:46
Valor Nominal	920,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 920,00 (Novecentos E Vinte Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997740263000000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:10

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 920,00	NF-e Nº: 000.053.725 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.053.725
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1002 2756 7300 0180 5500 1000 0537 2510 0057 9616

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250055750454 - 30/10/2025 09:50:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	30/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	30/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		09:50:41

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/11/2025	920,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00011817	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 5ML SOL INJ (GEN) - FRESENIUS CX C/5AM LT. 78UE1974 Val. 05/28	30049039	0 60	5405	AM	40,00	4,6000	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00011817	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 5ML SOL INJ (GEN) - FRESENIUS CX C/5AM LT. 78UE1978 Val. 05/28	30049039	0 60	5405	AM	50,00	4,6000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00011817	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 5ML SOL INJ (GEN) - FRESENIUS CX C/5AM LT. 78UG2843 Val. 07/28	30049039	0 60	5405	AM	110,00	4,6000	506,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
842

CLASSIFICADO
31 / 10 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
31 / 10 / 25
ASS: Elcilson
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-069: BOLETO BANCARIO SAFRA:1x RS 920,00 BANCO: 422-BANCO SAFRA, AGENCIA: 04800, C/C: 005884216 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00057961-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902	ALMOXARIFADO DATA: 31 / 10 / 25 HORA: 08:15 RECEBIDO POR: ELCILSON VIDAL ALMOXARIFE HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:16
Código de Barras	23792831009000000795629000277003112800000224000
Descrição	IMPERSIK - NF 153303
Número Único do Boleto	3025103004982339621
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:16:05
Valor Nominal	2.240,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.240,00 (Dois Mil E Duzentos E Quarenta Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997741660100000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:05

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

Impersik Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 153303
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 6827 3200 0120 5500 1000 1533 0315 8156 5924

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250055852716 30/10/2025 16:03:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	30/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:03

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	29/11/25	2.240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.240,00	425,60	0,00	0,00	2.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F S P TRANSPORTADORA LTDA	9 - Sem Frete		XXX0000	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	84,00	84,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10904	SACO HAMPER VERDE (DESCARBOX) 120LTS	39232190	000	5102	UN	28	80,00	2.240,00	2.240,00	425,60	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
05/11/25

LANÇADO
04/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 31/10/25
HORA: 11:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. TRANS.: 30430952 NUM. CARREG.: 180249 COD. COB.: 2371 NR. PEDIDO:11020726/RCA:REGINA CANELAS REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025 PED. ITENS FALTANTES PEDIDO:516123871.1 TRANSPORTADORA EXPRESSO MARTINS LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL ESTADUAL DOS CAETES CAPANEMA - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ######	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:16
Código de Barras	34191090080204053014564732850009812820000266200
Descrição	INJEX INDUSTRIA CIRU - NF 156946 2/3
Número Único do Boleto	3025101803691935180
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:16:37
Valor Nominal	2.662,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.662,00 (Dois Mil E Seiscentos E Sessenta E Dois Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997741980520000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:04

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000156946
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1059 3093 0200 0199 5500 1000 1569 4617 7166 2077

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

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Comendador José Zillo, 160
ito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
nhos/SP
: (014) 3302-2900

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
IDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135253114755093 17/10/2025 12:19:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
TITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	17/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	17/10/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PANEMA	9134623051	PA		12:18:00

FATURA

1/2025 2,00	002 01/12/2025 2.662,00	003 16/12/2025 2.662,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.786,00	545,02	0,00	0,00	7.890,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	95,11	7.986,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
UAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL,260	CAJAMAR / SP	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CAIXAS			263,678	203,540

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
002.00020	AGULHA HIPODERMICA 30X0,80 21G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:227/25 VAL:03/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	20.000,00000000	0,05944450	1.188,89	1.284,00	89,88	95,11	7.00	8.00
013.00004	INFUSOR MULTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP MOD IJ031 (PACOTE COM 80) CAIXA MASTER COM 1600 (LT:20241126 VAL:11/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	1.600,00000000	0,54000000	864,00	864,00	60,48	0,00	7.00	0.00
013.00004	INFUSOR MULTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP MOD IJ031 (PACOTE COM 80) CAIXA MASTER COM 1600 (LT:20241126 VAL:11/2029)Pis e	90183929	600	6108	UN	320,00000000	0,54000000	172,80	172,80	12,10	0,00	7.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP tocolo 135253114755093 043469NE PEDIDO 516140239,1 Endereco de Entrega: Av rao De Capanema , 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA - Valor do MS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 958,32. Valor do ICMS erestadual para a UF do remetente: R$ 0. CLASSIFICADO 30/10/25 Ivano 28/10/25 ASS: HRPC - INDSH	ALMOXARIFADO DATA: 28/10/25 HORA: 18: RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Dist. to Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Duri os/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000156946
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1059 3093 0200 0199 5500 1000 1569 4617 7166 2077

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253114755093 17/10/2025 12:19:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
495044013118

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155513710

CNPJ
59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos p rodutos conforme artigo 1, Inc iso III, decreto 6.426/2008. /												
52.003.00010	SCALP PARA INFUSAO 23G X 3/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER CO M 2.000 (LT:20230615 VAL:06/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos p rodutos conforme artigo 1, Inc iso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	200,00000000	0,19000000	38,00	38,00	2,66	0,00	7.00	0.00
52.013.00004	INFUSOR MULTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP MOD IJ031 (PACOTE CO M 80) CAIXA MASTER COM 1600 (LT:20241126 VAL:11/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos p rodutos conforme artigo 1, Inc iso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	80,00000000	0,54000000	43,20	43,20	3,02	0,00	7.00	0.00
52.003.00011	SCALP PARA INFUSAO 25G X 3/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER CO M 2.000 (LT:20230615 VAL:06/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos p rodutos conforme artigo 1, Inc iso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	200,00000000	0,19000000	38,00	38,00	2,66	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6764/25 VAL:07/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	22.500,00000000	0,22000000	4.950,00	4.950,00	346,50	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6614/25 VAL:05/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	1.800,00000000	0,22000000	396,00	396,00	27,72	0,00	7.00	0.00
52.014.00005	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 6 2 VIAS 16 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 500 (LT:2504111424 VAL:04/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzid a a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, I nciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	80,00000000	2,00000000	160,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
52.014.00004	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 5 2 VIAS 14 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 500 (LT:2504111424 VAL:04/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzid a a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, I nciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	20,00000000	2,00000000	40,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899768771509000 0
Data da Operação	26/11/2025 15:47
Cï¿½digo de Barras	34191090160685853261410899010002312840000568800
Descriï¿½ï¿½o	MEDLEVENSOHN COMERCI - NF 173402
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025111200287959692
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	05343029000190
Razï¿½o Social	MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
Nome Fantasia	MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 15:47:33
Valor Nominal	5.688,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.688,00 (Cinco Mil E Seiscentos E Oitenta E Oito Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997688536400000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:50

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

Identificação do emissor

MedLevensohn® Qualidade e respeito ao cliente.

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

Nº 000173402
Série 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
3225 1105 3430 2900 0190 5500 1000 1734 0217 7771 2945

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

Descrição da operação	Log para a licença da utilização
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.não contribuinte	232250155659203 03.11.2025 16:18:14

Nº regional de identif. fiscal	Código de imposto para substituição fiscal	Nº identificação fiscal (CNPJ)
082992444	**156286033**	**05343029000190**

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23453830002385**	**03.11.2025**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700005**	**03.11.2025**

Município	UF	Fone/Fax	Inscrição estadual	Hora de saída
CAPANEMA	**PA**	**1136725136**		**16:18:13**

Fatura

Fat: 0000173402; VI Orig: 5688.00; VI Desc: 0.00; VI Liq: 5688.00 | Dup: 001, Venc: 03.12.2025, VI: 5688.00

Cálculo do imposto

Base de cálculo	Valor fiscal ICMS	ICMS montante básico do imposto	Valor total sub.trib.	Valor PIS	Valor total bruto dos produtos
5.688,00	**682,56**	**0,00**	**0,00**	**93,85**	**5.688,00**

Frete	Valor do seguro	Redução	Outros custos adicionais	Valor fiscal IPI	Valor COFINS	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**432,29**	**5.688,00**

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social	Frete pago por	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER	**0**				**28486039000180**

Endereço	Nome da cidade	UF	Inscrição estadual
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	**SERRA**	**ES**	**083349766**

Quantidade	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg)	Peso líquido (kg)
2				**10,744**	**10,428**

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx.imp. ICMS	Tx.imp. IPI
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 SELO AMARELO OCPII CX50 Lote: 1293002 Qtde: 316.000 Dt.Fab: 20/06/2025 Dt. Val: 19/06/2027	38221920	600	6108	UN	316,0000	18	5.688,00	5.688,00	682,56	0,00	12,0000	0,0000

LANÇADO
13/11/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13/11/25
HORA: 13:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
18/11/25

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	**0,00**	**0,00**

Informações adicionais

Informações básicas adicionais	Reservado às autoridades fiscais
PEDIDO 625694906.1 ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 398,16 PEDIDO: 0000300801 REMESSA:0080308641 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:25
Código de Barras	34191570070423136035700088350004712840000470862
Descrição	NIPRO MEDICAL CORPOR - NF 177405 2/3
Número Único do Boleto	3025111005215924544
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13333090000184
Razão Social	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:25:16
Valor Nominal	4.708,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.708,62 (Quatro Mil E Setecentos E Oito Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997747169730000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 14:53

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
Av. Embaixador Macedo Soares - COND ESPACE CENTER
10735, GP02/22/24

PARQUE RESIDENCIAL DA LAPA
Sao Paulo / SP
05035-901
Tel.: 11 3643-0555 / Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000177405
SÉRIE 001
Página 1/1

35.25.10.13333090000184.55.001.000177405.154187090-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6108Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribui			135253171745123 22/10/2025 12:39:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
147.865.807.119	159838100	13.333.090/0001-84	35251013333090000184550010001774051541870903

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	22.10.2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191		CENTRO	68700-005	22.10.2025
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	91 98328-6617	PA	ISENTO	12:39:02

FATURA / DUPLICATA

Num.: 1 Venc.: 19.11.2025 Valor: 4708,62	Num.: 2 Venc.: 03.12.2025 Valor: 4708,62	Num.: 3 Venc.: 17.12.2025 Valor: 4722.76	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
2.800,00	196,00	0,00	0,00	13.864,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	275,82	14.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING,LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - Emitente				18.233.211/0034-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO 353 - JARDIM CUMBICA	GUARULHOS	SP	796.744.590.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
21	CXT			121,89	122,67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	Vl.ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
DD-ELISIO19M)	DIALISADOR ELISIO-19M W/O REM CAP Serie/Lote Nº.: 25C26AHA Data Validade: 29.02.2028 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000966912 Qtde 144	84212911	140	6108	CDA	144	40,00	5760,00		0,00	0,00	0,00	0,00
A011-V602(B)-B	KIT LINHA DE SANGUE PARA HEMODIALISE Serie/Lote Nº.: 25C03V Data Validade: 28.02.2030 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000980868 Qtde 360	90189099	140	6108	CDA	360	14,73	5304,18		0,00	275,82	0,00	5,20
CF-609N	ULTRA FILTRO DE ENDOTOXINA Serie/Lote Nº.: 25C06 Data Validade: 05.03.2028 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000948274 Qtde 5	39173221	000	6108	CDA	5	560,00	2800,00	2800,00	196,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
4.247.289-0		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido do Cliente: 20433219 OV: 0012355956 Doc. Faturamento - 0091845396
Remessa: 0082593170
Insc. Suframa:

Para emissão de boletos e XML acessar: https://nipro.portaldocliente.online. Vendedor: 0000046105
Valor aproximado do Imposto: 1245.49

DD-ELISIO19M)-Isenção do ICMS conforme CONVÊNIO ICMS 01/99
A011-V602(B)-B-Isenção do ICMS conforme CONVÊNIO ICMS 01/99
Valor do Diferencial do ICMS - UF de origem - R$ 0,00
Valor do Diferencial do ICMS - UF de destino - R$ 336,00
Valor do Diferencial do ICMS - Fundo Pobreza - R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
04 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 11 / 2025
HORA: 12 : 00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC / INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:08
Código de Barras	03399881989470000079003141201016112790000093000
Descrição	F&F DIST PROD FARM - NF 179618
Número Único do Boleto	3025103007975631500
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:8:45
Valor Nominal	930,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 930,00 (Novecentos E Trinta Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997737255260000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:36

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 179618
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 1010 8541 6500 0508 5500 1000 1796 1812 5541 4361

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250055595362 29/10/2025 16:58:30

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH				23.453.830/0023-85	29/10/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191			CENTRO	68.700-005	29/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	PA	Brasil	(91)3462-2229		16:58:26

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
0097555918	930,00	0,00	930,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/11/2025	930,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	930,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0.0	0.0	0,00	0,00	930,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0.0	0,00	0,00	0,00		930,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
T NORTE TRANSPORTE LTDA	REMETENTE				11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			6,618	0,030

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 01681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA NFCI: C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05 L 2449095 V 31.12.2026 Q 1,000. L 2449206 V 31.12.2026 Q 5,000. SIMILARPOSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0.00. Cod ANVISA: 1049715190014. PMC:934,31. Valor St Pg. Ant: 76.75.	30049029	5/60	5405	UN	6,0000	155,0000		930,00				0,00		0,00

LAUDADO
03/11/25
ASS: RODRIGO ANDRADE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05/11/25
Mana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 624470153.1. Num. pedido cliente: 624470153.1. Ordem devenda: 1010650. Remessa: 8003659324. Documento de transporte: 0010711386.	ALMOXARIFADO DATA: 30 HORA: RECEBIDO POR RUBINALDO LIMA Aux. de Almoxarife HRPC/INDSH

NF-e emitida pelo Odoo - http://www.odoo.com.br

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 179734
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 1010 8541 6500 0508 5500 1000 1797 3413 7196 1330

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	215250055875792 30/10/2025 17:00:58

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	30/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	30/10/2025

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
CAPANEMA	PA	Brasil	(91)3462-2229		17:00:55

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097560812	605,00	0,00	605,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/11/2025	605,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	605,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0.0	0.0	0,00	0,00	605,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0.0	0,00	0,00	0,00		605,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
T NORTE TRANSPORTE LTDA	REMETENTE				11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,750	2,585

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 00127	CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2 NFCI: 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F0-4DD09EF91C96 L 2514293 V 30.04.2027 Q 11,000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049713130049. Valor St Pg. Ant: 46.93.	30049039	5/60	5405	UN	11,0000	55,0000		605,00				0,00		0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 31 / 10 / 25
HORA: 12:00 ANTONIO MYKAELL
RECEBIDO POR: AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 516142890.2. Num. pedido cliente: 516142890.2. Ordem devenda: 1012635. Remessa: 8003665776. Documento de transporte: 0010711946.

31/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
31/10/25
HRPC/INDSH

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:06
Código de Barras	34191129037726445000684346640000412790000163020
Descrição	ANTIBIOTICOS - NF 304073 2/3
Número Único do Boleto	3025093000260568713
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:6:43
Valor Nominal	1.630,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.630,20 (Um Mil E Seiscentos E Trinta Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997736036850000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:38

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 304073
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0905 4396 3500 0456 5500 1000 3040 7310 7393 0400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	242250380376186 29/09/2025 15:42:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23453830002385	29- 09- 2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13 -11- 2025	1.679,60	002	28 -11- 2025	1.630,20	003	29 -12- 2025	1.630,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.940,00	345,80	0,00	0,00	4.940,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME /RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)	ABL		35,542	35,100

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
8461	CEFTRIAXONA 1 g (cx 50 frascos)	30042059	500	0,00	6108	CX	26	190,0000	4.940,00	4.940,00	345,80		7,00	
FCI 9FF0E1B5-A817-495D-9D52-B33BE6814650 LOTE: 112216C QTDE: 26,000 FAB.: 03/09/25 VAL.: 30/06/27														

CLASSIFICADO
27/10/25

DADOS ADICIONAIS

..IPI SUSPENSO CONF. ART. 29 LEI N.10.637 DE 30/09/2002...REDACAO DADA PELA LEI N.10.684 DE 30/05/2003 - ART 46INCISO I DO DECRETO N. 7.212/2010...

...NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA..... P/ 2a VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO 5 14075602

LANÇADO
22/10/25
ASS: Eloibran
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21/10/25
HORA: 10:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:06
Código de Barras	34191129299804865000084346640000612790000142120
Descrição	ANTIBIOTICOS - NF 305030 1/3
Número Único do Boleto	3025101501619446285
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:6:32
Valor Nominal	1.421,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.421,20 (Um Mil E Quatrocentos E Vinte E Um Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997735927900000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:38

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 305030
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 1005 4396 3500 0456 5500 1000 3050 3010 3093 0503

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	242250404113489 14/10/2025 15:36:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23453830002385	14 - 10 - 2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28 -11 - 2025	1.421,20	002	15 -12 - 2025	1.379,40	003	12 -01 - 2026	1.379,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.180,00	167,20	0,00	0,00	4.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME /RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)	ABL		30,074	29,854

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I.	ICMS	I.P.I
836	CEFALOTINA 1 g (cx 50 frascos)	30042051	300	0,00	6107	CX	22	190,0000	4.180,00	4.180,00	167,20		4,00	
FCI D66533CA-8638-431D-A488-16AC23893391 LOTE: 112459C QTDE: 22,000 FAB.: 16/09/25 VAL.: 31/08/27														

LANÇADO
03 / 11 / 25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25
[illegible]

DADOS ADICIONAIS

Tributado ICMS 4% conf. Resolucao Senado Federal nr.13/2012.REMETENTE POSSUI INSCRICAO ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - I.E. 824.013.076.117.....

...NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA..... P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR. OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO 5 16142890

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 11 / 25
HORA: 10 : 20
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977357201100000
Data da Operação	26/11/2025 17:10
Código de Barras	00190000090370675000100069953172812790000231400
Descrição	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 365996
Número Único do Boleto	3025103007964620375
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:10:19
Valor Nominal	2.314,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.314,00 (Dois Mil E Trezentos E Quatorze Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997738201980000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:16

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.365.996
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3659 9612 5315 2351

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152259567010402 29/10/2025 14:12:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	29/10/2025 14:12

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA N 3191	CENTRO	68.700-005	29/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

001	28/11/2025	2.314,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.928,33	231,40	0,00	0,00	2.314,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.314,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				33,000	33,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0018124	AVENTAL DESC 30G MANGA LONGA C/10 (EQUIVALENTE 30G) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BRAVA	250613-15	30/06/2027	63079090	020	6.108	PCT	130	0,00	17,8000	0,00	2.314,00	1.928,33	231,40	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 161,98 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 161,98
PEDIDO 1024148 N NOTA 0315235 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 624881279
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 11 / 25
HORA: 09 : 30
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

LANÇADO
05 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

TNORTE LOGÍSTICA
QVZ5B95

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977357201100000
Data da Operação	26/11/2025 17:23

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL DO FERRO LTDA
Agência	0018 - BRAGANCA
Conta	000030584-7

Valor	R$ 443,58 (Quatrocentos e Quarenta e Três Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Descrição	COMERCIAL DO FERRO L - NF 614385
Autenticação	638997746207740000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:51

CASA DO FERRO
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

COMERCIAL DO FERRO LTDA
TV. RUI BARBOSA - S/N - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700-013

Telefone: 91 34621614
Fax:
E-mail:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 614385
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1104 1152 2900 0122 5500 1000 6143 8511 8824 5330

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
15.215.857-0		04115229000122	215250059542144 18/11/2025 14:17:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES				23.453.830/0023-85	18/11/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191	HOSPITAL REGIONA LDE (	CENTRO		18/11/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	980640041	PA		14:17

FATURA

03/12/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	443,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	443,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		AAA0001	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				48,31	46,37

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1624	CORALAR ACRIL. FOSCO BRANCO NEVE-LT 18L LT QTD .2.00 LT	32091010	060	5405	LT	2	221,79	443,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN — **FIM DOS PRODUTOS**

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.: 226173 FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
NR. PEDIDO:29306165 NUM. TRANS.:4565107 NUM. CARREG.:5533149 COD. COB.:NP
PRAZO:30 DIAS
PC 47062511

CLASSIFICADO
24/11/25

LANÇADO
19/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18/11/25
HORA:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 1396 de 3170
Páginas de 385

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977357201100000
Data da Operação	26/11/2025 17:21
Código de Barras	34191091073440238091800224330001112830001650000
Descrição	WS AUDIOLOGY SOLULCO - NF 627792
Número Único do Boleto	3025100700431865161
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14011614000183
Razão Social	WS AUDIOLOGY SOL AUD LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:21:01
Valor Nominal	16.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 16.500,00 (Dezesseis Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997744615520000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 14:57

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

RECEBEMOS DE WS AUDIOLOGY SOLUCOES AUDITIVAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 627792
SÉRIE 1

WS AUDIOLOGY SOLUCOES AUDITIVAS LTDA

Avenida Francisco Matarazzo, 1500
Água Branca
SAO PAULO - SP - CEP: 05001100
Fone: 551136125820

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 627792
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1014 0116 1400 0183 5500 1000 6277 9210 0101 2880
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135252926908011 03/10/2025 11:42:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
146312186118		14.011.614/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	03/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Av.: Barão de Capanema 3191	CENTRO	68700-005		03/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:42:42 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 30110428740, Valor original: 16.500,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 16.500,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	02/12/2025	16.500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,678	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.IPI
21023919	HA BICORE B P 30 BG Nr Series Item: VHP1997, VHP1993, VHP1998, VHP2016, VHP1982, VHP1987, VHP1992, VJQ3103, VJQ3108, VJQ3102, VJQ3107, VJQ3101, VJQ3106, VHP2015, VHP1981	90214000	140	6102	PCE	15,00	1.100,0000	16.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27/10/25

LANÇADO
25/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: Ordem Nr:460380926/ Expedição Nr:460402463 ISENÇÃO PARCIAL ICMS EM SP - CONF. ART. 16, ANEXO I, RICMS/SP; ISENÇÃO TOTAL ICMS OPER. INTERESTADUAIS NCM 9021 - CONF. CONVENIO ICMS 126/2010. NÃO APLICABILIDADE DIFAL NAS NCMS 9021.4000 e 9021.9092 CONF. CONV. ICMS 153/15. Tributado á alíquota zero de IPI, conforme Decreto nº 8.950/2016; Tributado á alíquota zero de PIS e COFINS, conforme Lei nº 10.865/2004 - artigo 28, incisos XXII e XXXI;

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 23/10/25
HORA:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977357201100000
Data da Operação	26/11/2025 17:09
Código de Barras	03399047657490000020460268501016512790000182250
Descrição	MEDICOR- PRODUTOS HO - NF 97697 2/2
Número Único do Boleto	3025100102305114389
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	72568587000140
Razão Social	MEDICOR PROD HOSPL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	72.568.587/0001-40
Razão Social Sacador Avalista	MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:9:32
Valor Nominal	1.822,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.822,50 (Um Mil E Oitocentos E Vinte E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997737732070000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:24

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

RECEBEMOS DE MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 29/09/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM (005838) - VALOR TOTAL: R$ 3.645,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.097.697
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV. FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 PV 19 E 20 - SARANDI - CEP:91150-010 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3344-8384

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.097.697 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4325 0972 5685 8700 0140 5500 2000 0976 9712 8712 5894

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	243250296737374 29/09/2025 09:47:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0962408808		72.568.587/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM (005838)			23.453.830/0023-85	29/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	097697	3.645,00	0,00	3.645,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/10/2025	1.822,50	002	28/11/2025	1.822,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
525,00	21,00	0,00	0,00	1.204,48	3.619,05
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	25,95	3.645,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MERCURIO LTDA	0 - REMETENTE				95.591.723/0001-19
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SERTORIO 6500	PORTO ALEGRE			RS	0962044784
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (Kg)**	**PESO LÍQUIDO (Kg)**
5	CAIXA			36,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002277	EQUIPO DE NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL 8 ESCALAS - RMDESC LOTE: 2025062006 QTD: 500,000 FAB: 20/06/2025 VAL: 20/06/2028	90189099	100	6108	UN	500	0,9981	499,05	0,00	525,00	21,00	25,95	4,00	5,20
Trib aprox R$ 107,20 Federal R$ 84,84 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br A601D4; 2025062006 (500,00) 20/06/2025 11431 20/06/2028														
002284	DIALISADOR DE USO UNICO ALTO FLUXO 1.8 - DORA LOTE: 2403102517 QTD: 96,000 FAB: 12/08/2024 VAL: 11/08/2027	84212911	640	6108	UN	96	32,5000	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R$ 482,04 Federal R$ 530,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br A601D4; 2403102517 (96,00) 12/08/2024 11190 11/08/2027														

15 LANÇADO
15 / 10 / 25
ASS: Eloison
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
21 / 10 / 25
Dana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$78,75. DIFAL da UF Origem R$0,00. Trib aprox R$ 589,24 Federal R$ 615,24 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br A601D4; 00 - ICMS CONFORME EC 87/15 40 - ISENTO DE ICMS CONFORME ACORDO CONFAZ -CONVENIO 01/99, LIVRO I, ART. 9., XCVIII, MERCADORIAS LISTADAS NO APENDICE XIX. Ped.: 109390 Vend.: VENDAS 01 - JULIA O.C.: 514075479 Base retencao IRRF: 0,00 Total de retencao IRRF: 0,00 Valor FCP: 0,00	ALMOXARIFADO DATA: 15 / 10 / 25 HORA: 10 : 02 RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

CliqueNota - 2.2.1.228

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899773572011000 0
Data da Operação	26/11/2025 17:08
Código de Barras	10491250559200010004700039768205312790000024983
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 157569
Número Único do Boleto	3025101603648660453
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:8:56
Valor Nominal	249,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 249,83 (Duzentos E Quarenta E Nove Reais E Oitenta E Três Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997737370670000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:25

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

HOSPDROGAS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0157569 FL 1/1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 1008 7749 0600 0175 5500 3000 1575 6911 9686 6198

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152259507939110 14/10/2025 12:26:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	14/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	28/11/2025	249,83						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
249,83	27,82	0,00	0,00	249,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	249,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		2,300	2,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0367	AMIODARONA (GEN) 200MG CPR Marca: ZY DUS. MS: 1565100700022. Valid: 01-10-2026	M414725	30049054	200	6108	UN	60,00	0,45	27,00	27,00	1,08	0,00	4,00	0,00
022.0576	OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL Marca: BELFAR. MS: 1057100830098. Valid: 01-04-2027	045103	30049069	000	6108	UN	952,00	0,08	76,16	76,16	9,14	0,00	12,00	0,00
030.1714	ALLYGEL (HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO) 85GR Marca: CASEX. Valid: 30-06-2028	33HG25B	30059090	500	6108	UN	12,00	12,2222	146,67	146,67	17,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEXO: 516142890.1 ----- Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 19,65 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003645 - Larissa da Silva Nascimento
Nr.Pedido: 263965, Nr.Embarque: 266978
ID BIONEXO: 516142890.1 ----- Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
27/10/25

CONFERIDO
24/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 24/10/25
HORA: 14:18
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA PA I.E.: HABILITADO
Sacador/Avalista

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977357201100000
Data da Operação	26/11/2025 17:09
Código de Barras	10491250559200010004700039786025312790000102100
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 157591
Número Único do Boleto	3025101603648660491
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:9:08
Valor Nominal	1.021,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.021,00 (Um Mil E Vinte E Um Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997737487720000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:24

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0157591 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 1008 7749 0600 0175 5500 3000 1575 9111 3707 5580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152259508303590 14/10/2025 13:58:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	14/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	28/11/2025	1.021,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.021,00	75,84	0,00	0,00	1.021,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.021,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	CAIXA	HOSPDROGAS		14,300	14,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030.0366	SERINGA 3ML S/AG LUER SLIP Marca: SR. M S: 80026180002. Valid: 30-08-2030	M1617	90183119	100	6108	UN	1.500,00	0,125	187,50	187,50	7,50	0,00	4,00	0,00
030.0886	CATETER INTRAV PERIFERICO 18G C/DISP SEGUR VERDE Marca: DESCARPACK. MS: 10 330660052. Valid: 01-07-2029	SCTPAB0 12D	90183926	100	6108	UN	200,00	1,98	396,00	396,00	15,84	0,00	4,00	0,00
030.2213	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 14 Marca: BIOFARMACEUTICA. MS: 82740070001. Valid: 30-09-2029	082509191 41	90183926	500	6108	UN	140,00	0,625	87,50	87,50	10,50	0,00	12,00	0,00
030.2213	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 14 Marca: BIOFARMACEUTICA. MS: 82740070001. Valid: 30-09-2029	082509231 41	90183926	500	6108	UN	560,00	0,625	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEXO: 516140239.1 ----- Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 118,16 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003645 - Larissa da Silva Nascimento
Nr.Pedido: 263967, Nr.Embarque: 266979
ID BIONEXO: 516140239.1 ----- Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

LANÇADO
24/10/25
ASS: Eloison
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 24/10/25
HORA: 14:00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC / INDSH

CLASSIFICADO
27/10/25

AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA PA I.E.: HABILITADO
Sacador/Avalista

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977357201100000
Data da Operação	26/11/2025 17:25
Código de Barras	23792373044201113183877027236700112840000257498
Descrição	WHITE MARTINS - NF 2599
Número Único do Boleto	3025110503130061700
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:25:35
Valor Nominal	2.574,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.574,98 (Dois Mil E Quinhentos E Setenta E Quatro Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997747361150000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 14:52

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2599
SERIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5979 5500 1323 5563 0000 0025 9916 8906 7700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250056984753 2025-11-05T09:08:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			05.11.2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		05.11.2025
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	09:07:11

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2599		2.574,98	001	03/12/2025	2.574,98						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.574,98	489,25	0,00	0,00	0,00	2.542,18
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2.574,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000	Unidade			176,860	44,380

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	18,000	133,40	2.401,20	2.430,72	0,00	0,00	461,84	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 1047513 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2530400700 Cilindro: 042079718 - Item: 40000563 Lote: 2530400700 Cilindro: 042070267.	

CLASSIFICADO
11 / 11 / 25

DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
07 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2599 - SÉRIE 630

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899772958751000O
Data da Operação	26/11/2025 17:03
Código de Barras	75691402750113457290601770350013212780000078400
Descrição	MORIAH ASSESSORIA E - NF 14865
Número Único do Boleto	3025102805907175789
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	32311246000170
Razão Social	HIPROMEDMORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 17:3:16
Valor Nominal	784,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 784,00 (Setecentos E Oitenta E Quatro Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997733971110000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:40

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 784,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL)	PEDIDO: 010563

NF-e
Nº **000.014.865**
SÉRIE: **803**

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP

HiproMed

RUA JANUARIA, 508
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-060
Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021
atendimento@hipromed.com.br

Alv. Sanit.: 2023106492
Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 2021021150

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.014.865**
SÉRIE:**803**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 1032 3112 4600 0170 5580 3000 0148 6514 5351 8664

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131257031117977 - 28/10/2025 10:23:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0033420560060		32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	001529	23.453.830/0023-85	28/10/2025 10:13

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	28/10/2025 10:13:41

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
CAPANEMA		PA		10:13

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO	014865-1/1														
VENCIMENTO	27/11/2025														
VALOR	784,00														

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
784,00	94,88	0,00	0,00	784,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	784,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E	0 - Remetente (CIF)			MG	34.028.316/0015-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AFONSO PENA, 1270	BELO HORIZONTE	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CX			1,95	1,95

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000573	DRENO COLETOR DE AGUA AUTOCL 121ºC P/ CIRCUITOS - Nº RMS: 8067704004 LT: VC00647A/24 Val: 22/10/2029 Qtd: 16	0	90192010	000	6108	CJ	16,00	39,000000	624,00		624,00	43,68		7,00	,00
003780	MASCARA PVC COXIM INFLAVEL TAM 05 OBESO LT: 20231110 Val: 10/11/2028 Qtd: 1	0	90192010	000	6108	UN	1,00	12,000000	12,00		12,00	0,84		7,00	,00
003770	MASCARA OXIG ALTA CONCENT ADULTO ALONGADO LT: FY2407090 Val: 24/10/2029 Qtd: 10	0	90192010	000	6108	UN	10,00	12,000000	120,00		120,00	8,40		7,00	,00
003543	MASCARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO - Nº RMS: 10150470491 LT: FY2403126 Val: Indeterminada Qtd: 2	0	90192010	000	6108	UN	2,00	14,000000	28,00		28,00	1,96		7,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS UF origem R$ 0,00;

LANÇADO
04 / 11 / 25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
11 / 11 / 25

ANTONIA ENILCE R. DA SILVA
COORD. DO CME
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2023106492
Número(s) do(s) Pedido(s): 010563
PEDIDO 4654.25.10
SEDEX:DA538678815BR
"Operação contratada no âmbito eletrônico ou do telemarketing". /
"E-PTA-RE Nº 45.000028760-43"
Vendedor: DANIEL PHILIP DIAS REIS - Cond.Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO SICOOB;
Trib. Aprox. R$:116,19 Federal e R$:141,12 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 116,15. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 11 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO
ROBSON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19- HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 25/11/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido :

Histórico : GFD RESCISÓRIA COMP. PL- MAT.396-ANA LUCIA GOMES/532-IZANELLY L. NASCIMENTO/637-FRANCILDE SIILVA

Documento: TÍTULO Nº 3228- 3230-3232

- ( ) Santander 3460-5
- ( ) Santander 3519-4
- ( ) CEF 702-4
- ( ) CEF 1225-7
- ( ) Banco do Brasil 41213-9
- ( ) CEF (Tailandia) 944-2
- ( ) CEF (Paragominas) 1224-9

- ( ) DOC
- ( ) TED
- ( ) TEF
- ( ) Boleto
- ( ) DDA
- ( ) Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	396-3228	R$:	187,39
2)	Data:	532-3230	R$:	187,39
3)	Data:	637-3232	R$:	206,79
4)	Data:		R$:	
5)	Data:		R$:	
6)	Data:	DATA LIMITE		
7)	Data:	27/11/25		
				581,57

Emitente

Priscila Amaral
COORDENADOR(A) RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH
25/11/2025

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	19/12/2025 as 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125112504341485-0	19-000532-COMPLEMENTAR	187,39

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	1	133,85	0,00	53,54	0,00	187,39
Total FGTS:		**133,85**	**0,00**	**53,54**	**0,00**	**187,39**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **187,39**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
RPC-1[illegible]

Observações

Data de geração da Guia: 25/11/2025 às 11:25:30 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/76405e610700442d9868060daacf297a52040000530398658028B5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6301DEF7

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/76405e610700442d9868060daacf297a

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	19/12/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125112504340437-5	19-000396-COMPLEMENTAR	187,39

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	1	133,85	0,00	53,54	0,00	187,39
Total FGTS:		**133,85**	**0,00**	**53,54**	**0,00**	**187,39**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 187,39

Priscila Amaral
COORDENADORA PP/RH
PC-INDSH

Observações

Data de geração da Guia: 25/11/2025 às 11:23:09 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/06b0240cb5d54c689a191d67926b091f5204000053039865802BR5923CATXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6301695A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/06b0240cb5d54c689a191d67926b091f

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
19/12/2025
as 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125112504342232-2	19-000637-COMPLEMENTAR	206,79

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do **FGTS**

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	1	147,71	0,00	59,08	0,00	206,79
Total FGTS:		**147,71**	**0,00**	**59,08**	**0,00**	**206,79**

Informações de recolhimentos do **Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **206,79**

Observações

Data de geração da Guia: 25/11/2025 às 11:27:06 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9f49afc6eebf4d8aafbb534c3c3e32db5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304915B

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9f49afc6eebf4d8aafbb534c3c3e32db

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2025/11
Data Prevista: 28/11/2025
Total de Registros: 2
Total dos Créditos: 2.607,33

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

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

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

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

22/12/2025 09:22:34	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento

Emissão: 24/11/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido :
Histórico : LIQUIDO RESCISÃO - MAT. 911- SAMILY SOARES DA S. SANTOS/ 1001- LUIZA DE CASSIA P. VERAS
Documento: Nº 3233 - 3234

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ◯ DOC
- ◯ TED
- ◯ TEF
- ◯ Boleto
- ◯ DDA
- ◯ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data: 911-3233	R$:		1.924,94
2)	Data: 1001-3234	R$:		682,39
3)	Data:	R$:		
4)	Data:	R$:		
5)	Data: DATA LIMITE	R$:		
6)	Data: 27/11/25	R$:		
				2.607,33

Emitente

Priscila Amaral
COORDENADORA CP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH
24.11.2025
14:10h

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2025/11
Data Prevista: 28/11/2025
Total de Registros: 2
Total de Créditos: 2.607,33

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Priscila Amaral
COORDENADORA ESTRH
SEDSH

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 1415 de 3170
Página 2 de 385

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000911	SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	032.648.202-42	1,924.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927218	24/11/2025
0001001	LUIZA DE CASSIA PINHEIRO VERAS	053.223.252-63	682.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111459	24/11/2025

TOTAL DE REGISTROS : 2 TOTAL DOS CRÉDITOS : 2,607.33

Autorizado por: **Cpf:**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
RPC-INDSH

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
20358276122	Samily Soares da Silva Santos				
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Av. Barao do Rio Branco , 498					Igrejinha
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)		18 CPF
Capanema	PA	68700265	0326 - 0242 /PA		03264820242
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
25/06/1998	Cleudenice Soares da Silva Santos				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.609,08	26/11/2024	20/11/2025	20/11/2025	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	1 - EMPREGADO		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	965,45	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,31 horas a 50,00%	3,40	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	1,03	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	1.520,36	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 26/11/2024 a 25/11/2025	1.656,61	68 Terço Constituc. de Férias	552,20	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Aux.doenca	107,27
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	4.806,32

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	808,56
103 Aviso Prévio Indenizado 30/dias	1.609,08	112.1 Previdência Social	61,59	112.2 Prev Social - 13º Salário	114,06
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Atrasos	4,46
115.2 Faltas Horas	241,36	115.3 Contrib.assis/negoci	32,18	115.4 Saida Antecipada	10,09
				TOTAL DEDUÇÕES	2.881,38
				VALOR LÍQUIDO	1.924,94

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
21486733150	Luiza de Cassia Pinheiro Veras			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R. Renata Ribeiro de Souza , 124				Almir Gabriel
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Capanema	PA	68703330	0532 - 5263 /PA	05322325263
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
07/06/2001	Antonia Rizinete de Lima Pinheiro			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

RESCISAO ANTECIPADA, PELO EMPREGADO, DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.609,08	03/09/2025	20/11/2025	20/11/2025	RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - EMPREGADO		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.072,72	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	272,48	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 3/12 avos	408,73
68 Terço Constituc. de Férias	161,54	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Insalub Media	202,40	95.2 Insal Ferias Prop	75,90
95.3 Insal 13. Rescisao	50,60				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	2.244,37

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	318,78
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	31,08	112.2 Prev Social - 13º Salário	24,23
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Faltas Horas	860,71
115.2 Multa Cont.experien	295,00	115.3 Contrib.assis/negoci	32,18		
				TOTAL DEDUÇÕES	1.561,98
				VALOR LÍQUIDO	682,39

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977357201100000
Data da Operação	26/11/2025 17:09

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO INDUSTRIAL LTDA
cnpj	59.650.556/0001-76
Agência	3027
Conta	000122000-4
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511262009NZJ6JDJ1P80
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 240,00 (Duzentos E Quarenta Reais)
Descrição	MACOM - NF 7116
Autenticação	638997737591730000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:55

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
7116

Data e Hora da Emissão	28/10/2025 16:29:57	Competência	28/10/2025	Código de Verificação	GGDJIKKXJ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUARULHOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO INDUSTRIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	59.650.556/0001-76	Inscrição Municipal	56968	Município	GUARULHOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA JOÃO BASSI ,572 - JARDIM PRESIDENTE DUTRA CEP: 07172-440				
Complemento:		Telefone:	(11)2431-4636	e-mail:	rubens@macominstrumental.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0023-85	Inscrição Municipal		Município	CAPANEMA - PA
Endereço e CEP	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191 - CENTRO CEP: 68700-005				
Complemento:		Telefone:	(91)3462-3051	e-mail:	financeiro.hrpc@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA - EM CABEÇOTE DE TROQUE E VELOCIDADE

ORÇ:0404/25

VENCIMENTO - 28/11/2025 - R$240,00

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL AG:3027-9 C/C:122000-4

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

Código do Serviço / Atividade

14.02 / 749019904 - Serviços de assistência técnica

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	240,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	240,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	240,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	240,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	12,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977295875100000
Data da Operação	26/11/2025 16:56
Código de Barras	34191095030178241140735301970006312770000400000
Descrição	DISTRIBUIDORA CUMMIN - NF 2025536
Número Único do Boleto	3025102904944262839
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19859784000136
Razão Social	DISTRIBUIDORA C. MINAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2025 16:56:12
Valor Nominal	3.614,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.614,00 (Três Mil E Seiscentos E Quatorze Reais)
Data da operação	26/11/2025
Autenticação	638997729732120000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:48

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

21920 2025536

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ORÇAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Tributos
CNPJ: 01.611.666/0001-49
Rod. Br 316, km 13 - SN - Centro - CEP: 67.200-000

Número da Nota: **202500000000536**

Código de Verificação: **UMNV-7RQM**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **29/10/2025 04:34:08**
Período de Tributação: **10/2025**
Local de Tributação: **ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR**
Local da Prestação: **CAPANEMA/PA**
RPS:

Natureza da Operação: **EXIGÍVEL**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.**
Enquadramento: **ISS HOMOLOGADO**
Endereço Completo: **RODOVIA BR316 SN - BAIRRO CENTRO - CEP:67.200-000**
Cidade-UF: **MARITUBA-PA**
Telefone: **3130733927**
Email: **otavio.virgilio@masonholdings.com.br**

CPF/CNPJ: **19.859.784/0006-40**
Insc. Municipal: **1821**
Insc.Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Endereço Completo: **AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, N° 3191 - CENTRO**
Cidade-UF: **CAPANEMA-PA**
Email: **INDSH.GOV@INDSHSAUDE.ORG.BR**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700005**
Telefone: **34623051**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: **1401-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE**

Atividade: **4520001-SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES**

MENSALIDADE DE CONTRATO DO GRUPO GERADOR - OUTUBRO 2025

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incodicionado (R$)	Crédito (R$)
R$4.000,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**
PIS(R$)	COFINS(R$)	INSS(R$)	IR(R$)	CSLL(R$)	Outras Retenções (R$)
R$26,00	**R$120,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$40,00**	**R$0,00**
Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Total Retenções (R$)	**Valor Líquido (R$)**
R$4.000,00	**5.0**	**R$200,00**	**R$0,00**	**R$186,00**	**R$3.814,00**

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R$ 660.00 (16.50%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R$ 538.00 (13.45%)
Tributos Estaduais: R$ 0.00 (0.00%)
Tributos Municipais: R$ 122.00 (3.05%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).

Nota de Número: 202500000000536 **Código de Verificação: UMNV-** **Emitida em: 29/10/2025 às 05:34:08**

Recebi da empresa DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://;portaltributario.marituba.pa.gov.br/ ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 4.000,00
ISS _____% VALOR R$ 200,00
PCC _____% VALOR R$ 186,00
IR _____% VALOR R$ _____
INSS _____% VALOR R$ _____
VALOR LIQUIDO R$ 3.614,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977357201100000
Data da Operação	26/11/2025 17:27

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CORA SCFI
Titular	RR FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS
cnpj	21.820.133/0001-84
Agência	0001
Conta	003264631-0
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202511262027539 9XXLHBE3
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 4.383,00 (Quatro Mil E Trezentos E Oitenta E Três Reais)
Descrição	RR FERREIRA MAT HOSP - NF 17133
Autenticação	638997748281370000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:54

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

Recebemos de R.R. FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/10/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Valor Total: 4.400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.133
Série 001

R.R. FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS

R MINAS GERAIS, 399, LOJA - UMUARAMA - UBATUBA - SP - CEP: 11690-434
Fone: (12)3833-7017

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.017.133
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1021 8201 3300 0184 5500 1000 0171 3311 7803 7632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135253229638795 27/10/2025 14:32:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
701084695119		21.820.133/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		27/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191		Centro		68700-005	27/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)85092-9103			14:32:47

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000017133 - Valor Original: R$ 4.400,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 4.400,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	28/11/2025
Valor	R$ 4.400,00

PAGAMENTOS

Descrição	Boleto Bancário
Valor	R$ 4.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.400,00	308,00	0,00	0,00	1.547,48 (35,17 %)	4.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
10489	BATERIA VENTILADOR UTRASSOUND ORIGINAL MINDRAY LI24I002A M9 M8 TE7 SV300 SV350-	85072010	000	6102	UN	2,0000	2.200,0000	0,00	4.400,00	4.400,00	308,00	0,00	7,00	0,00

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. aprox. R$ 755,48 Federal e 792,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP A2A75B Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$ 0,00, DIFAL da UF Origem R$ 0,00.Execucao de cobranca do titulo 20% de honorarios- Foro da comarca de Ubatuba-SP.ORDEM DE COMPRA : N PC 4657.25.10 / PEDIDO 7984.

LANÇADO
05/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04/11/25
HORA: 15:00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 27/10/2025 15:32:52

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389977357201100000
Data da Operação	26/11/2025 17:21

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511262021FGRE70F98TB
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 318,00 (Trezentos E Dezoito Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1831 E 1835
Autenticação	638997744964900000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:54

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1831 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS Rua Flavio de Carvalho, 150 Jardim Monte Carmelo - 07195-230 Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1831 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35251121096473000104550010000018311100015963 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135253319196438

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	03/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	18/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA

001
03/12/2025
108,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	108,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.58	0,00	108,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000027	FONTE DE ALIMENTACAO 12V 3A	84733011	0102	6102	UN	2,000	54,00	108,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANÇADO
18 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
24 / 11 / 25

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 11 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1596; VENCIMENTO 03/12/2025 VALOR R$ 108,00 ORDEM DE COMPRA Nº PC 4649.25.10 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1835
Série 1

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS
Rua Flavio de Carvalho, 150
Jardim Monte Carmelo - 07195-230
Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1835
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35251121096473000104550010000018351100015989

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135253346961746

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC		23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro	68700-005	18/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA
001
05/12/2025
210,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	210,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69.95	0,00	210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000002179	LACRE PARA MALOTE	39235000	0102	6102	UN	300,000	0,70	210,00	0,00	0,00	0,00		0,00

7914

CLASSIFICADO
24/11/25

LANÇADO
19/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1598; VENCIMENTO 05/12/2025 VALOR R$ 210,00 PEDIDO BIONEXO 607808563.1 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 ; FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	ALMOXARIFADO DATA: 17/11/25 HORA: 18:16 RECEBIDO POR: ROBINALDO LIMA Aux. de Almoxarife HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389984086128600000
Data da Operação	27/11/2025 11:48

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA
cnpj	83.929.976/0001-70
Agência	3860
Conta	000120094-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511271448OEP20BBJDJG
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.125,00 (Dois Mil E Cento E Vinte E Cinco Reais)
Descrição	R.C. ZAGALLO - NF 46167
Autenticação	638998408856200000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 14:50

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.046.167 fl. 1 /1
SÉRIE 001

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

CHAVE DE ACESSO
1525 1083 9299 7600 0170 5500 1000 0461 6717 9714 2316

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250055480682 29/10/2025 10:33:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DES SOCIAL HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	29/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	29/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	46167	2.125,00	0,00	2.125,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/11/2025	2.125,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.125,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.125,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3474	LEVOBUPIVACAINA INJ. 0,50% (5MG/ML) C/V 20ML NOVABUPI SP Registro ANVISA 1029801600026 LOTE: 50022385 QTD: 50,000 FAB: 01/12/2024 VAL: 30/06/2026	30049069	060	5102	AM	50,00	42,5000	2.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/10/25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
30/10/25
ASS: Elaboson
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 29/10/25
HORA: 17:09
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 77034 - Obs: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 516142890.1 Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Protecao de Dados (Lei n 13.709/2018). Informamos que estes dados estao armazenados em um banco de dados pertencente a RIFARMED com a finalidade de conferir as partes seguranca juridica e facilitar a conclusao do negocio, durante o periodo em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados nao serao compartilhados e voce podera exercer os seus direitos atraves dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.	

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946389984086128600000
Data da Operação	27/11/2025 11:48
Código de Barras	07790001161206689949804935537995212800000328123
Descrição	DISTRIMED DISTRIB. D - NF 2311 1/2
Número Único do Boleto	3025110705175868515
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	27/11/2025 11:48:16
Valor Nominal	3.281,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.281,23 (Três Mil E Duzentos E Oitenta E Um Reais E Vinte E Três Centavos)
Data da operação	27/11/2025
Autenticação	638998408976040000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 14:49

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.002.311
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1042 0832 7100 0106 5500 1000 0023 1110 0002 4786

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250055759887 - 30/10/2025 10:21:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	30/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	30/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	98467-1693	PA		10:21:52

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	29/11/2025	3.281,23	002	29/12/2025	3.281,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.404,45	1.216,85	0,00	0,00	6.562,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.562,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	0 - Emitente			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO 1	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
					1.020

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001879	DIALISADOR B-18HF ALTO FLUXO USO UNICO LT. 2503102758 Val. 08/28	84212911	0 00	5102	UN	72,00	38,3500	2.761,20	2.761,20	524,63	0,00	19,00	0,00	
00001879	DIALISADOR B-18HF ALTO FLUXO USO UNICO LT. 2503102536 Val. 08/28	84212911	0 00	5102	UN	95,00	38,3500	3.643,25	3.643,25	692,22	0,00	19,00	0,00	
00000217	METOCLOPRAMIDA CLR 5MG/ML 2ML IV/IM (METOCLOSANTISA) CX C/100AM LT. 12501725 Val. 04/27	30039051	0 60	5405	UN	200,00	0,7900	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
31/10/25
Gleuane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
30/10/25
ASS: Elaison
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Diferenciado No. 13/24 de 17/01/2024. Prorrogado ate 17/01/2026

PEDIDOS ID: 625434083 / 514075602
V.Base PIS: 5.187,60 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 33,72
V.Base COFINS: 5.187,60 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 155,63
Fatura: 00002478-1 HOPS PUB REG DOS CAETES - Cliente: 000125

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFAL
DATA: 30/10/2025
HORA: 17:30
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463899840861286000 0
Data da Operação	27/11/2025 11:48
Código de Barras	03399026113320000000900086301017412790000100000
Descrição	MELLUZZI DISTRIBUIDO - NF 1628
Número Único do Boleto	3025112602610347756
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26174873000104
Razão Social	MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONA DE DESENVOLVIMEN INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/11/2025 11:48:30
Valor Nominal	1.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Data da operação	27/11/2025
Autenticação	638998409110000000

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 14:49

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

RECEBEMOS DE MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.000,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV. BARÃO DE CAPANEMA, 3, 191 CENTRO CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.628
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
TRAVESSA DOS TRABALHADORES, 52 - NOVA ESPERANCA
CIDADE NOVA - 67140-701
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 91981233565

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.628
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1026 1748 7300 0104 5500 1000 0016 2812 7097 8050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	215250055221105 - 28/10/2025 10:17:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155373501			26.174.873/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	28/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. BARãO DE CAPANEMA, 3, 191	CENTRO	68700-005	28/10/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	PA	9134623051		10:17:36

PAGAMENTO

Forma	Valor
Dinheiro	R$ 1.000,00

27/11/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,50	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4118	DETERGENTE ENZIMATICO - CX 4 GL CICLO ZYME EXTRA LOTE0013/032025 VALIDADE 03/27	35079019	0/41	5405	UN	10,0000	100,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇA
29/10/25
ASS: Eloison
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 4154 SEGUE PEDIDO BIONEXO 624490863.1 DO DIA 24/10/2025 - CNPJ PARA EMISSAO DA NOTA 23.453.830/0023-85 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH / DADOS BANCARIOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL 104, AGENCIA 1315, CC. 578259465-5 CHAVE PIX MELLUZZIHOSPITALAR@GMAIL.COM CONTATO 91 99332-8012 Email do Destinatário: fiscal.hrpc@saude.gov.br Valor Aproximado dos Tributos: 134,50	ALMOXARIFADO DATA: 28/10/25 HORA: RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Impresso em HTML pelas Notas Fiscais - http://www.nfe.fazenda.gov.br
Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 1433 de 3170
Página de 385

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2025/11
Data Prevista: 08/12/2025
Total de Registros: 39
Total dos Créditos: 107.745,45

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

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

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

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

22/12/2025 09:22:35	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento

Emissão: 26/11/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇAO EM ANEXO
Histórico : 'LÍQUIDO DE FÉRIAS - 12/2025
Titulo: 3235 A 3277 **Emissão:** 26/11/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:		R$:	107.745,45
2)	Data:		R$:	
3)	Data:		R$:	
4)	Data:		R$:	
5)	Data:	DATA LIMITE	R$:	
6)	Data:	01/12/25	R$:	
				107.745,45

Emitente

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
INDSH

Gerência Financeira

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº17246
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC INDSH
26.11.2025
11:11h

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2025/11
Data Prevista: 08/12/2025
Total de Registros: 39
Total de Créditos: 107.745,45

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

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

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

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

26/11/2025 09:16:53 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 1436 de 3170
Página 3 de 385

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	4,108.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	26/11/2025
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	3,986.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	26/11/2025
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	4,244.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	26/11/2025
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	1,637.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	26/11/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	2,589.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	26/11/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	2,566.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	26/11/2025
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	2,484.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	26/11/2025
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	1,667.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	26/11/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	3,713.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	26/11/2025
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	3,511.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	26/11/2025
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	4,000.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	26/11/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	1,639.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	26/11/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,107.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	26/11/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	2,580.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	26/11/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	2,589.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	26/11/2025
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	1,653.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	26/11/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	2,333.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	26/11/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	2,599.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	26/11/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	1,558.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	26/11/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	1,353.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	26/11/2025
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	2,559.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	26/11/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	1,652.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	26/11/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	2,097.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	26/11/2025
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	2,452.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	26/11/2025
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	2,533.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	26/11/2025
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	2,575.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	26/11/2025
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	2,098.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	26/11/2025
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,952.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	26/11/2025
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,737.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	26/11/2025
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	2,015.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	26/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	2,776.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	26/11/2025
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	2,887.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	26/11/2025
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	4,840.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	26/11/2025
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	3,894.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	26/11/2025
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	2,302.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	26/11/2025
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,862.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	26/11/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,722.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	26/11/2025
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,952.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	26/11/2025
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	5,905.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	26/11/2025

TOTAL DE REGISTROS : 39 TOTAL DOS CRÉDITOS : 107,745.45

Autorizado por: **Cpf:**

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/11
Data Prevista: 01/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.953,52

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

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

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

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

22/12/2025 09:22:36	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 26/11/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇAO EM ANEXO
Histórico : LIQUIDO DE FÉRIAS - MAT- 224 MARCOS VINICIUS DOS R BANDEIRA
Titulo: 3278

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	DATA LIMITE	R$:	1.953,52
2)	Data:	01/12/25	R$:	
3)	Data:		R$:	
4)	Data:		R$:	
5)	Data:		R$:	
6)	Data:		R$:	
				1.953,52

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira
IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria
IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH
26.11.2025
14:37h

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/11
Data Prevista: 01/12/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.953,52

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Priscila Amaral
COORDENADORA SP/RH
TRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,953.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	26/11/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,953.52

Autorizado por: Cpf:

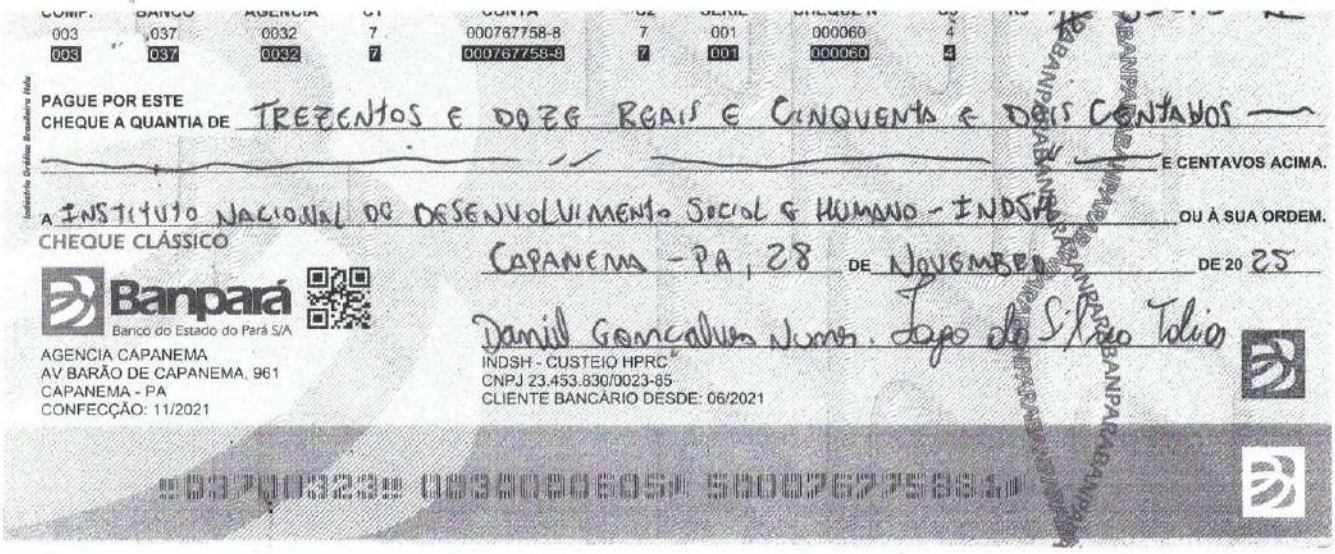
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
IRPC-UNDSH

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
11/11/2025	ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E			ENVIO GRAVADOR MAPA P/ MANUTENCAO	0,00	91,30	1.108,70
11/11/2025	ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E			ENVIO GRAVADOR MAPA P/ MANUTENCAO	0,00	91,30	1.017,40
11/11/2025	ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E			ENVIO PERFURADOR E MANGUEIRA P/ MANUTENC	0,00	127,80	889,60
11/11/2025	ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E			ENVIO MOLDE DE APARELHO AUDITIVO	0,00	108,30	781,30
11/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	20,84	760,46
11/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19,96	740,50
11/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	97,32	643,18
11/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	36,64	606,54
11/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	35,92	570,62
11/11/2025	MARAJO - COMERCIO DE	NF	0000077	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	195,00	375,62
11/11/2025	LIDER COMERCIO E IND	NF	0010799	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8,50	367,12
11/11/2025	LIDER COMERCIO E IND	NF	0000309	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8,50	358,62
11/11/2025	MOTORMAQ ASSISTENCIA	NF	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	100,00	258,62
12/11/2025	COMERCIAL DO FERRO L	NF	0006134	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	21,75	236,87
12/11/2025	RAIA DROGASIL S/A	NF	0001022	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	18,40	218,47
12/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	43,15	175,32
12/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	95,09	80,23
13/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			SAQUE FUNDO FIXO	1.119,77	0,00	1.200,00
27/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	16,18	1.183,82
27/11/2025	ECT - EMP BRAS DE CORREIOS			ENVIO DE PRE - MOLDES	0,00	117,10	1.066,72
27/11/2025	ECT - EMP BRAS DE CORREIOS			ENVIO DE TELEGRAMA A COLABORADOR	0,00	42,43	1.024,29
27/11/2025	FARMACIA	NF	0003230	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	116,85	907,44
27/11/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19,96	887,48
28/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			FECHAMENTO FUNDO FIXO 112025	312,52	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	1.432,29	1.432,29
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	1.432,29	1.432,29
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 10 de 385
Página 1443 de 3170



COMP.	BANCO	AGENCIA	C1	CONTA	C2	SERIE	CHEQUE N°	C3	R$
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000060	4	
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000060	4	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE TREZENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS — E CENTAVOS ACIMA.

A INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

CAPANEMA - PA, 28 DE NOVEMBRO DE 20 25

Daniel Gonçalves Nunes. Lago do Silvio Tolios

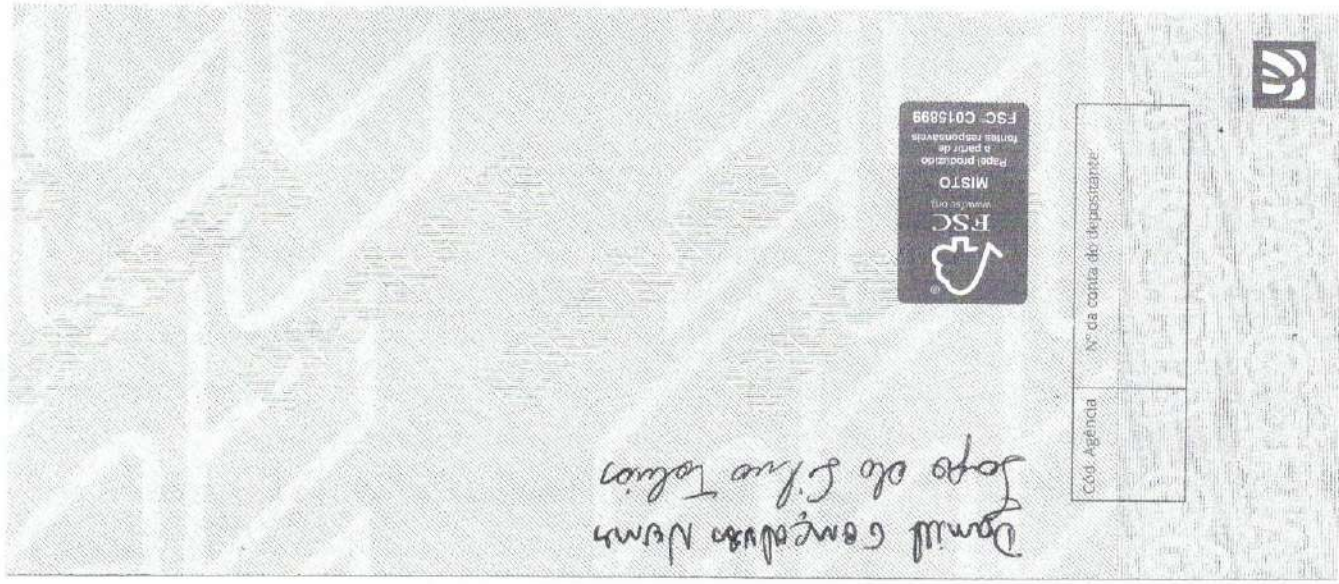
INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

⑈03700323⑈ 0030000605⑈ 500076775881⑈

Daniel Gonçalves Nunes
Lago do Silvio Tolios

Cód. Agência | N° da conta do depositante

FSC www.fsc.org MISTO Papel produzido a partir de fontes responsáveis FSC C015899



CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1	DANFE	
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228 SANTA CRUZ CAPANEMA UF: PA Fone: (91)3462-3432 CEP: 68700635 Cel:	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº 000.003.504	CHAVE DE ACESSO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu	SÉRIE 001 FOLHA 1/1	1525 1128 7699 4200 0239 5500 1000 0035 0412 6671 2261

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250058902286 - 14/11/2025 11:13:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	14/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	14/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:23:15

FATURA/FORMAS DE PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20,22

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	4,04	0,00	0,00	16,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
4068	ATENOLOL 50MG C/30CPR Lote: 25D915 - Val.: 10/03/2027	30049042	060	5929	UN	2	10,1100	4,04	20,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27/11/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 15/11/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/11/25
ASS
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM FISCAL REF.: 113127 FUNDO FIXO 27/11/25 Gleciane Costa HRPC/INDSH	

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.	Nota Fiscal Nr
Data do recebimento / Identificação e assinatura do recebedor	000.003.504

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 24/11/2025 Hora.....: 11:44:34
Caixa.....: 119770238 Matricula..: 84550180
Lancamento.: 059 Atendimento: 00025
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2921603152

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
PAC A VISTA	1	117,10+

Valor do Porte(R$)..: 117,10
Cep Destino: 05001-100 (SP)
Dimensoes(cm):20.0 x 33.0 x 22.
Peso real (KG).....: 1,065
Peso Tarifado:.....: 1,065
OBJETO========> QN773998330BR
PE - 9 ED - S ES - N

Endereco Remet.: , -

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 117,10

Valor Declarado n[illegible]licitado(R$)
No caso de objeto [illegible] valor,
utilize o serviço [illegible]cional de valor declarado.

PE - Prazo final [illegible]trega em dias úteis.
ED - Entrega domi[illegible]ar - Sim/Não.
ES - Entrega sába[illegible] Sim/Não.
RE - Restrição de[illegible]rega - Sim/Não.

TOTAL(R$)========== 117,10
VALOR RECEBIDO(R$ 150,00

TROCO(R$)========== 32,90

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.5.00

QN 773 998 330 BR

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 00013063 - AC CAPANEMA - SE/PA
CNPJ: 34028316327706 Ins Est.: 150632835

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento : 18/11/2025 Hora: 15:42:30
Operador : 8.455.0****
Modalidade : A Vista PIX
TXID : 019a98461db07b938f522df6f420312f
Atendimento - ID Tiquete: 7WSWLHJTSAKN

60178 TELEGRAMA NACIONAL 4H BALCAO 22,56(+)

005 COPIA DE TELEGRAMA 8,66(+)
OBJETO: MQ 007 136 759 BR
006 PEDIDO DE CONFIRMACAO ENTREGA 11,21(+
OBJETO: MQ 007 136 762 BR

Não houve opção pelo serviço Mão Própria. O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.

Total do item: 42,43(=)

Nome Remetente: HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAE
CPF Remetente: 23.453.830/0023-85
CEP de Destino..: 68703-330(PA)

Peso (kg).....: 0,000
Tipo Objeto.....: ENVELOPE

OBJETO.....: MQ 007 136 745 BR

PRAZO DE ENTREGA: 0 dia útil

Postagem ocorrida após o horário limite (DH), deve ser acrescido 0 dia útil ao prazo de entrega informado.

TOTAL EM PIX (R$): 42,43
VALOR RECEBIDO (R$): 42,43
TROCO (R$): 0,00

SERVIÇOS POSTAIS: DIREITOS E DEVERES - LEI 6538/78

SAC - Serviço de Atendimento dos Correios
Informações sobre produtos e serviços,
Sugestão, Elogio, Reclamação e Denúncia:
4003 8210 - Capitais e Regiões Metropolitanas
0800 881 8210 - Demais localidades.
Fale Conosco: https://faleconosco.correios.com.br
Tenha sempre em mãos o número do ID Tíquete deste comprovante para eventual contato com os Correios.

VIA CLIENTE - CORREIOS ATENDE3.3.1.81

Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.sea1.medallia.com para avaliar este atendimento. Baixe o APP Correios e realize o acompanhamento dos objetos ou acesse o portal Correios www.correios.com.br. PROCON-DF(151) [illegible] 0, 7L B-60 s/240.

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

6leQfxnBV

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
19/11/2025 10:59:55	11/2025	323069 / E	19/11/2025	366598 / 099

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
34.686.568/0003-91

Inscrição Municipal
1418565

Telefone
(91) 3242-0361

Nome / Nome Empresarial
FARMACIA PERSONALE LTDA

E-mail
NFISCAL@FARMACIAPERSONALE.COM.BR

Endereço
RUA PADRE EUTIQUIO 1393 BATISTA CAMPOS

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66025-230

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 8524-2003

Nome / Nome Empresarial
HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES

E-mail
-

Endereço
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
4771-7/02-00 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, COM MANIPULACAO DE FORMULAS

Serviço
04.07 - SERVICOS FARMACEUTICOS

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

193877 001 0004/193877-0 FORMULA C/PERCLORETO FERRICO,50.009; 1 116,85

Sem retenção

IANA CRISTINA NEVES
CUIDADOR DE ENFERMAGEM
HRPC/INDSH
24/11/25

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
24/11/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da incidência do ISSQN
BELEM

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
116,85	0,00	0,00	116,85	5,000000	5,84

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
116,85	0,00	0,00	0,00	116,85

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

FUNDO FIXO
27/11/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1	DANFE	
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228 SANTA CRUZ CAPANEMA UF: PA Fone: (91)3462-3432 CEP: 68700635 Cel:	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº 000.003.523 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu		1525 1128 7699 4200 0239 5500 1000 0035 2317 0264 2470

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250059790860 - 19/11/2025 13:47:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	19/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		13:55:45

FATURA/FORMAS DE PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19,96

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
438	NEOSORO SOL NAS ADT 30 ML Lote: B24L1303 - Val.: 30/11/2026	30049099	060	5929	UN	4	4,9900	0,00	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUNDO FIXO
27/11/25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27/11/25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19/11/25
HORA:
RECEBIDO POR: POLISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM FISCAL REF.: 114126 DATA: 19/11/25 ASS: Elenilson HRPC-INDSH	

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	000.003.523

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.1.2	Conta Provisão

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

PERIODO: 01/11/2025 A 30/11/2025 Emitido em: 01/12/2025 15:09:29

SALDO ANTERIOR 612,89

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/11	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	111102	87.163,30	
03/11	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	111110	544.000,00	
03/11	APLIC. CDB/RDB	493943	-631.700,00	76,19
12/11	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	91147	-655.627,89	
12/11	RESGATE CDB/RDB	495303	315.792,00	
12/11	RESGATE CDB/RDB	495304	339.879,00	119,30
17/11	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	111125	-780.000,00	
17/11	RESGATE CDB/RDB	495854	177.340,71	
17/11	RESGATE CDB/RDB	495855	145.002,48	
17/11	RESGATE CDB/RDB	495856	167.593,98	
17/11	RESGATE CDB/RDB	495857	144.809,17	
17/11	RESGATE CDB/RDB	495858	133.568,39	
17/11	RESGATE CDB/RDB	495859	11.754,24	188,27
26/11	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	141136	780.000,00	
26/11	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	151122	-109.698,97	
26/11	RESGATE CDB/RDB	497245	109.799,18	780.288,48
27/11	APLIC. CDB/RDB	497388	-780.200,00	
27/11	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	251127	0,14	88,62

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/12/2025:

Saldo Conta Corrente	88,62
SALDO PARA SAQUE	88,62

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605

SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
OUVIDORIA 0800 280 9040
---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 1 de dezembro de 2025 às 15:10

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 9 de 385

BANCO: 037 - BP 768612-9 PRO AGENCIA: 0032 CONTA: 768612C SALDO INICIAL: 612,89

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
03/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				TRANSFERENCIA PROVISAO SET/2025	87.163,30	0,00	87.776,19
03/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	544.000,00	0,00	631.776,19
03/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				APLICACAO CDB/RDB	0,00	631.700,00	76,19
12/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESGATE CDB/RDB	315.792,00	0,00	315.868,19
12/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESGATE CDB/RDB	339.879,00	0,00	655.747,19
12/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				TRANSFERENCIA CONTA CUSTEIO	0,00	655.627,89	119,30
17/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESGATE CDB/RDB	177.340,71	0,00	177.460,01
17/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESGATE CDB/RDB	145.002,48	0,00	322.462,49
17/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESGATE CDB/RDB	167.593,98	0,00	490.056,47
17/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESGATE CDB/RDB	144.809,17	0,00	634.865,64
17/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESGATE CDB/RDB	133.568,39	0,00	768.434,03
17/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESGATE CDB/RDB	11.754,24	0,00	780.188,27
17/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	0,00	780.000,00	188,27
26/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	780.000,00	0,00	780.188,27
26/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESGATE CDB/RDB	109.799,18	0,00	889.987,45
26/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	0,00	109.698,97	780.288,48
27/11/2025	INDSH - HRPC				REMUNERACAO	0,14	0,00	780.288,62
27/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				APLICACAO CDB/RDB	0,00	780.200,00	88,62

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			612,89
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	2.956.702,59	2.956.702,59
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	2.957.226,86	2.957.226,86
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			88,62

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.1.3	Conta Investimento

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768615-3

PERIODO: 01/11/2025 A 30/11/2025 Emitido em: 01/12/2025 15:15:56

SALDO ANTERIOR 1.103,39

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo

NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/12/2025:

Saldo Conta Corrente	1.103,39
SALDO PARA SAQUE	1.103,39

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

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 1 de dezembro de 2025 às 15:16

BANCO: 037 - BPA 768615-3 IN AGENCIA: 0032 CONTA: 768615C SALDO INICIAL: 1.103,39

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
					0,00	0,00	1.103,39

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.103,39
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	0,00	0,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.103,39

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.1.4	Conta Reserva Técnica

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000861294-3

PERIODO: 01/11/2025 A 30/11/2025 Emitido em: 01/12/2025 15:18:05

SALDO ANTERIOR 78,58

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/11	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	111113	156.914,43	
03/11	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	111125	156.914,43	313.907,44
04/11	APLIC. CDB/RDB	494044	-313.900,00	7,44
26/11	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	141133	156.914,43	156.921,87
27/11	APLIC. CDB/RDB	497321	-156.900,00	21,87

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/12/2025:

Saldo Conta Corrente	21,87
SALDO PARA SAQUE	21,87

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

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 1 de dezembro de 2025 às 15:20

BANCO: 037 - BP 861294-3 TEC AGENCIA: 0032 CONTA: 861294 SALDO INICIAL: 78,58

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
03/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				TRANSFERENCIA RESERVA SET/2025	156.914,43	0,00	156.993,01
03/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				TRANSFERENCIA RESERVA OUT/2025	156.914,43	0,00	313.907,44
04/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				APLICACAO CDB/RDB	0,00	313.900,00	7,44
26/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				TRANSFERENCIA P/ RESERVA TECNICA	156.914,43	0,00	156.921,87
27/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				APLICACAO CDB/RDB	0,00	156.900,00	21,87

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			78,58
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	470.743,29	470.743,29
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	470.800,00	470.800,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			21,87

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 6 de 385
Página 1459 de 3170

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.2	**Impostos**
11.2.1	INSS - PJ
11.2.2	IRRF - PJ
11.2.3	ISS
11.2.4	PIS, COFINS e CSLL - PCC

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.2.1	INSS - PJ

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158832117400000
Data da Operação	17/12/2025 17:12

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85890000002-6 42550385253-9 53070125343-0 12144440001-9
Valor do pagamento	R$ 242,55 (Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	17/12/2025
Número do documento	07.01.25343.1214444-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS JJ GOMES 112025
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015883744360000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:39

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25343.1214444-0	19/12/2025

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 3343 JJ GOMES 11/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 242,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025 CNPJ Prestador 14.897.416/0001-69	242,55			242,55
	Totais	**242,55**	**0,00**	**0,00**	**242,55**

Liéray Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/0-3
10/12/2025

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 09/12/2025 15:20:07

85890000002 6 42550385253 9 53070125343 0 12144440001 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 | 42550385253 9 | 53070125343 0 | 12144440001 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25343.1214444-0
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	242,55

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005	- INSS DE TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	3.783,19 C
17/11/2025						
008850001000149001	PGTO. INS 000003305 - INSS	1110201010071	19	242,55	0,00	3.540,64 C
008850001000150001	PGTO. INS 000020761 - INSS	1110201010071	19	2.310,00	0,00	1.230,64 C
008850001000158001	PGTO. INS 020252167 - INSS	1110201010071	19	1.230,64	0,00	0,00
20/11/2025						
008810001000003003	REF. INSS NF. 000003343 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	242,55 C
30/11/2025						
008810001000093004	REF. INSS NF. 020252434 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.834,25	2.076,80 C
008810001000157003	REF. INSS NF. 000202558 - HUMANITY ENGE		19	0,00	2.255,00	4.331,80 C
Totais da Conta ==>				3.783,19	4.331,80	4.331,80 C

Liehay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 1464 de 3170
Página 21 de 385

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 11:37:50
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 30/11/2025
Emissão: 08/12/2025

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Vencer Valor nominal	Vir.juros ou permanencia	Dias Atraso	Cm. Retencao
INS	000003343	I.NSS	14/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	242,55			242,55			
INS	000202558	I.NSS	24/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	2.255,00			2.255,00			
INS	020252134	I.NSS	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	1.834,25			1.834,25			
S U B - T O T A L ----> 19/12/2025						4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (3 MOVIMENTACOES)						4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Venc Valor nominal	Vir.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES)	4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00	

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo Financeiro
INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Hora: 11:37:51

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158832117400000
Data da Operação	17/12/2025 17:12

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85820000022-8 55000385253-7 53070125343-0 12701714910-8
Valor do pagamento	R$ 2.255,00 (Dois Mil e Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Data do pagamento	17/12/2025
Número do documento	07.01.25343.1270171-4
Convênio	DARF
Descrição	INSS HUMANITY 112025
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015883677690000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:39

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25343.1270171-4	19/12/2025

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 202558 HUMANITY 11/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 2.255,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025 CNPJ Prestador 48.217.552/0001-82	2.255,00			2.255,00
	Totais	**2.255,00**	**0,00**	**0,00**	**2.255,00**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 09/12/2025 15:31:48

85820000022 8 55000385253 7 53070125343 0 12701714910 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000022 8 | 55000385253 7 | 53070125343 0 | 12701714910 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25343.1270171-4
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	2.255,00

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005	- INSS DE TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	3.783,19 C
17/11/2025						
008850001000149001	PGTO. INS 000003305 - INSS	1110201010071	19	242,55	0,00	3.540,64 C
008850001000150001	PGTO. INS 000020761 - INSS	1110201010071	19	2.310,00	0,00	1.230,64 C
008850001000158001	PGTO. INS 020252167 - INSS	1110201010071	19	1.230,64	0,00	0,00
20/11/2025						
008810001000003003	REF. INSS NF. 000003343 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	242,55 C
30/11/2025						
008810001000093004	REF. INSS NF. 020252434 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.834,25	2.076,80 C
008810001000157003	REF. INSS NF. 000202558 - HUMANITY ENGE		19	0,00	2.255,00	4.331,80 C
Totais da Conta ==>				3.783,19	4.331,80	4.331,80 C

Liehay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 1468 de 3170
Página 125 de 385

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 11:37:50
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 30/11/2025
Emissão: 08/12/2025

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissão	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Vencer Valor nominal	Vir.juros ou permanencia	Dias Atraso	Cm. Retenção
INS	000003343	I.NSS	14/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	242,55			242,55			
INS	000202558	I.NSS	24/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	2.255,00			2.255,00			
INS	020252134	I.NSS	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	1.834,25			1.834,25			
S U B - T O T A L ----> 19/12/2025						4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (3 MOVIMENTACOES)						4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Venc Valor nominal	Vir.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES)	4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00	

Gleiciane Costa

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Hora: 11:37:51

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158832117400000
Data da Operação	17/12/2025 17:12

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85890000018-2 34250385253-2 53070125343-0 12580640020-1
Valor do pagamento	R$ 1.834,25 (Um Mil e Oitocentos e Trinta e Quatro Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data do pagamento	17/12/2025
Número do documento	07.01.25343.1258064-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS PRESERVE 112025
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015883560180000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:39

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25343.1258064-0	19/12/2025

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 20252434 PRESERVE 11/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.834,25**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025 CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07	1.834,25			1.834,25
	Totais	1.834,25	0,00	0,00	1.834,25

Lilenay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 09/12/2025 15:29:09

85890000018 2 34250385253 2 53070125343 0 12580640020 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000018 2 | 34250385253 2 | 53070125343 0 | 12580640020 1

Pague com o PIX

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25343.1258064-0
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	1.834,25

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005	- INSS DE TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	3.783,19 C
17/11/2025						
008850001000149001	PGTO. INS 000003305 - INSS	1110201010071	19	242,55	0,00	3.540,64 C
008850001000150001	PGTO. INS 000020761 - INSS	1110201010071	19	2.310,00	0,00	1.230,64 C
008850001000158001	PGTO. INS 020252167 - INSS	1110201010071	19	1.230,64	0,00	0,00
20/11/2025						
008810001000003003	REF. INSS NF. 000003343 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	242,55 C
30/11/2025						
008810001000093004	REF. INSS NF. 020252434 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.834,25	2.076,80 C
008810001000157003	REF. INSS NF. 000202558 - HUMANITY ENGE		19	0,00	2.255,00	4.331,80 C
Totais da Conta ==>				3.783,19	4.331,80	4.331,80 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 1472 de 3170
Página 129 de 385

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Vencer Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Cn. Retenção
INS	000004441	I.NSS	14/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	242,55			242,55			
INS	000C0255F	I.NSS	24/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	2.255,00			2.255,00			
INS	02012E194	I.NSS	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	1.834,25			1.834,25			
S U B - T O T A L ----> 19/12/2025						4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00		
T O T A L D O M E S ----> (3 MOVIMENTACOES)						4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES)	4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00	

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Matrícula 1

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 130 de 385

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.2.2	IRRF - PJ

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390159010389900000
Data da Operação	17/12/2025 17:42
COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF	
Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810000658-5 89460385253-9 53070125343-0 11899740312-7
Valor do pagamento	R$ 65.889,46 (Sessenta e Cinco Mil e Oitocentos e Oitenta e Nove Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	17/12/2025
Número do documento	07.01.25343.1189974-0
Convênio	DARF
Descrição	IRRF PJ 112025
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015901288600000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:26

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25343.1189974-0	19/12/2025

Observações
INDSH - HRPC IRRF PJ S/ NFS 11/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
65.889,46

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025	65.889,46			65.889,46
	Totais	**65.889,46**	**0,00**	**0,00**	**65.889,46**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 09/12/2025 15:15:02

85810000658 5 89460385253 9 53070125343 0 11899740312 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000658 5 | 89460385253 9 | 53070125343 0 | 11899740312 7

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25343.1189974-0
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	65.889,46

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010003	- IRRF A RECOLHER-PJ			SALDO ANTERIOR:		66.440,30 C
05/11/2025						
008810001000016003	REF. IRRF NF. 000020181 - MOBILEMED SOL		19	0,00	109,24	66.549,54 C
14/11/2025						
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000000483 - ABA INTELIGEN		19	0,00	134,55	66.684,09 C
17/11/2025						
008850001000140001	PGTO. TX 000003341 - UNIAO	1110201010071	19	66.440,30	0,00	243,79 C
20/11/2025						
008810001000007003	REF. IRRF NF. 000007901 - P. R. SISTEMA		19	0,00	255,00	498,79 C
27/11/2025						
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000000175 - JCJ SERVICOS		19	0,00	2.235,00	2.733,79 C
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000000176 - JCJ SERVICOS		19	0,00	540,00	3.273,79 C
008810001000025003	REF. IRRF NF. 000202529 - EJF SERVICOS		19	0,00	375,00	3.648,79 C
008810001000026003	REF. IRRF NF. 000202550 - LIMA & BORGES		19	0,00	390,00	4.038,79 C
008810001000030003	REF. IRRF NF. 002023365 - S.C.M SERV ME		19	0,00	4.875,00	8.913,79 C
28/11/2025						
008810001000006003	REF. IRRF NF. 000000177 - JCJ SERVICOS		19	0,00	15,98	8.929,77 C
30/11/2025						
008810001000011003	REF. IRRF NF. 000000251 - CONECTA MEDIC		19	0,00	4.998,75	13.928,52 C
008810001000013003	REF. IRRF NF. 000000512 - CENTRO MEDICO		19	0,00	2.850,37	16.778,89 C
008810001000015003	REF. IRRF NF. 000002919 - IBSP-INSTITUT		19	0,00	315,00	17.093,89 C
008810001000029003	REF. IRRF NF. 000027705 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	67,13	17.161,02 C
008810001000068003	REF. IRRF NF. 000000487 - CARLETO E ROC		19	0,00	1.725,00	18.886,02 C
008810001000069004	REF. IRRF NF. 000000610 - RAYMED SERVIC		19	0,00	1.200,00	20.086,02 C
008810001000070003	REF. IRRF NF. 000000770 - JF FONSECA SE		19	0,00	1.350,00	21.436,02 C
008810001000071003	REF. IRRF NF. 000000967 - CENTRO DIAGNO		19	0,00	1.200,00	22.636,02 C
008810001000073003	REF. IRRF NF. 000002041 - MEDICAL DIAGN		19	0,00	703,20	23.339,22 C
008810001000074003	REF. IRRF NF. 000002249 - BIOTESTE LAB		19	0,00	3.509,71	26.848,93 C
008810001000091003	REF. IRRF NF. 000202558 - CENTRO DE HEM		19	0,00	3.000,00	29.848,93 C
008810001000093005	REF. IRRF NF. 020252434 - PRESERVE GEST		19	0,00	166,75	30.015,68 C
008810001000095003	REF. IRRF NF. 000000416 - MEDQUALI ASSE		19	0,00	11.490,00	41.505,68 C
008810001000097003	REF. IRRF NF. 000001701 - MEDCORP SERVI		19	0,00	17.642,29	59.147,97 C
008810001000098003	REF. IRRF NF. 000001702 - MEDCORP SERVI		19	0,00	2.775,00	61.922,97 C
008810001000099003	REF. IRRF NF. 000001703 - MEDCORP SERVI		19	0,00	3.966,49	65.889,46 C
Totais da Conta ==>				66.440,30	65.889,46	65.889,46 C

Lienay Roury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.Juros ou permanencia	Dias Atras	Historico
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000001175-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	2.185,30			2.185,30				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000001176-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	540,00			540,00				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000001177-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	15,98			15,98				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000001254-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	4.398,75			4.398,75				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000001414-01	TX	I.RF	27/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	11.490,00			11.490,00				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000001453-01	TX	I.RF	10/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	134,55			134,55				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000001497-00	TX	I.RF	27/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	1.725,00			1.725,00				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000001512-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	2.850,37			2.850,37				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000001610-01	TX	I.RF	21/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	1.200,00			1.200,00				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000001710-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	1.350,00			1.350,00				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000001967-01	TX	I.RF	21/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	1.200,00			1.200,00				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000001701-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	17.640,29			17.640,29				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000001702-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	2.775,00			2.775,00				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000001703-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	3.966,49			3.966,49				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000002241-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	708,20			708,20				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000002240-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	6.509,71			6.509,71				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000002910-01	TX	I.RF	24/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	315,00			315,00				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000002911-01	TX	I.RF	17/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	255,00			255,00				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000002916-01	TX	I.RF	24/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	109,24			109,24				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000002735-01	TX	I.RF	27/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	67,13			67,13				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000002529-01	TX	I.RF	25/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	375,00			375,00				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000002550-01	TX	I.RF	21/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	390,00			390,00				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000002158-01	TX	I.RF	21/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	3.000,00			3.000,00				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000002565-01	TX	I.RF	25/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	4.875,00			4.875,00				
UNIAO -00-UNIAO	0 -0000002434-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	166,75			166,75				
TOTAL GERAL -----> 25 MOVIMENTACOES							65.899,46	0,00	0,00	65.899,46		0,00		65.899,46

Gleiciane Costa
AUX. ADMINISTRATIVO

Elenay Roury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 135 de 385

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.2.3	ISS

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901588321174000 0
Data da Operação	17/12/2025 17:15
Código de Barras	00190000090365294900300008377178113220000503375
Descrição	ISS 112025
Número Único do Boleto	3025121104014500234
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05149091000145
Razão Social	MUNICIPIO DE CAPANEMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	05.149.091/0001-45
Razão Social Sacador Avalista	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:15:08
Valor Nominal	5.033,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.033,75 (Cinco Mil E Trinta E Três Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015885090300000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:46

BANCO DO BRASIL | **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA** **Recibo Sacado**

MENSAGEM AO CONTRIBUINTE

**** INSERÇÃO MANUAL DE DÍVIDA *** / Usuário: 6306 - BARBARA BRITO DE OLIVEIRA*
Parcela inserida por processo manual. Substituição da parcela 2753328. ISS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DA NF. 610 - RAYMED SERVICOS R$ 4.000,00, NF. 20252434 - PRESERVE GESTAO R$ 833,75 NF. 202552 - DISTRIBUIDORA CUMMIN R$ 200,00.

Dívida: ISSQN VARIAVEL

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE **PÁGINA 1 de 1**

CADASTRO - NOME DO SACADO					LOGRADOURO	
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - 23.453.830/0023-85					**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA**	
CEP	COMPLEMENTO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO.
68700005		**CENTRO**	**CAPANEMA**	**PA**	**INSC. MUN- 6895**	

COMPOSIÇÃO FATO GERADOR

Cadastro	Parc.	Lançamento	Exer.	Única	Ref	identific.	Valor
68427	Nº 1	***ISSQN VARIAVEL**	2025	Não	1	**2753373**	5.033,75
		***TAXA DE EXPEDIENTE - CONTRIBUINTE**	2025	Não	1		
		CORREÇÃO	2025	Não	1		
		MULTA	2025	Não	1		
		JUROS	2025	Não	1		
						Total Parcial	**5.033,75**

ENDEREÇO FATO GERADOR

CADASTRO	Nº CNPJ/CPF	TIPO CADASTRO
68427	**23.453.830/0023-85**	**CONTRIBUINTE**

LOGRADOURO	NÚMERO	CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	**3191**	**68700005**

BAIRRO	MUNICÍPIO UF	COMPLEMENTO
CENTRO	**CAPANEMA PA**	

EDIFÍCIO	APTO.	LOTEAMENTO	QUADRA	LOTE
INSC. MUN- 6895				

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.12.17 09:19:55 -03'00'

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO - ID: 2202583

DATA DE EMISSÃO	VENCIMENTO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	LINHA DIGITÁVEL
11/12/2025	**10/01/2026**	**36529490000008377-8**	**R$ 5.033,75**	**00190.00009 03652.949003 00008.377178 1 13220000503375**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS		CONVÊNIO - REFERÊNCIA DO BOLETO	PARCELAS
		3652949 - Boleto BB (Ficha)	1 / 1

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA)

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03652.949003 00008.377178 1 13220000503375**

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
PAGÁVEL ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						**10/01/2026**
CEDENTE						AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA						**1735-3/00050367-3**
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO
11/12/2025	**23.453.830/0023-85**		**N**	**11/12/2025**		**36529490000008377-8**
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR	1 (=) VALOR DO DOCUMENTO
	17		**1 / 1**	**X**		**R$ 5.033,75**

LOCAL DE PAGAMENTO

2 (-) DESCONTO ABATIMENTO

3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES

4 (-) MORA/MULTA

5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS

6 (+) VALOR COBRADO

Exercício(s): - 2025

ID Boleto: 2202583 - ID Parcela: 2753373 - Dívida: ISSQN VARIAVEL

NOME DO SACADO	LOGRADOURO			
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMA	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA**			
NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
3191	**68700005**	**CENTRO**	**CAPANEMA**	**PA**

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA)

Pagar Via Pix

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 385 de 385

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010001 - ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	5.389,38 C
17/11/2025						
008850001000148001	PGTO. ISS 000000589 - MUNICIPIO	1110201010071	19	4.000,00	0,00	1.389,38 C
008850001000151001	PGTO. ISS 000020761 - MUNICIPIO	1110201010071	19	630,00	0,00	759,38 C
008850001000157001	PGTO. ISS 002025536 - MUNICIPIO	1110201010071	19	200,00	0,00	559,38 C
008850001000159001	PGTO. ISS 020252167 - MUNICIPIO	1110201010071	19	559,38	0,00	0,00
30/11/2025						
008810001000069003	REF. ISS NF. 000000610 - RAYMED SERVICO		19	0,00	4.000,00	4.000,00 C
008810001000083003	REF. ISS NF. 020252434 - PRESERVE GESTA		19	0,00	833,75	4.833,75 C
008810001000156003	REF. ISS NF. 000202552 - DISTRIBUIDORA		19	0,00	200,00	5.033,75 C
Totais da Conta ==>				5.389,38	5.033,75	5.033,75 C

Lenay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 11:45:36
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Numero - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 08/12/2025
Emissão: 08/12/2025

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Portador	Vir.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -000000610-01	ISS	I.SS	21/11/2025	10/12/2025	10/12/2025	4.000,00			4.000,00				
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -000000551-01	ISS	I.SS	29/11/2025	10/12/2025	10/12/2025	200,00			200,00				
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -000262434-01	ISS	I.SS	29/11/2025	10/12/2025	10/12/2025	833,75			833,75				
T O T A L G E R A L -----> 3 MOVIMENTACOES							5.033,75	0,00	0,00	5.033,75		0,00		5.033,75

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
Hospital INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

TOTVS
Hora: 11:45:37

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.2.4	PIS, COFINS e CSLL - PCC

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390159010389900000
Data da Operação	17/12/2025 17:42

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000288-5 87480385253-8 53070125343-0 12002778160-8
Valor do pagamento	R$ 28.887,48 (Vinte e Oito Mil e Oitocentos e Oitenta e Sete Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	17/12/2025
Número do documento	07.01.25343.1200277-8
Convênio	DARF
Descrição	PIS PJ 112025
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015901226200000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:27

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25343.1200277-8	19/12/2025

Observações

INDSH - HRPC PIS PJ S/ NFS 11/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 28.887,48

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	28.887,48			28.887,48
	07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025				
	Totais	**28.887,48**	**0,00**	**0,00**	**28.887,48**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
30/12/2025

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 09/12/2025 15:17:10

85830000288 5 87480385253 8 53070125343 0 12002778160 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000288 5 | 87480385253 8 | 53070125343 0 | 12002778160 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25343.1200277-8
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	28.887,48

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
2140101O1	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002	- PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	210.437,13 C
03/11/2025						
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.U 000000406-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.665,50	246.102,63 C
008850001000014003	PIS/COF/CSL REF.U 000010225-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	255,75	246.358,38 C
008850001000015003	PIS/COF/CSL REF.U 000010226-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	10,23	246.368,61 C
05/11/2025						
008850001000067003	PIS/COF/CSL REF.U 000002886-IBSP-INSTIT	2110101040001	19	0,00	976,50	247.345,11 C
008850001000071003	PIS/COF/CSL REF.U 000010412-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	39,06	247.384,17 C
008850001000073002	PIS/COF/CSL REF.U 000202545-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,60	248.593,17 C
008850001000074003	PIS/COF/CSL REF.U 000202555-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	257.893,17 C
06/11/2025						
008850001000004003	PIS/COF/CSL REF.U 000000173-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.928,50	264.821,67 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000174-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.674,00	266.495,67 C
12/11/2025						
008850001000081002	PIS/COF/CSL REF.U 000020181-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	338,63	266.834,30 C
13/11/2025						
008850001000004002	PIS/COF/CSL REF.U 000000245-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,12	282.330,42 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000482-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.222,71	287.553,13 C
008850001000006003	PIS/COF/CSL REF.U 000000499-CENTRO MEDI	2110101020001	19	0,00	8.836,16	296.389,29 C
008850001000007003	PIS/COF/CSL REF.U 000000753-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.383,78	300.773,07 C
008850001000009002	PIS/COF/CSL REF.U 000001675-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.718,71	355.491,78 C
008850001000010002	PIS/COF/CSL REF.U 000001676-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	364.094,28 C
008850001000011002	PIS/COF/CSL REF.U 000001677-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	11.964,75	376.059,03 C
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.U 000001919-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	2.505,88	378.564,91 C
008850001000013002	PIS/COF/CSL REF.U 000002232-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.502,48	390.067,39 C
008850001000015003	PIS/COF/CSL REF.U 000007842-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	390.857,89 C
008850001000016003	PIS/COF/CSL REF.U 000202526-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	392.020,39 C
008850001000017002	PIS/COF/CSL REF.U 002023358-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	407.132,89 C
008850001000018002	PIS/COF/CSL REF.U 002025879-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	410.852,89 C
17/11/2025						
008850001000141001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	29.415,94	0,00	381.436,95 C
008850001000142001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	135.765,90	0,00	245.671,05 C
008850001000143001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	45.255,29	0,00	200.415,76 C
19/11/2025						
008850001000062003	PIS/COF/CSL REF.U 000000589-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	204.135,76 C
008850001000064002	PIS/COF/CSL REF.U 000005582-BLB	2110101040001	19	0,00	213,15	204.348,91 C
008850001000065003	PIS/COF/CSL REF.U 000020761-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	976,50	205.325,41 C
008850001000071003	PIS/COF/CSL REF.U 020252167-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	520,23	205.845,64 C
24/11/2025						
008850001000013003	PIS/COF/CSL REF.U 000000483-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	206.262,74 C
26/11/2025						
008850001000081003	PIS/COF/CSL REF.U 002025536-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	206.448,74 C
30/11/2025						
008810001000029004	REF. FCC NF. 000027705 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	208,10	206.656,84 C
Totais da Conta =>				210.437,13	206.656,84	206.656,84 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

SIGA /FINR875/v.12
Hora...: 11:51:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925

Folha..: 1
DT.Ref.: 08/12/2025
Emissão: 08/12/2025

TITULO RETENTOR								TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	000020761		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	->	U	000020761		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	136,50	630,00	210,00
U	000005582	02	NF	000603	01	BIB ELETRONICA LTDA.	->	U	000005582	02	NF	000603	01	BIB ELETRONICA LTDA.	35,79	137,52	45,84
U	000002232		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	->	U	000002232		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	1.607,97	7.420,66	2.473,64
U	020252167		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	U	020252167		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	72,72	335,63	111,88
U	000202545		NF	001193	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	->	U	000202545		NF	001193	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,00	780,00	260,00
U	000000492		NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	U	000000492		NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP	730,05	3.369,50	1.123,18
U	000001675		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001675		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.648,85	35.302,40	11.767,46
U	000001676		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001676		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	000001677		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001677		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.672,49	7.718,20	2.573,06
U	000025879		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MURIL	->	U	000025879		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MURIL	520,00	2.400,00	800,00
U	002023358		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	->	U	002023358		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.112,50	9.750,00	3.250,00
U	000002896		NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	->	U	000002896		NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	136,50	630,00	210,00
U	000002555		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	->	U	000002555		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	000000483		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	->	U	000000483		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,30	269,10	89,70
U	000000753		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	->	U	000000753		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	612,79	2.828,25	942,75
U	000007842		NF	006832	01	F. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	->	U	000007842		NF	006832	01	F. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,30	170,00
U	000000406		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	->	U	000000406		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.985,50	23.010,30	7.670,00
U	000000589		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	->	U	000000589		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	1.400,00	800,00
U	000000173		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000173		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	968,50	4.470,00	1.490,00
U	000000174		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000174		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	234,00	1.080,00	360,00
U	002025536		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	->	U	002025536		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	000020181		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	->	U	000020181		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	47,34	218,47	72,82
U	000000245		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	->	U	000000245		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,12	9.997,50	3.332,50
U	000001919		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	->	U	000001919		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	350,28	1.616,70	538,90
U	000010225		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010225		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	35,75	165,00	55,00
U	000010226		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010226		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	1,43	6,60	2,20
U	000010412		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010412		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	5,46	25,20	8,40
U	000202526		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000202526		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	000000499		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	->	U	000000499		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
														Totais	28.858,39	133.192,78	44.397,57
														Qtde Tit. Retidos	29		

Falta valor referente ao PCC da NFS 000027705- MAIS TELEMEDICINA
Nota foi compensada com adiantamento.

PIS - R$ 29,09
COFINS - R$ 134,26
CSLL - R$ 44,75

Total - R$ 208,10

Valor Total - R$ 206.656,84

PIS - R$ 28.887,48
COFINS - R$ 133.327,04
CSLL - R$ 44.442,32

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo

Lhenay Roury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390159010389900000
Data da Operação	17/12/2025 17:41

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800001333-4 27040385253-0 53070125343-0 11601392989-8
Valor do pagamento	R$ 133.327,04 (Cento e Trinta e Três Mil e Trezentos e Vinte e Sete Reais e Quatro Centavos)
Data do pagamento	17/12/2025
Número do documento	07.01.25343.1160139-2
Convênio	DARF
Descrição	COFINS PJ 112025
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015901153820000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:27

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25343.1160139-2

Pagar este documento até: **19/12/2025**

Observações:
INDSH - HRPC COFINS PJ S/ NFS 11/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **133.327,04**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025	133.327,04			133.327,04
	Totais	**133.327,04**	**0,00**	**0,00**	**133.327,04**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 09/12/2025 15:08:51

85800001333 4 27040385253 0 53070125343 0 11601392989 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001333 4 | 27040385253 0 | 53070125343 0 | 11601392989 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25343.1160139-2
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	133.327,04

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
2140101O1	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002	- PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	210.437,13 C
03/11/2025						
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.U 000000406-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.665,50	246.102,63 C
008850001000014003	PIS/COF/CSL REF.U 000010225-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	255,75	246.358,38 C
008850001000015003	PIS/COF/CSL REF.U 000010226-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	10,23	246.368,61 C
05/11/2025						
008850001000067003	PIS/COF/CSL REF.U 000002886-IBSP-INSTIT	2110101040001	19	0,00	976,50	247.345,11 C
008850001000071003	PIS/COF/CSL REF.U 000010412-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	39,06	247.384,17 C
008850001000073002	PIS/COF/CSL REF.U 000202545-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	248.593,17 C
008850001000074003	PIS/COF/CSL REF.U 000202555-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	257.893,17 C
06/11/2025						
008850001000004003	PIS/COF/CSL REF.U 000000173-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.928,50	264.821,67 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000174-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.674,00	266.495,67 C
12/11/2025						
008850001000081002	PIS/COF/CSL REF.U 000020181-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	338,63	266.834,30 C
13/11/2025						
008850001000004002	PIS/COF/CSL REF.U 000000245-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,12	282.330,42 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000482-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.222,71	287.553,13 C
008850001000006003	PIS/COF/CSL REF.U 000000499-CENTRO MEDI	2110101020001	19	0,00	8.836,16	296.389,29 C
008850001000007003	PIS/COF/CSL REF.U 000000753-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.383,78	300.773,07 C
008850001000009002	PIS/COF/CSL REF.U 000001675-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.718,71	355.491,78 C
008850001000010002	PIS/COF/CSL REF.U 000001676-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	364.094,28 C
008850001000011002	PIS/COF/CSL REF.U 000001677-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	11.964,75	376.059,03 C
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.U 000001919-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	2.505,88	378.564,91 C
008850001000013002	PIS/COF/CSL REF.U 000002232-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.502,48	390.067,39 C
008850001000015003	PIS/COF/CSL REF.U 000007842-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	390.857,89 C
008850001000016003	PIS/COF/CSL REF.U 000202526-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	392.020,39 C
008850001000017002	PIS/COF/CSL REF.U 002023358-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	407.132,89 C
008850001000018002	PIS/COF/CSL REF.U 002025879-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	410.852,89 C
17/11/2025						
008850001000141001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	29.415,94	0,00	381.436,95 C
008850001000142001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	135.765,90	0,00	245.671,05 C
008850001000143001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	45.255,29	0,00	200.415,76 C
19/11/2025						
008850001000062003	PIS/COF/CSL REF.U 000000589-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	204.135,76 C
008850001000064002	PIS/COF/CSL REF.U 000005582-BLB	2110101040001	19	0,00	213,15	204.348,91 C
008850001000065003	PIS/COF/CSL REF.U 000020761-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	976,50	205.325,41 C
008850001000071003	PIS/COF/CSL REF.U 020252167-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	520,23	205.845,64 C
24/11/2025						
008850001000013003	PIS/COF/CSL REF.U 000000483-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	206.262,74 C
26/11/2025						
008850001000081003	PIS/COF/CSL REF.U 002025536-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	206.448,74 C
30/11/2025						
008810001000029004	REF. FCC NF. 000027705 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	208,10	206.656,84 C
Totais da Conta =>				210.437,13	206.656,84	206.656,84 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

SIGA /FINR875/v.12
Hora...: 11:51:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925

Folha..: 1
DT.Ref.: 08/12/2025
Emissão: 08/12/2025

TITULO RETENTOR								TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Pri	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Pri	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	000020761		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	->	U	000020761		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	136,50	630,00	210,00
U	000005582	02	NF	000603	01	BIB ELETRONICA LTDA.	->	U	000005582	02	NF	000603	01	BIB ELETRONICA LTDA.	36,79	137,52	45,84
U	000002232		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	->	U	000002232		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	1.607,97	7.420,66	2.473,64
U	020252167		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	U	020252167		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	72,72	335,63	111,88
U	000202545		NF	001193	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	->	U	000202545		NF	001193	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,00	780,00	260,00
U	000000492		NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	U	000000492		NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP	730,05	3.369,50	1.123,18
U	000001675		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001675		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.648,85	35.302,40	11.767,46
U	000001676		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001676		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	000001677		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001677		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.672,49	7.718,20	2.573,06
U	020225879		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	->	U	020225879		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	520,00	2.400,00	800,00
U	002023358		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	->	U	002023358		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.112,50	9.750,00	3.250,00
U	000002896		NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	->	U	000002896		NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	136,50	630,00	210,00
U	000002555		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	->	U	000002555		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	000000483		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	->	U	000000483		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,30	269,10	89,70
U	000000753		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	->	U	000000753		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	612,79	2.828,25	942,75
U	000007842		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	->	U	000007842		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,30	170,00
U	000000406		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	->	U	000000406		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.985,50	23.010,30	7.670,00
U	000000589		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	->	U	000000589		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	1.400,00	800,00
U	000000173		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000173		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	968,50	4.470,00	1.490,00
U	000000174		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000174		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	234,00	1.080,00	360,00
U	002025536		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	->	U	002025536		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	000020181		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	->	U	000020181		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	47,34	218,47	72,82
U	000000245		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	->	U	000000245		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,12	9.997,50	3.332,50
U	000001919		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	->	U	000001919		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	350,28	1.616,70	538,90
U	000010225		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010225		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	35,75	165,00	55,00
U	000010226		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010226		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	1,43	6,60	2,20
U	000010412		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010412		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	5,46	25,20	8,40
U	000202526		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000202526		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	000000499		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	->	U	000000499		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
														Totais	28.858,39	133.192,78	44.397,57
														Qtde Tit. Retidos	29		

Falta valor referente ao PCC da NFS 000027705- MAIS TELEMEDICINA
Nota foi compensada com adiantamento.

PIS - R$ 29,09
COFINS - R$ 134,26
CSLL - R$ 44,75

Total - R$ 208,10

Valor Total - R$ 206.656,84

PIS - R$ 28.887,48
COFINS - R$ 133.327,04
CSLL - R$ 44.442,32

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo

Lhenay Roury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158992179000000
Data da Operação	17/12/2025 17:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85880000444-5 42320385253-7 53070125343-0 11795189643-2
Valor do pagamento	R$ 44.442,32 (Quarenta e Quatro Mil e Quatrocentos e Quarenta e Dois Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data do pagamento	17/12/2025
Número do documento	07.01.25343.1179518-9
Convênio	DARF
Descrição	CSLL PJ 112025
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015900310130000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:38

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25343.1179518-9	19/12/2025

Observações

INDSH - HRPC CSLL PJ S/ NFS 11/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 44.442,32

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	44.442,32			44.442,32
	07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025				
	Totais	**44.442,32**	**0,00**	**0,00**	**44.442,32**

Lhenay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
30/12/2025

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 09/12/2025 15:12:51

85880000444 5 42320385253 7 53070125343 0 11795189643 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000444 5 | 42320385253 7 | 53070125343 0 | 11795189643 2

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25343.1179518-9
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	44.442,32

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
2140101O1	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002	- PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	210.437,13 C
03/11/2025						
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.U 000000406-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.665,50	246.102,63 C
008850001000014003	PIS/COF/CSL REF.U 000010225-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	255,75	246.358,38 C
008850001000015003	PIS/COF/CSL REF.U 000010226-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	10,23	246.368,61 C
05/11/2025						
008850001000067003	PIS/COF/CSL REF.U 000002886-IBSP-INSTIT	2110101040001	19	0,00	976,50	247.345,11 C
008850001000071003	PIS/COF/CSL REF.U 000010412-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	39,06	247.384,17 C
008850001000073002	PIS/COF/CSL REF.U 000202545-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	248.593,17 C
008850001000074003	PIS/COF/CSL REF.U 000202555-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	257.893,17 C
06/11/2025						
008850001000004003	PIS/COF/CSL REF.U 000000173-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.928,50	264.821,67 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000174-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.674,00	266.495,67 C
12/11/2025						
008850001000081002	PIS/COF/CSL REF.U 000020181-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	338,63	266.834,30 C
13/11/2025						
008850001000004002	PIS/COF/CSL REF.U 000000245-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,12	282.330,42 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000482-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.222,71	287.553,13 C
008850001000006003	PIS/COF/CSL REF.U 000000499-CENTRO MEDI	2110101020001	19	0,00	8.836,16	296.389,29 C
008850001000007003	PIS/COF/CSL REF.U 000000753-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.383,78	300.773,07 C
008850001000009002	PIS/COF/CSL REF.U 000001675-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.718,71	355.491,78 C
008850001000010002	PIS/COF/CSL REF.U 000001676-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	364.094,28 C
008850001000011002	PIS/COF/CSL REF.U 000001677-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	11.964,75	376.059,03 C
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.U 000001919-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	2.505,88	378.564,91 C
008850001000013002	PIS/COF/CSL REF.U 000002232-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.502,48	390.067,39 C
008850001000015003	PIS/COF/CSL REF.U 000007842-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	390.857,89 C
008850001000016003	PIS/COF/CSL REF.U 000202526-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	392.020,39 C
008850001000017002	PIS/COF/CSL REF.U 002023358-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	407.132,89 C
008850001000018002	PIS/COF/CSL REF.U 002025879-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	410.852,89 C
17/11/2025						
008850001000141001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	29.415,94	0,00	381.436,95 C
008850001000142001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	135.765,90	0,00	245.671,05 C
008850001000143001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	45.255,29	0,00	200.415,76 C
19/11/2025						
008850001000062003	PIS/COF/CSL REF.U 000000589-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	204.135,76 C
008850001000064002	PIS/COF/CSL REF.U 000005582-BLB	2110101040001	19	0,00	213,15	204.348,91 C
008850001000065003	PIS/COF/CSL REF.U 000020761-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	976,50	205.325,41 C
008850001000071003	PIS/COF/CSL REF.U 020252167-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	520,23	205.845,64 C
24/11/2025						
008850001000013003	PIS/COF/CSL REF.U 000000483-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	206.262,74 C
26/11/2025						
008850001000081003	PIS/COF/CSL REF.U 002025536-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	206.448,74 C
30/11/2025						
008810001000029004	REF. FCC NF. 000027705 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	208,10	206.656,84 C
Totais da Conta =>				210.437,13	206.656,84	206.656,84 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

SIGA /FINR875/v.12
Hora...: 11:51:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925

Folha..: 1
DT.Ref.: 08/12/2025
Emissão: 08/12/2025

TITULO RETENTOR								TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Pri	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Pri	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	000020761		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	->	U	000020761		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	136,50	630,00	210,00
U	000005582	02	NF	000603	01	BIB ELETRONICA LTDA.	->	U	000005582	02	NF	000603	01	BIB ELETRONICA LTDA.	35,79	137,52	45,84
U	000002232		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	->	U	000002232		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	1.607,97	7.420,66	2.473,64
U	020252167		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	U	020252167		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	72,72	335,63	111,88
U	000202545		NF	001193	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	->	U	000202545		NF	001193	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,00	780,00	260,00
U	000000492		NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	U	000000492		NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP	730,05	3.369,50	1.123,18
U	000001675		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001675		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.648,85	35.302,40	11.767,46
U	000001676		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001676		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	000001677		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001677		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.672,49	7.718,20	2.573,06
U	020225879		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MURIL	->	U	020225879		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MURIL	520,00	2.400,00	800,00
U	002023358		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	->	U	002023358		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.112,50	9.750,00	3.250,00
U	000002896		NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	->	U	000002896		NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	136,50	630,00	210,00
U	000002555		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	->	U	000002555		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	000000483		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	->	U	000000483		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,30	269,10	89,70
U	000000753		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	->	U	000000753		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	612,79	2.828,25	942,75
U	000007842		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	->	U	000007842		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,30	170,00
U	000000406		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	->	U	000000406		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.985,50	23.010,30	7.670,00
U	000000589		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	->	U	000000589		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	1.400,00	800,00
U	000000173		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000173		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	968,50	4.470,00	1.490,00
U	000000174		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000174		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	234,00	1.080,00	360,00
U	002025536		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	->	U	002025536		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	000020181		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	->	U	000020181		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	47,34	218,47	72,82
U	000000245		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	->	U	000000245		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,12	9.997,50	3.332,50
U	000001919		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	->	U	000001919		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	350,28	1.616,70	538,90
U	000010225		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010225		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	35,75	165,00	55,00
U	000010226		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010226		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	1,43	6,60	2,20
U	000010412		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010412		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	5,46	25,20	8,40
U	000202526		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000202526		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	000000499		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	->	U	000000499		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
														Totais	28.858,39	133.192,78	44.397,57
														Qtde Tit. Retidos	29		

Falta valor referente ao PCC da NFS 000027705- MAIS TELEMEDICINA
Nota foi compensada com adiantamento.

PIS - R$ 29,09
COFINS - R$ 134,26
CSLL - R$ 44,75

Total - R$ 208,10

Valor Total - R$ 206.656,84

PIS - R$ 28.887,48
COFINS - R$ 133.327,04
CSLL - R$ 44.442,32

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo

Lhenay Roury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

12	**Relatório Financeiro**
12.1	Protocolo de Entrega da Prestação de Contas do Mês Anterior
12.2	Balancete de Verificação
12.3	Notas Explicativas
12.4	Demonstrativo do Fluxo de Caixa
12.5	Demonstrativo do Resultado do Período - DRE

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

12.1	Protocolo de Entrega da Prestação de Contas do Mês Anterior

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	20/11/2025	2025/95	20/11/2025	2025/3665483

Procedência	SESPA - HPRC
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
Complemento	OFICIO Nº 427-2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 102025
Anexo/Sequencial	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

12.2	Balancete de Verificação

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1	ATIVO	77.465.016,46 D	72.801.310,78	80.414.851,62	7.613.540,84 C	69.851.475,62 D
11	ATIVO CIRCULANTE	72.942.092,91 D	72.799.364,60	80.348.388,07	7.549.023,47 C	65.393.069,44 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	13.700.468,36 D	62.466.061,68	61.232.825,77	1.233.235,91 D	14.933.704,27 D
11101	CAIXA	1.200,00 D	1.432,29	1.432,29	0,00	1.200,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.432,29	1.432,29	0,00	1.200,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.432,29	1.432,29	0,00	1.200,00 D
1110101010020	FUNDO FIXO - CAETES	1.200,00 D	1.432,29	1.432,29	0,00	1.200,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	6.019.657,68 D	21.348.401,37	27.352.159,53	6.003.758,16 C	15.899,52 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	6.019.657,68 D	21.348.401,37	27.352.159,53	6.003.758,16 C	15.899,52 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	6.019.657,68 D	21.348.401,37	27.352.159,53	6.003.758,16 C	15.899,52 D
1110201010071	BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC	6.017.862,82 D	17.920.955,49	23.924.132,67	6.003.177,18 C	14.685,64 D
1110201010074	BANPARA 76815-3 INVESTIMENTO	1.103,39 D	0,00	0,00	0,00	1.103,39 D
1110201010086	BANPARA 861294-3 RESERVA TECNICA	78,58 D	470.743,29	470.800,00	56,71 C	21,87 D
1110201010125	BANPARA 768612-9 - C/C PROVISAO	612,89 D	2.956.702,59	2.957.226,86	524,27 C	88,62 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	7.679.610,68 D	15.015.042,67	7.778.048,60	7.236.994,07 D	14.916.604,75 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	7.679.610,68 D	15.015.042,67	7.778.048,60	7.236.994,07 D	14.916.604,75 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	7.679.610,68 D	15.015.042,67	7.778.048,60	7.236.994,07 D	14.916.604,75 D
1110301010088	BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC	496.045,22 D	13.066.933,38	6.210.788,21	6.856.145,17 D	7.352.190,39 D
1110301010093	BANPARA 768612-9 APLI PROVISAO	4.561.478,61 D	1.450.825,09	1.567.260,39	116.435,30 C	4.445.043,31 D
1110301010106	BANPARA 861294-3 TEC APLICACAO	2.622.086,85 D	497.284,20	0,00	497.284,20 D	3.119.371,05 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	26.101.185,35	26.101.185,35	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	26.101.185,35	26.101.185,35	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	26.101.185,35	26.101.185,35	0,00	0,00
1110401010001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	26.101.185,35	26.101.185,35	0,00	0,00
112	CREDITOS	58.334.558,91 D	9.360.545,42	18.174.405,04	8.813.859,62 C	49.520.699,29 D
11201	CONTAS A RECEBER	2.066.658,03 D	8.568.251,70	10.175.834,77	1.607.583,07 C	459.074,96 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	2.066.658,03 D	8.568.251,70	10.175.834,77	1.607.583,07 C	459.074,96 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	2.066.658,03 D	8.568.251,70	10.175.834,77	1.607.583,07 C	459.074,96 D
1120101010021	CONTRATO 002/2021 - CAETES	2.066.658,03 D	8.568.251,70	10.175.834,77	1.607.583,07 C	459.074,96 D
11202	CREDITOS A RECEBER	56.267.900,88 D	792.293,72	7.998.570,27	7.206.276,55 C	49.061.624,33 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	56.267.900,88 D	792.293,72	7.998.570,27	7.206.276,55 C	49.061.624,33 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	147.694,30 D	778.095,82	143.575,83	634.519,99 D	782.214,29 D
1120201010001	ADIANTAMENTO DE SALARIOS	9.500,55 D	0,00	0,00	0,00	9.500,55 D
1120201010002	ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO	0,00	655.627,89	0,00	655.627,89 D	655.627,89 D
1120201010003	ADIANTAMENTO DE FERIAS	138.193,75 D	122.467,93	143.575,83	21.107,90 C	117.085,85 D
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	56.120.206,58 D	14.197,90	7.854.994,44	7.840.796,54 C	48.279.410,04 D
1120201020001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	14.109,00 D	14.197,90	9.272,90	4.925,00 D	19.034,00 D
1120201020009	CONTRATOS A RECEBER	56.106.097,58 D	0,00	7.845.721,54	7.845.721,54 C	48.260.376,04 D
113	ESTOQUES	905.163,70 D	972.757,50	940.613,85	32.143,65 D	937.307,35 D
11301	ESTOQUES	905.163,70 D	972.757,50	940.613,85	32.143,65 D	937.307,35 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	905.163,70 D	972.757,50	940.613,85	32.143,65 D	937.307,35 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	905.163,70 D	972.757,50	940.613,85	32.143,65 D	937.307,35 D
1130101010001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	267.842,89 D	213.208,61	211.911,40	1.297,21 D	269.140,10 D
1130101010002	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	403.424,97 D	305.087,85	287.256,58	17.831,27 D	421.256,24 D
1130101010003	GENEROS ALIMENTICIOS	134,86 D	5.915,00	5.929,00	14,00 C	120,86 D
1130101010004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	20.276,08 D	52.159,64	32.195,78	19.963,86 D	40.239,94 D
1130101010005	MATERIAIS DE LAVANDERIA	2.216,00 D	13.676,00	12.046,00	1.630,00 D	3.846,00 D
1130101010006	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	20.930,95 D	26.413,92	26.288,80	125,12 D	21.056,07 D
1130101010007	ENXOVAIS	570,00 D	1.628,00	2.198,00	570,00 C	0,00
1130101010008	MATERIAIS DE MANUTENCAO	46.371,10 D	14.183,62	25.274,13	11.090,51 C	35.280,59 D
1130101010009	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	3.141,27 D	217.161,78	217.502,67	340,89 C	2.800,38 D
1130101010010	MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS	8.558,46 D	0,00	4.849,71	4.849,71 C	3.708,75 D
1130101010011	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	5.194,01 D	10.827,91	4.888,47	5.939,44 D	11.133,45 D
1130101010012	GASES MEDICINAIS	66.410,23 D	65.545,31	61.345,59	4.199,72 D	70.609,95 D
1130101010013	MATERIAIS DE LABORATORIO	1.001,45 D	0,00	654,10	654,10 C	347,35 D
1130101010015	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	14.572,48 D	20.904,40	18.023,48	2.880,92 D	17.453,40 D
1130101010016	MATERIAL DE INFORMATICA	39.298,85 D	468,00	536,61	68,61 C	39.230,24 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1130101010018	FIOS CIRURGICOS	20.877,16 D	12.479,04	8.721,44	3.757,60 D	24.634,76 D
1130101010021	MATERIAL DESCARTAVEL SND	1.424,02 D	1.900,00	2.328,38	428,38 C	995,64 D
1130101010022	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	36.686,70 D	10.328,00	18.374,65	8.046,65 C	28.640,05 D
1130101010024	ACESSORIOS CIRURGICOS	1.247,91 D	0,00	0,00	0,00	1.247,91 D
1130101010026	MATERIAIS PERMANENTES	570,00 D	175,89	175,89	0,00	570,00 D
1130101010050	EMPRESTIMOS DE MATERIAIS - CONCEDIDOS	197.252,20 D	694,53	0,00	694,53 D	197.946,73 D
1130101010051	(-)EMPRESTIMOS DE INSUMOS - RECEBIDOS	252.954,89 C	0,00	113,17	113,17 C	253.068,06 C
1130101010052	NATEA / CETEA	117,00 D	0,00	0,00	0,00	117,00 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	1.901,94 D	0,00	543,41	543,41 C	1.358,53 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	1.901,94 D	0,00	543,41	543,41 C	1.358,53 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	1.901,94 D	0,00	543,41	543,41 C	1.358,53 D
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	1.901,94 D	0,00	543,41	543,41 C	1.358,53 D
1140101010001	PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	1.901,94 D	0,00	543,41	543,41 C	1.358,53 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	4.522.923,55 D	1.946,18	66.463,55	64.517,37 C	4.458.406,18 D
123	IMOBILIZADO	65.899,94 D	1.489,50	880,91	608,59 D	66.508,53 D
12301	IMOBILIZADO	65.899,94 D	1.489,50	880,91	608,59 D	66.508,53 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	65.899,94 D	1.489,50	880,91	608,59 D	66.508,53 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	84.730,86 D	1.489,50	0,00	1.489,50 D	86.220,36 D
1230101010001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	10.436,57 D	0,00	0,00	0,00	10.436,57 D
1230101010002	APARELHOS TELEFONICOS	8.792,00 D	0,00	0,00	0,00	8.792,00 D
1230101010006	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	11.177,00 D	0,00	0,00	0,00	11.177,00 D
1230101010009	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	28.198,86 D	1.489,50	0,00	1.489,50 D	29.688,36 D
1230101010010	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	19.831,23 D	0,00	0,00	0,00	19.831,23 D
1230101010011	MOVEIS E UTENSILIOS	1.966,00 D	0,00	0,00	0,00	1.966,00 D
1230101010012	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	4.329,20 D	0,00	0,00	0,00	4.329,20 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	18.830,92 C	0,00	880,91	880,91 C	19.711,83 C
1230101020001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	168,14 C	0,00	86,97	86,97 C	255,11 C
1230101020005	(-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA	6.226,96 C	0,00	186,28	186,28 C	6.413,24 C
1230101020006	(-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS	4.685,04 C	0,00	146,56	146,56 C	4.831,60 C
1230101020009	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	1.751,76 C	0,00	243,37	243,37 C	1.995,13 C
1230101020010	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	5.593,96 C	0,00	165,25	165,25 C	5.759,21 C
1230101020011	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	86,66 C	0,00	16,38	16,38 C	103,04 C
1230101020012	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	318,40 C	0,00	36,10	36,10 C	354,50 C
125	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	4.410.808,18 D	456,68	63.664,98	63.208,30 C	4.347.599,88 D
12501	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	4.410.808,18 D	456,68	63.664,98	63.208,30 C	4.347.599,88 D
1250101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	4.410.808,18 D	456,68	63.664,98	63.208,30 C	4.347.599,88 D
125010101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	6.707.512,65 D	0,00	1.391,68	1.391,68 C	6.706.120,97 D
1250101010001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	3.389.376,17 D	0,00	0,00	0,00	3.389.376,17 D
1250101010004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	748.122,23 D	0,00	0,00	0,00	748.122,23 D
1250101010006	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	502.241,02 D	0,00	0,00	0,00	502.241,02 D
1250101010007	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	569.959,15 D	0,00	0,00	0,00	569.959,15 D
1250101010008	MOVEIS E UTENSILIOS	770.877,33 D	0,00	0,00	0,00	770.877,33 D
1250101010009	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	686.634,33 D	0,00	1.391,68	1.391,68 C	685.242,65 D
1250101010011	EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS	21.702,42 D	0,00	0,00	0,00	21.702,42 D
1250101010012	APARELHO TELEFONICO	18.600,00 D	0,00	0,00	0,00	18.600,00 D
125010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	2.296.704,47 C	456,68	62.273,30	61.816,62 C	2.358.521,09 C
1250101020001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	1.062.053,07 C	0,00	28.244,87	28.244,87 C	1.090.297,94 C
1250101020004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	457.735,67 C	0,00	12.468,26	12.468,26 C	470.203,93 C
1250101020006	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	141.867,89 C	0,00	4.185,09	4.185,09 C	146.052,98 C
1250101020007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	173.606,37 C	0,00	4.749,64	4.749,64 C	178.356,01 C
1250101020008	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	232.385,57 C	0,00	6.423,92	6.423,92 C	238.809,49 C
1250101020009	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	210.557,16 C	456,68	5.710,67	5.253,99 C	215.811,15 C
1250101020011	(-) EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS	6.378,74 C	0,00	180,85	180,85 C	6.559,59 C
1250101020012	(-) APARELHO TELEFONICO	12.120,00 C	0,00	310,00	310,00 C	12.430,00 C
126	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA	46.215,43 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	44.297,77 D
12601	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA	46.215,43 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	44.297,77 D
1260101	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE	46.215,43 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	44.297,77 D
126010101	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE	115.059,62 D	0,00	0,00	0,00	115.059,62 D
1260101010002	SOFTWARES	115.059,62 D	0,00	0,00	0,00	115.059,62 D
126010102	(-) AMORTIZACOES ACUMULADAS - GESTAO P	68.844,19 C	0,00	1.917,66	1.917,66 C	70.761,85 C
1260101020002	(-) AMORTIZACAO SOFTWARES	68.844,19 C	0,00	1.917,66	1.917,66 C	70.761,85 C
2	PASSIVO	78.161.940,23 C	19.027.195,12	11.468.993,69	7.558.201,43 D	70.603.738,80 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
21	PASSIVO CIRCULANTE	67.688.204,02 C	18.706.567,72	11.233.622,04	7.472.945,68 D	60.215.258,34 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	5.776.165,08 C	7.256.196,80	7.394.114,71	137.917,91 C	5.914.082,99 C
21101	FORNECEDORES	5.776.165,08 C	7.256.196,80	7.394.114,71	137.917,91 C	5.914.082,99 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	5.776.165,08 C	7.256.196,80	7.394.114,71	137.917,91 C	5.914.082,99 C
211010101	FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS	375.330,80 C	497.577,13	566.521,64	68.944,51 C	444.275,31 C
2110101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	375.330,80 C	497.577,13	566.521,64	68.944,51 C	444.275,31 C
211010102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	3.837.734,30 C	4.698.759,30	4.701.048,31	2.289,01 C	3.840.023,31 C
2110101020001	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	3.837.734,30 C	3.837.734,30	3.840.023,31	2.289,01 C	3.840.023,31 C
2110101020003	HONORARIOS MEDICOS PJ	0,00	861.025,00	861.025,00	0,00	0,00
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	1.249.857,93 C	1.717.123,74	1.701.842,76	15.280,98 D	1.234.576,95 C
2110101040001	FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ	1.075.959,72 C	1.122.463,52	1.106.501,49	15.962,03 D	1.059.997,69 C
2110101040002	FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS	164.415,75 C	164.415,75	101.024,74	63.391,01 D	101.024,74 C
2110101040003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	9.482,46 C	430.244,47	494.316,53	64.072,06 C	73.554,52 C
211010106	FORNEC. DIVERSOS	313.242,05 C	342.736,63	424.702,00	81.965,37 C	395.207,42 C
2110101060001	FORNEC DIVERSOS	313.242,05 C	342.736,63	424.702,00	81.965,37 C	395.207,42 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	5.223.487,97 C	2.792.802,55	3.013.192,99	220.390,44 C	5.443.878,41 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	5.223.487,97 C	2.792.802,55	3.013.192,99	220.390,44 C	5.443.878,41 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	5.223.487,97 C	2.792.802,55	3.013.192,99	220.390,44 C	5.443.878,41 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	1.474.173,87 C	2.000.241,59	2.022.088,31	21.846,72 C	1.496.020,59 C
2130101010001	SALARIOS A PAGAR	1.465.782,37 C	1.982.695,07	2.011.429,97	28.734,90 C	1.494.517,27 C
2130101010003	RESCISOES A PAGAR	7.639,76 C	16.794,78	9.155,02	7.639,76 D	0,00
2130101010004	13 SALARIO A PAGAR	0,00	0,00	1.127,34	1.127,34 C	1.127,34 C
2130101010005	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	751,74 C	751,74	375,98	375,76 D	375,98 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	511.331,99 C	482.993,61	550.155,93	67.162,32 C	578.494,31 C
2130101020001	INSS A RECOLHER	155.588,60 C	176.188,81	179.546,75	3.357,94 C	158.946,54 C
2130101020002	FGTS A RECOLHER	152.617,59 C	153.199,16	209.572,83	56.373,67 C	208.991,26 C
2130101020004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	106.474,82 C	56.954,66	58.889,63	1.934,97 C	108.409,79 C
2130101020005	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	12.946,10 C	12.946,10	13.005,00	58,90 C	13.005,00 C
2130101020007	EMPRESTIMO E-CONSIGNADO - FGTS	83.704,88 C	83.704,88	89.141,72	5.436,84 C	89.141,72 C
213010103	PROVISOES	3.237.982,11 C	309.567,35	440.948,75	131.381,40 C	3.369.363,51 C
2130101030001	PROVISAO 13 SALARIO	1.141.260,10 C	42.118,48	165.798,13	123.679,65 C	1.264.939,75 C
2130101030002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	90.987,40 C	57,28	9.917,03	9.859,75 C	100.847,15 C
2130101030004	PROVISAO DE FERIAS	1.857.260,25 C	248.363,93	245.757,09	2.606,84 D	1.854.653,41 C
2130101030005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	148.162,35 C	19.027,66	18.773,19	254,47 D	147.907,88 C
2130101030010	PROVISAO E-CONSIGNADO FGTS	312,01 C	0,00	703,31	703,31 C	1.015,32 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	286.050,00 C	286.050,00	281.911,85	4.138,15 D	281.911,85 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	286.050,00 C	286.050,00	281.911,85	4.138,15 D	281.911,85 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	286.050,00 C	286.050,00	281.911,85	4.138,15 D	281.911,85 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	286.050,00 C	286.050,00	281.911,85	4.138,15 D	281.911,85 C
2140101010001	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	5.389,38 C	5.389,38	5.033,75	355,63 D	5.033,75 C
2140101010002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	210.437,13 C	210.437,13	206.656,84	3.780,29 D	206.656,84 C
2140101010003	IRRF A RECOLHER-PJ	66.440,30 C	66.440,30	65.889,46	550,84 D	65.889,46 C
2140101010005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	3.783,19 C	3.783,19	4.331,80	548,61 C	4.331,80 C
215	OUTRAS OBRIGACOES	56.402.500,97 C	8.371.518,37	544.402,49	7.827.115,88 D	48.575.385,09 C
21501	OUTRAS OBRIGACOES	56.402.500,97 C	8.371.518,37	544.402,49	7.827.115,88 D	48.575.385,09 C
2150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	56.402.500,97 C	8.371.518,37	544.402,49	7.827.115,88 D	48.575.385,09 C
215010101	CONTAS A PAGAR	56.402.500,97 C	8.371.518,37	544.402,49	7.827.115,88 D	48.575.385,09 C
2150101010001	CONTAS A PAGAR	0,00	1.357,18	1.357,18	0,00	0,00
2150101010009	ADIANTAMENTO DE CLIENTES	44.008,94 C	0,00	0,00	0,00	44.008,94 C
2150101010011	REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM	227.927,95 C	227.927,95	235.371,65	7.443,70 C	235.371,65 C
2150101010026	CONTRATOS EM ANDAMENTO	56.106.097,58 C	8.142.233,24	296.511,70	7.845.721,54 D	48.260.376,04 C
2150101010028	VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	24.466,50 C	0,00	11.161,96	11.161,96 C	35.628,46 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	4.505.496,36 C	85.255,75	0,00	85.255,75 D	4.420.240,61 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	4.505.496,36 C	85.255,75	0,00	85.255,75 D	4.420.240,61 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	4.505.496,36 C	85.255,75	0,00	85.255,75 D	4.420.240,61 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	4.505.496,36 C	85.255,75	0,00	85.255,75 D	4.420.240,61 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
221030102	RECEITAS DIFERIDAS	4.495.611,83 C	85.255,75	0,00	85.255,75 D	4.410.356,08 C
2210301020001	RECEITAS DIFERIDAS	4.495.611,83 C	85.255,75	0,00	85.255,75 D	4.410.356,08 C
221030104	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	9.860,00 C	0,00	0,00	0,00	9.860,00 C
2210301040002	CONTRATO SESPA-INVESTIMENTOS	9.860,00 C	0,00	0,00	0,00	9.860,00 C
221030105	OUTRAS OBRIGACOES	24,53 C	0,00	0,00	0,00	24,53 C
2210301050011	IMOBILIZADO DE TERCEIROS	24,53 C	0,00	0,00	0,00	24,53 C
23	PATRIMONIO LIQUIDO	5.968.239,85 C	0,00	0,00	0,00	5.968.239,85 C
231	PATRIMONIO LIQUIDO	5.968.239,85 C	0,00	0,00	0,00	5.968.239,85 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	5.968.239,85 C	0,00	0,00	0,00	5.968.239,85 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	5.968.239,85 C	0,00	0,00	0,00	5.968.239,85 C
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	5.968.239,85 C	0,00	0,00	0,00	5.968.239,85 C
2310101010001	PATRIMONIO SOCIAL	5.968.239,85 C	0,00	0,00	0,00	5.968.239,85 C
28	RENUNCIA FISCAL	0,00	235.371,65	235.371,65	0,00	0,00
281	RENUNCIA FISCAL	0,00	235.371,65	235.371,65	0,00	0,00
28101	RENUNCIA FISCAL	0,00	235.371,65	235.371,65	0,00	0,00
2810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	235.371,65	235.371,65	0,00	0,00
281010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	235.371,65	235.371,65	0,00	0,00
2810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	0,00	235.371,65	235.371,65	0,00	0,00
3	RECEITAS	88.211.569,42 C	91.104,53	8.962.827,01	8.871.722,48 C	97.083.291,90 C
31	RECEITAS	81.786.247,42 C	91.104,53	8.317.655,52	8.226.550,99 C	90.012.798,41 C
311	RECEITAS	81.786.247,42 C	91.104,53	8.317.655,52	8.226.550,99 C	90.012.798,41 C
31101	RECEITAS OPERACIONAL	80.301.186,69 C	68.430,94	8.142.233,24	8.073.802,30 C	88.374.988,99 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	80.301.186,69 C	68.430,94	8.142.233,24	8.073.802,30 C	88.374.988,99 C
311010104	(-) DEDUCAO RECEITAS CONVENIOS	175,68 C	0,00	0,00	0,00	175,68 C
3110101040002	DESCONTOS CONCEDIDOS	175,68 C	0,00	0,00	0,00	175,68 C
311010105	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	80.375.531,91 C	0,00	8.142.233,24	8.142.233,24 C	88.517.765,15 C
3110101050028	CONTRATO - CAETES	80.079.020,21 C	0,00	7.845.721,54	7.845.721,54 C	87.924.741,75 C
3110101050038	RECEITA CIRURGIAS ELETIVAS	296.511,70 C	0,00	296.511,70	296.511,70 C	593.023,40 C
311010107	(-) DEDUCAO DAS RECEITAS COM SUS	74.520,90 D	68.430,94	0,00	68.430,94 D	142.951,84 D
3110101070001	GLOSAS	74.520,90 D	68.430,94	0,00	68.430,94 D	142.951,84 D
31102	OUTRAS RECEITAS	1.485.060,73 C	22.673,59	175.422,28	152.748,69 C	1.637.809,42 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	1.485.060,73 C	22.673,59	175.422,28	152.748,69 C	1.637.809,42 C
311020102	RECEITAS COM DOACOES	12.966,36 C	0,00	1.940,86	1.940,86 C	14.907,22 C
3110201020002	DOACOES EM MATERIAL	12.966,36 C	0,00	1.940,86	1.940,86 C	14.907,22 C
311020103	RECEITAS DIVERSAS	670.433,19 C	0,00	85.255,75	85.255,75 C	755.688,94 C
3110201030008	RECEITAS-DEPREC CT GESTAO	640.507,16 C	0,00	85.255,75	85.255,75 C	725.762,91 C
3110201030013	RESSARCIMENTO DISSIDIO	29.926,03 C	0,00	0,00	0,00	29.926,03 C
311020105	RECEITAS FINANCEIRAS	801.661,18 C	22.673,59	88.225,67	65.552,08 C	867.213,26 C
3110201050001	DESCONTOS OBTIDOS	1.598,90 C	0,00	369,46	369,46 C	1.968,36 C
3110201050002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	948.351,44 C	0,00	87.856,21	87.856,21 C	1.036.207,65 C
3110201050006	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	148.289,16 D	22.673,59	0,00	22.673,59 D	170.962,75 D
38	RENUNCIA FISCAL	6.425.322,00 C	0,00	645.171,49	645.171,49 C	7.070.493,49 C
381	RENUNCIA FISCAL	6.425.322,00 C	0,00	645.171,49	645.171,49 C	7.070.493,49 C
38101	RENUNCIA FISCAL	6.425.322,00 C	0,00	645.171,49	645.171,49 C	7.070.493,49 C
3810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	6.425.322,00 C	0,00	645.171,49	645.171,49 C	7.070.493,49 C
381010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	6.425.322,00 C	0,00	645.171,49	645.171,49 C	7.070.493,49 C
3810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	4.022.053,58 C	0,00	409.799,84	409.799,84 C	4.431.853,42 C
3810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	2.403.268,42 C	0,00	235.371,65	235.371,65 C	2.638.640,07 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
4	DESPESA	88.908.493,19 D	10.895.989,61	1.968.927,72	8.927.061,89 D	97.835.555,08 D
41	DESPESA	82.483.171,19 D	10.250.818,12	1.968.927,72	8.281.890,40 D	90.765.061,59 D
411	DESPESA	82.483.171,19 D	10.250.818,12	1.968.927,72	8.281.890,40 D	90.765.061,59 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	82.311.188,83 D	10.234.078,23	1.968.471,04	8.265.607,19 D	90.576.796,02 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	82.311.188,83 D	10.234.078,23	1.968.471,04	8.265.607,19 D	90.576.796,02 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	13.520.382,59 D	1.854.268,70	507.655,89	1.346.612,81 D	14.866.995,40 D
4110101010001	SALARIOS E ORDENADOS	11.387.878,26 D	1.151.830,15	13.206,49	1.138.623,66 D	12.526.501,92 D
4110101010004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	229.266,15 D	581,57	0,00	581,57 D	229.847,72 D
4110101010014	AUXILIO FUNERAL	1.609,08 D	0,00	0,00	0,00	1.609,08 D
4110101010020	HORA EXTRA	480.821,78 D	66.449,29	0,00	66.449,29 D	547.271,07 D
4110101010021	PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE	1.015.264,38 D	102.090,56	0,00	102.090,56 D	1.117.354,94 D
4110101010022	ADICIONAL NOTURNO	278.113,34 D	24.720,90	0,00	24.720,90 D	302.834,24 D
4110101010023	ANUENIO / TRIENIO	127.429,60 D	14.146,83	0,00	14.146,83 D	141.576,43 D
4110101010025	LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO	4.879.619,77 D	483.287,44	0,00	483.287,44 D	5.362.907,21 D
4110101010026	(-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	4.879.619,77 C	11.161,96	494.449,40	483.287,44 C	5.362.907,21 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	1.067.964,33 D	208.933,98	48.871,40	160.062,58 D	1.228.026,91 D
4110101020001	FGTS	1.067.964,33 D	208.933,98	48.871,40	160.062,58 D	1.228.026,91 D
411010103	PROVISAO	3.061.910,65 D	431.659,81	120.668,76	310.991,05 D	3.372.901,70 D
4110101030001	PROVISAO 13 SALARIO	1.214.528,84 D	165.798,13	40.275,04	125.523,09 D	1.340.051,93 D
4110101030002	PROVISAO DE FERIAS	1.641.368,45 D	237.171,46	74.438,42	162.733,04 D	1.804.101,49 D
4110101030003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	206.013,36 D	28.690,22	5.955,30	22.734,92 D	228.748,28 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	49.554.265,58 D	6.063.234,46	1.193.237,92	4.869.996,54 D	54.424.262,12 D
4110101040001	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	36.084.709,17 D	4.463.518,86	861.025,00	3.602.493,86 D	39.687.203,03 D
4110101040002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	6.194.985,46 D	854.401,38	323.712,92	530.688,46 D	6.725.673,92 D
4110101040004	SERVICOS DE ADVOCACIA	1.000,00 D	850,00	0,00	850,00 D	1.850,00 D
4110101040006	CONTRATO DE MANUTENCAO	682.108,04 D	78.796,90	8.500,00	70.296,90 D	752.404,94 D
4110101040008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	171.882,38 D	16.674,95	0,00	16.674,95 D	188.557,33 D
4110101040012	CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO	3.148.783,40 D	301.186,31	0,00	301.186,31 D	3.449.969,71 D
4110101040016	ASSESSORIA CONSULTORIA	25.526,00 D	0,00	0,00	0,00	25.526,00 D
4110101040032	SERVICOS DE TI	584.104,23 D	113.825,16	0,00	113.825,16 D	697.929,39 D
4110101040033	SERVICOS DE LABORATORIO	2.661.166,90 D	233.980,90	0,00	233.980,90 D	2.895.147,80 D
411010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	7.718.133,51 D	807.572,79	5,52	807.567,27 D	8.525.700,78 D
4110101060001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	2.169.756,49 D	211.403,05	0,00	211.403,05 D	2.381.159,54 D
4110101060002	MAT DE USO DO PACIENTE REEMB	2.912.872,69 D	285.131,72	0,00	285.131,72 D	3.198.004,41 D
4110101060003	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	229.309,31 D	18.023,48	0,00	18.023,48 D	247.332,79 D
4110101060004	GASES MEDICINAIS	630.061,17 D	61.345,59	0,00	61.345,59 D	691.406,76 D
4110101060005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	60.323,98 D	4.849,71	0,00	4.849,71 D	65.173,69 D
4110101060006	OPME - ORTESES PROTESES	1.625.171,74 D	217.502,67	5,52	217.497,15 D	1.842.668,89 D
4110101060007	FIOS CIRURGICOS	77.178,57 D	8.662,47	0,00	8.662,47 D	85.841,04 D
4110101060009	MATERIAIS DE LABORATORIO	6.807,76 D	654,10	0,00	654,10 D	7.461,86 D
4110101060011	MATERIAL CIRURGICO	16,49 D	0,00	0,00	0,00	16,49 D
4110101060033	NATEA	6.635,31 D	0,00	0,00	0,00	6.635,31 D
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	1.416.482,17 D	130.235,71	0,00	130.235,71 D	1.546.717,88 D
4110101070002	GENEROS ALIMENTICIOS	52.538,68 D	5.929,00	0,00	5.929,00 D	58.467,68 D
4110101070003	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	304.368,31 D	26.825,41	0,00	26.825,41 D	331.193,72 D
4110101070004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	377.686,44 D	34.524,16	0,00	34.524,16 D	412.210,60 D
4110101070005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	189.664,43 D	25.274,13	0,00	25.274,13 D	214.938,56 D
4110101070006	ENXOVAL	108.506,69 D	2.198,00	0,00	2.198,00 D	110.704,69 D
4110101070007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	36.089,55 D	4.888,47	0,00	4.888,47 D	40.978,02 D
4110101070008	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	13.296,45 D	0,00	0,00	0,00	13.296,45 D
4110101070009	MATERIAIS DE LAVANDERIA	126.142,00 D	12.046,00	0,00	12.046,00 D	138.188,00 D
4110101070011	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	208.189,62 D	18.550,54	0,00	18.550,54 D	226.740,16 D
411010108	DESPESAS GERAIS	5.955.841,53 D	737.772,78	98.031,55	639.741,23 D	6.595.582,76 D
4110101080002	ENERGIA ELETRICA	1.467.120,74 D	217.540,55	57.826,55	159.714,00 D	1.626.834,74 D
4110101080003	TELEFONE	19.594,56 D	2.078,05	0,00	2.078,05 D	21.672,61 D
4110101080006	FRETES E CARRETOS	5.375,55 D	0,00	0,00	0,00	5.375,55 D
4110101080007	INTERNET	19.391,96 D	3.481,99	1.500,00	1.981,99 D	21.373,95 D
4110101080008	CORREIOS	5.746,61 D	578,23	0,00	578,23 D	6.324,84 D
4110101080010	DEPRECIACAO	629.999,29 D	63.154,21	0,00	63.154,21 D	693.153,50 D
4110101080011	AMORTIZACAO	19.176,60 D	1.917,66	0,00	1.917,66 D	21.094,26 D
4110101080012	CURSOS E CONGRESSOS	22.732,98 D	4.449,63	0,00	4.449,63 D	27.182,61 D
4110101080013	SEGUROS	4.618,93 D	543,41	0,00	543,41 D	5.162,34 D
4110101080016	VIAGENS E HOSPEDAGENS	61.780,54 D	1.357,18	0,00	1.357,18 D	63.137,72 D
4110101080017	DETETIZACAO	21.840,00 D	4.410,00	2.205,00	2.205,00 D	24.045,00 D
4110101080018	CONDUCOES E TAXI	99.346,33 D	8.270,00	0,00	8.270,00 D	107.616,33 D
4110101080019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	44.797,00 D	6.000,00	3.000,00	3.000,00 D	47.797,00 D
4110101080029	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS	240,00 D	0,00	0,00	0,00	240,00 D
4110101080033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1.020.014,69 D	188.620,22	33.500,00	155.120,22 D	1.175.134,91 D
4110101080034	REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE	2.514.065,75 D	235.371,65	0,00	235.371,65 D	2.749.437,40 D
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	16.208,47 D	400,00	0,00	400,00 D	16.608,47 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
4110101100001	ASSOCIACAO DE CLASSE	3.940,63 D	0,00	0,00	0,00	3.940,63 D
4110101100002	CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL	4.000,00 D	400,00	0,00	400,00 D	4.400,00 D
4110101100006	TAXAS E EMOLUMENTOS	8.267,84 D	0,00	0,00	0,00	8.267,84 D
41102	OUTRAS DESPESAS	171.982,36 D	16.739,89	456,68	16.283,21 D	188.265,57 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	171.982,36 D	16.739,89	456,68	16.283,21 D	188.265,57 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	146.768,24 D	13.350,56	0,00	13.350,56 D	160.118,80 D
4110201010002	DESPESAS BANCARIAS	23.845,39 D	3.295,16	0,00	3.295,16 D	27.140,55 D
4110201010005	IOF	107.120,31 D	10.055,40	0,00	10.055,40 D	117.175,71 D
4110201010007	MULTAS	15.802,54 D	0,00	0,00	0,00	15.802,54 D
411020102	PERDAS DIVERSAS	25.214,12 D	3.389,33	456,68	2.932,65 D	28.146,77 D
4110201020001	BAIXA DE BENS	5.001,27 D	1.391,68	456,68	935,00 D	5.936,27 D
4110201020002	PERDAS/AVARIAS NA BAIXA ESTOQUE	20.212,85 D	1.997,65	0,00	1.997,65 D	22.210,50 D
48	RENUNCIA FISCAL	6.425.322,00 D	645.171,49	0,00	645.171,49 D	7.070.493,49 D
481	RENUNCIA FISCAL	6.425.322,00 D	645.171,49	0,00	645.171,49 D	7.070.493,49 D
48101	RENUNCIA FISCAL	6.425.322,00 D	645.171,49	0,00	645.171,49 D	7.070.493,49 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	6.425.322,00 D	645.171,49	0,00	645.171,49 D	7.070.493,49 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	6.425.322,00 D	645.171,49	0,00	645.171,49 D	7.070.493,49 D
4810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	4.022.053,58 D	409.799,84	0,00	409.799,84 D	4.431.853,42 D
4810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	2.403.268,42 D	235.371,65	0,00	235.371,65 D	2.638.640,07 D
T O T A I S D O P E R I O D O:			102.815.600,04	102.815.600,04	0,00	

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 5 de 385
Página 1506 de 3170

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	69.851.475,62 D
2	Total do Passivo	70.603.738,80 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	8.871.722,48 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	8.927.061,89 D
RESULTADO DO MES 11/2025		55.339,41 D
RESULTADO ACUMULADO ATE 11/2025		752.263,18 D

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 11/2025

PATRIMONIO LIQUIDO	5.968.239,85 C
TOTAL DA RECEITA	97.083.291,90 C
TOTAL DA DESPESA	97.835.555,08 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 11/2025	5.215.976,67 C
LANCAMENTO DE CORRECAO	752.263,18 D

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 7 de 385
Página 1507 de 3170

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

12.3	Notas Explicativas

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE NOVEMBRO/2025

Nota 01:

Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:

As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:

A receita operacional contabilizada em NOVEMBRO/2025 foi de R$ 8.073.802,30 (Oito milhões, setenta e três mil, oitocentos e dois reais e trinta centavos), conforme o Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Considerando recebimento de cirurgias eletivas no valor R$ 228.080,76 (Duzentos e vinte e oito mil oitenta reais e setenta e seis centavos).

Nota 04:

Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:

Fechamos o mês de NOVEMBRO/2025, com um disponível total de R$ 14.933.704,27 (Quatorze milhões, novecentos e trinta e três mil, setecentos e quatro reais e vinte e sete centavos). Assim composto:

Fundo Fixo	R$	1.200,00
Custeio	R$	15.899,52
Aplicações	R$	14.916.604,75

Em 30 de NOVEMBRO/2025 não houve cheques emitidos e não compensados.

Nota 06:

O Estoque Inicial resultou em R$ 905.163,70 (Novecentos e cinco mil cento e sessenta e três reais e setenta centavos). Levando em consideração os empréstimos concedidos que resultaram em R$ 197.252,20 (Cento e noventa e sete mil duzentos e cinquenta e dois reais e vinte centavos) e de empréstimos recebidos R$ 252.954,89 (Duzentos e cinquenta e dois mil, novecentos e cinquenta e quatro reais e oitenta e nove centavos). Ficando um saldo final de R$ 960.866,39 (Novecentos e sessenta mil oitocentos e sessenta e seis reais e trinta e nove centavos).

No PRSistema o estoque inicia em R$ 964.510,05 (Novecentos e sessenta e quatro mil quinhentos e dez reais e cinco centavos). Levando em consideração a diferença Grupo de estoque – Bens Patrimoniais, no valor de R$ 3.645,48 (Três mil seiscentos e quarenta e cinco reais e quarenta e oito centavos).

As entradas de estoque no período foram de R$ 972.757,50 (Novecentos e setenta e dois mil, setecentos e cinquenta e sete reais e cinquenta centavos) sendo de empréstimos concedidos R$ 694,53 (Seiscentos e noventa e quatro reais e cinquenta e três centavos) ficando um saldo de R$ 972.062,97 (Novecentos e setenta e dois mil, sessenta e dois reais e noventa e sete centavos).

Houve saídas de estoque no total de R$ 940.613,85 (Novecentos e quarenta mil, seiscentos e treze reais e oitenta e cinco centavos.) sendo de empréstimos recebidos R$ 113,17 (cento e treze reais e dezessete centavos) ficando um saldo de R$ 940.500,68 (Novecentos e quarenta mil e quinhentos reais e sessenta e oito centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 937.307,35 (Novecentos e trinta e sete mil, trezentos e sete reais e trinta e cinco centavos.) já levando em consideração os empréstimos concedidos que resultaram em R$ 197.946,73 (Cento e noventa e sete mil novecentos e quarenta e seis reais e setenta e três centavos) e de empréstimos recebidos R$ 253.068,06 (Duzentos e cinquenta e três mil, sessenta e oito reais e seis centavos). Ficando um saldo final de R$ 992.428,68 (Novecentos e noventa e dois mil quatrocentos e vinte e oito reais e sessenta e oito centavos).

No PRSistema o estoque fecha em R$ 996.072,25 (Novecentos e noventa e seis mil e setenta e dois reais e vinte e cinco centavos). Levando em consideração a diferença Grupo de estoque – Bens Patrimoniais, no valor de R$ 3.645,48 (Três mil seiscentos e quarenta e cinco reais e quarenta e oito centavos).

Considerar a diferença de centavos nos saldos, pois utilizamos 2 (dois) sistemas no Estoque, o PR sistemas que trabalha com 4 (quatro) casas decimais e na Contabilidade, Sistema Protheus/Microsiga, trabalhando com apenas 2 (duas) casas decimais.

Nota 07:

Em NOVEMBRO/2025, não houve rescisões a pagar.

Nota 08:

As Despesas Financeiras, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias no período.

As Despesas Bancárias, por vez, foram no total de R$ 13.350,56 (Treze mil trezentos e cinquenta reais e cinquenta e seis centavos). Sendo R$ 3.295,16 (Três mil duzentos e noventa e cinco reais e dezesseis centavos) de tarifas bancárias e R$ 10.055,40 (Dez mil e cinquenta e cinco reais e quarenta centavos) de IOF.

Nota 09:

Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária e Cofins de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais em NOVEMBRO/2025, somaram a importância de R$ 645.171,49 (Seiscentos e quarenta e cinco mil cento e setenta e um reais e quarenta e nove centavos). Sendo R$ 409.799,84 (Quatrocentos e nove mil setecentos e noventa e nove reais e oitenta e quatro centavos) referente a Contribuição Previdenciária da folha e R$ 235.371,65 (Duzentos e trinta e cinco mil e trezentos e setenta e um reais e sessenta e cinco centavos), referente a COFINS.

Nota 10:

Em NOVEMBRO/2025, foi gerado uma Folha no valor bruto R$ 2.011.429,97 (Dois milhões onze mil quatrocentos e vinte e nove reais e noventa e sete centavos) e valor líquido de R$ 1.494.517,27 (Um milhão quatrocentos e noventa e quatro mil quinhentos e dezessete reais e vinte e sete centavos). Os encargos (FGTS) a pagar foi de R$ 208.991,26 (Duzentos e oito mil novecentos e noventa e um reais e vinte e seis centavos).

Efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais.

Nota 11:

Em NOVEMBRO/2025, registramos um déficit operacional de R$ 55.339,41 (Cinquenta e cinco mil, trezentos e trinta e nove reais e quarenta e um centavos.), Déficit acumulado de R$ 752.263,18 (Setecentos e cinquenta e dois mil, duzentos e sessenta e três reais e dezoito centavos.).

Capanena/PA, 22 de dezembro de 2025.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.12.22 16:30:27 -03'00'

_____

Lienay T. de Macedo Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

12.4	Demonstrativo do Fluxo de Caixa

HRPC	FLUXO DE CAIXA 01 a 30 de Novembro de 2025	Novembro 2025
Código	Itens	Realizado
	FLUXO DE CAIXA	
	1. ENTRADAS OPERACIONAIS	
100	Outros Convênios	R$ 10.175.834,77
101	Rendimentos	R$ 13,54
	Fundo fixo	R$ -
102	Aplicação	R$ 87.842,67
	Poupança	R$ -
	Total de entradas (1)	**R$ 10.263.690,98**
	2. SAÍDAS OPERACIONAIS	
200	Pessoal Próprio	R$ 2.248.211,59
201	Encargos Sociais	R$ 449.447,30
202	Benefícios a funcionários	R$ -
203	Serviços de Terceiros - P. Jurídica	R$ 1.242.693,99
204	Serviços de Terceiros - P. Física	R$ -
205	Honorários Médicos (P.Jurídica)	R$ 3.386.677,96
206	Honorários Médicos (P.Física)	R$ -
207	Gases Medicinais	R$ 53.099,53
208	Materiais e Medicamentos	R$ 746.947,78
209	Gêneros Alimentícios	R$ 5.915,00
210	Telefone	R$ 2.012,25
211	Água	R$ -
212	Energia Elétrica	R$ 163.104,47
213	Aluguéis	R$ 102.849,17
214	Outras	R$ 304.802,91
215	Seguros/Contratos de Manutenção/Periódicos	R$ 57.445,93
	Total Saídas Operacionais (2)	**R$ 8.763.207,88**
	3. SAÍDAS NÃO OPERACIONAIS	
216	Financeiras	R$ 36.024,15
217	Imobilizado	R$ 1.862,80
218	Reformas	R$ -
219	Transferências	R$ 229.360,24
220	Empréstimos	R$ -
221	Outras	R$ -
	Total Saídas Não Operacionais (3)	**R$ 267.247,19**
	Total de saídas (2+3)	**R$ 9.030.455,07**
	Saldo do mês anterior	**R$ 13.700.468,36**
	Saldo do mês (1-2-3)	**R$ 1.233.235,91**
	Saldo atual	**R$ 14.933.704,27**

NOVEMBRO 2025		
Conta Corrente	R$	15.899,52
Conta Aplicação	R$	14.916.604,75
Fundo fixo	R$	1.200,00
Total	**R$**	**14.933.704,27**

Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Financeiro - GAF
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Ellen Maia da Silva
Analista Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

12.5	Demonstrativo do Resultado do Período - DRE

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DE RESULTADOS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 30 DE NOVEMBRO DE 2025 E 2024

(Em reais)

	Notas	11/2025	2024
Receitas Operacionais			
Serviços prestados pacientes SUS		88.517.765	92.571.615
Serviços prestados convênios e particulares		-	-
(-) Glosas		(142.776)	(18.942)
Receita Líquida		**88.374.989**	**92.552.673**
Custos			
Serviços de terceiros		(54.424.262)	(56.645.261)
Pessoal e encargos		(15.574.339)	(15.385.227)
Materiais e medicamentos		(10.072.419)	(10.454.754)
Superávit / (Déficit) Líquido		**8.303.969**	**10.067.431**
Despesas			
Pessoal e encargos		(3.893.585)	(3.846.307)
Serviços de terceiros		-	-
Impostos, taxas e contribuições		(16.608)	(22.910)
Depreciação/amortização		(714.248)	(777.497)
Despesas gerais e administrativas		(5.881.335)	(6.453.375)
Superávit / (Déficit) Antes do Resultado Financeiro		**(2.201.807)**	**(1.032.658)**
Financeira Líquidas			
Despesas financeiras		(160.119)	(125.450)
Receitas financeiras		867.213	626.471
Superávit / (Déficit) Antes de Outras Despesas e Receitas		**(1.494.713)**	**(531.637)**
Outras Despesas e Receitas			
Doações e subvenções		14.907	47.039
Outras receitas e despesas		727.542	718.460
Superávit / (Déficit) do Exercício		**(752.263)**	**233.862**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1e1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 385 de 385
Página 1517 de 3170

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

12.6	Planilha de Despesas

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

PLANILHA DE DESPESAS

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

RECEITAS OPERACIONAIS	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	TOTAL
Repasse Contrato de Gestão	7.845.721,54	7.845.721,54	7.845.721,54	7.845.721,54	7.845.721,54		R$ 120.412.607,70
-Fixo							R$ -
-Variável	-0,52						-R$ 0,52
Repasse Programas Esp/Eventuais	13.149,28			230.994,20	228.080,76		R$ 2.351.198,96
TOTAL(1)	**R$ 7.858.870,30**	**R$ 7.845.721,54**	**R$ 7.845.721,54**	**R$ 8.076.715,74**	**8.073.802,30**	**R$ -**	R$ 122.763.806,14
Resultado de Aplicação Financeira	104.283,41	97.747,98	97.543,69	29.527,42	65.552,08		R$ 1.157.027,03
Reembolso de Despesas							R$ -
Obtenção de Recurso Externos à SES							R$ -
Receitas de depreciação	64.202,56	64.202,56	64.202,56	64.202,56	85.255,75		
Receitas Extras (especificar)-Doações			4.138,73		1.940,86		R$ 40.449,63
Outras Receitas (especificar)							R$ 12.000,00
TOTAL(2)	**R$ 168.485,97**	**R$ 161.950,54**	**R$ 165.884,98**	**R$ 93.729,98**	**152.748,69**	**R$ -**	R$ 1.551.542,65
Total Geral das Receitas	**R$ 8.027.356,27**	**R$ 8.007.672,08**	**R$ 8.011.606,52**	**R$ 8.170.445,72**	**8.226.550,99**	**R$ -**	R$ 124.315.348,79
DESPESAS OPERACIONAIS							R$ -
1. Pessoal							R$ -
1.1. Ordenados	1.337.064,28	1.370.357,78	1.307.407,98	1.358.318,75	1.346.612,81		R$ 20.993.055,07
1.2. Encargos Sociais	107.233,42	108.652,96	104.901,01	106.056,04	160.062,58		R$ 1.716.039,52
1.3. Provisões (13º e férias)	321.087,40	306.573,88	261.330,62	316.706,05	310.991,05		R$ 4.905.928,85
1.4. Benefiicios							R$ 273.676,75
1.5. Outras Formas de Contratação							R$ -
2. Material/Medicamento							R$ -
2.1. Material Médico Hospitalar	296.651,91	292.137,69	274.217,61	329.156,08	285.131,72		R$ 4.901.280,87
2.2. Medicamentos	235.893,35	208.246,05	194.605,41	208.519,06	211.911,40		R$ 5.057.843,95
2.3. OPME	188.814,84	217.873,59	180.116,78	176.558,50	217.497,15		R$ 3.347.316,20
2.4. Outros Mat (Fios, Lab, Bc Sangue)	133.684,03	92.128,58	91.105,18	93.352,56	93.027,00		R$ 2.248.391,76
3. Materias Diversos							R$ -
3.1. Material de Higienização	40.382,46	39.014,22	36.561,84	35.944,10	34.524,16		R$ 777.083,87
3.2. Material/Gêneros Alimenticios	5.173,00	5.920,80	5.600,00	5.924,20	5.929,00		R$ 28.547,00

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.12.22 16:56:51 -03'00'

3.3. Material Expediente	30.783,16	25.326,63	31.865,41	31.497,46	26.825,41		R$	387.747,24
3.4. Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		R$	11.726,98
3.5. GLP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		R$	-
3.6. Material de Manutenção	17.970,42	6.629,50	16.712,89	15.034,01	25.274,13		R$	540.779,08
3.7. Outras Desp. Com Mat. Diversos	66.354,95	31.615,11	65.852,33	30.711,34	37.683,01		R$	451.124,64
4. Seguros/Impostos/Taxas							R$	-
4.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		R$	-
4.2. Impostos/Taxas	400,00	503,03	400,00	849,32	400,00		R$	23.244,92
4.3. Outros (Desp Bancarias, Inventario)	14.765,90	22.187,53	20.232,03	7.794,60	16.283,21		R$	234.551,29
5. Gerais							R$	-
5.1. Telefonia	1.998,64	1.987,43	2.012,25	2.012,25	2.078,05		R$	25.130,78
5.2. Energia Elétrica	143.647,23	150.545,82	152.260,08	158.479,40	159.714,00		R$	2.273.113,82
5.3. IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		R$	-
5.4. Taxas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		R$	-
5.5. Outros	127.113,12	146.973,12	89.699,52	317.242,37	322.828,96		R$	3.875.472,63
6. Depreciação							R$	-
7. Prestação de Serviços Terceiros							R$	-
7.1. Assistenciais (especificar)							R$	-
7.1.1. Pessoa Jurídica							R$	-
7.1.1.1. Serviços Médicos	3.636.275,00	3.660.512,50	3.625.050,00	3.607.296,67	3.607.296,67		R$	53.093.575,84
7.1.1.2. Serviços Técnicos	1.296.626,91	1.275.365,30	1.319.759,23	1.266.682,17	1.148.874,71		R$	14.010.012,70
7.1.2. Pessoa Física							R$	-
7.1.3. Cooperativa							R$	-
7.2. Administrativos (especificar)							R$	-
7.2.1. Pessoa Jurídica							R$	-
7.2.1.1 Serviços de consult e auditoria	4.421,00	4.221,00	4.221,00	0,00	0,00		R$	116.632,34
7.2.1.2 Serviços de segurança	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		R$	-
7.2.1.3 Serviços de Software	59.367,85	59.979,25	67.110,20	72.516,46	113.825,16		R$	819.259,10
7.2.1.4 Serviços de Locação	296.834,05	291.448,20	316.680,74	113.572,80	155.120,22		R$	2.972.086,04
7.2.2. Pessoa Física							R$	-
7.2.3. Cooperativa							R$	-
Total Geral das Despesas	**R$ 8.362.542,92**	**R$ 8.318.199,97**	**R$ 8.167.702,11**	**R$ 8.254.224,19**	**R$ 8.281.890,40**	**R$ -**	R$	123.083.621,24
Déficit/Superávit	**-R$ 335.186,65**	**-R$ 310.527,89**	**-R$ 156.095,59**	**-R$ 83.778,47**	**-R$ 55.339,41**		R$	1.231.727,55

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.12.22 16:57:02 -03'00'

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

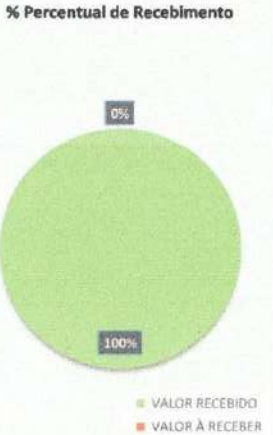
12.7	Controle de Recebimento SESPA

CONTROLE DE RECEBIMENTO - CUSTEIO

ATUALIZAÇÃO: 19/12/2025

10º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022 celebrado em 01/06/2022

PARCELA	COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL	VENCIMENTO	VALOR CONTRATO	ADITIVOS	TOTAL A RECEBER	DATA PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	VALOR À RECEBER
1º	junho-25	46	15-jun-25	R$ 8.258.654,25	-R$ 412.932,71	R$ 7.845.721,54	1-jul-25	R$ 6.010.057,71	-
							3-jul-25	R$ 1.835.663,83	
2º	julho-25	48	15-jul-25	R$ 8.258.654,25	-R$ 412.932,71	R$ 7.845.721,54	28-jul-25	R$ 6.010.057,71	-
							30-jul-25	R$ 1.835.663,83	
3º	agosto-25	49	15-ago-25	R$ 8.258.654,25	-R$ 412.932,71	R$ 7.845.721,54	27-ago-25	R$ 6.010.057,71	-
							28-ago-25	R$ 1.835.663,83	
4º	setembro-25	50	15-set-25	R$ 8.258.654,25	-R$ 412.932,71	R$ 7.845.721,54	6-out-25	R$ 6.010.057,71	-
							14-out-25	R$ 1.835.663,83	
5º	outubro-25	51	15-out-25	R$ 8.258.654,25	-R$ 412.932,71	R$ 7.845.721,54	31-out-25	R$ 6.010.057,71	-
							3-nov-25	R$ 1.835.663,83	
6º	novembro-25	52	15-nov-25	R$ 8.258.654,25	-R$ 412.932,71	R$ 7.845.721,54	24-nov-25	R$ 6.010.057,71	-
							26-nov-25	R$ 1.835.663,83	
7º	dezembro-25	53	15-dez-25	R$ 8.258.654,25	-R$ 412.932,71	R$ 7.845.721,54	17-dez-25	R$ 6.010.057,71	-
							19-dez-25	R$ 1.835.663,83	
8º	janeiro-26								-
9º	fevereiro-26								-
10º	março-26								-
11º	abril-26								-
12º	maio-26								-
TOTAL				R$ 57.810.579,75	-R$ 2.890.025,97	R$ 54.920.050,78		R$ 54.920.050,78	R$ -



Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Financeiro - GAF
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Ellen Maia da Silva
Analista Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

13	**Planilha de Fornecedores**

PLANILHA DE FORNECEDORES

RAZÃO SOCIAL	ITENS	NOTA FISCAL	DATA DE PAGAMENTO
SAMED IMP COM REPRESENTACAO LTDA	MATERIAIS DE LAVANDERIA	16456	03/11/2025
AG DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAIS DE INFORMATICA	151	03/11/2025
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	13747	03/11/2025
SUZANO S.A	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	84770	03/11/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	GASES MEDICINAIS	11367	03/11/2025
FLEXMED SOLUCOES EM ENDOSCOPIA LTDA - ME	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	1129	03/11/2025
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	11927	03/11/2025
DP LOG EXPRESS LTDA	FRETES E CARRETOS	350	03/11/2025
ALENDOS MEDICAL MANUTENCAO E ACESSORIOS	SERV DIVERSOS PJ	2025001	03/11/2025
ALENDOS MEDICAL MANUTENCAO E ACESSORIOS	SERV DIVERSOS PJ	2025002	03/11/2025
MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICOS LTDA	SERV DIVERSOS PJ	10225	03/11/2025
MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICOS LTDA	SERV DIVERSOS PJ	10226	03/11/2025
MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS -	SERV MEDICOS PJ	406	03/11/2025
MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS -	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	407	03/11/2025
S DO S L DE OLIVEIRA	GENEROS ALIMENTICIOS	85	05/11/2025
S DO S L DE OLIVEIRA	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	85	05/11/2025
S DO S L DE OLIVEIRA	NATEA / CETEA	85	05/11/2025
IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	101	05/11/2025
IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA	NATEA / CETEA	101	05/11/2025
IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	101	05/11/2025
T RENNAN M DA SILVA EIRELI	MATERIAIS DE MANUTENCAO	202	05/11/2025
AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	550	05/11/2025
AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	560	05/11/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1186	05/11/2025
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	1791	05/11/2025
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	MATERIAIS DE MANUTENCAO	1794	05/11/2025
ELETROFRIO COMERCIAL LTDA-ME	MATERIAIS DE MANUTENCAO	2902	05/11/2025
UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	4766	05/11/2025
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	5528	05/11/2025
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	10076	05/11/2025
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	DROGAS E MEDICAMENTOS	10077	05/11/2025
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	10078	05/11/2025
COMERCIAL SANTIAGO LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	12317	05/11/2025
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	13150	05/11/2025
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	13420	05/11/2025
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	13762	05/11/2025
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	14911	05/11/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	15791	05/11/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	15819	05/11/2025
J.R COMERCIO E SERVICOS	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	17640	05/11/2025
O J B NICESIO	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	19587	05/11/2025
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	21038	05/11/2025
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	21241	05/11/2025
SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA-ME	MATERIAIS DE LABORATORIO	23860	05/11/2025
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	24936	05/11/2025
VOLGEN HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	34245	05/11/2025
ALFAMED COMERCIAL LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	53538	05/11/2025
ACL SANTOS COMERCIO DE GENEROS ALIMENTIC	GENEROS ALIMENTICIOS	70004	05/11/2025
ACL SANTOS COMERCIO DE GENEROS ALIMENTIC	MATERIAL DESCARTAVEL SND	70004	05/11/2025
ACL SANTOS COMERCIO DE GENEROS ALIMENTIC	NATEA / CETEA	70004	05/11/2025
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	152477	05/11/2025
NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	175787	05/11/2025
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	222973	05/11/2025
CM HOSPITALAR S/A	DROGAS E MEDICAMENTOS	31275	05/11/2025
CM HOSPITALAR S/A	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	234550	05/11/2025
CM HOSPITALAR S/A	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	235234	05/11/2025
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	300942	05/11/2025
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	301010	05/11/2025
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	1272474	05/11/2025
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	155682	05/11/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	GASES MEDICINAIS	897	05/11/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	GASES MEDICINAIS	898	05/11/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	GASES MEDICINAIS	2539	05/11/2025
MORIAH ASSESSORIA E REPRESENTACOES COMER	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	14688	05/11/2025
SINDICATO D ESTAB DE SERV SAUDE DO E PA	CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL	102025	05/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - RESCISOES	RESCISOES	3204	05/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - SALARIOS	SALARIOS E ORDENADOS	3208	05/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - PENSAO ALIMENTICIA	PENSAO ALIMENTICIA	3218	05/11/2025
SINDICATO DOS ENFERMEIROS ESTADO DO PARA	CONTRIBUICAO SINDICAL A PAGAR	3219	05/11/2025
SID DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP E	ASSOCIACAO DE CLASSE	3220	05/11/2025
INDSH - SEDE ADMINISTRATIVA	DESP RDC - HRP CAETES	102025	05/11/2025
IAGO DA SILVA TOBIAS	VIAGENS E HOSPEDAGENS	RDP112025	05/11/2025
VITAE ENGENHARIA LTDA	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	345	05/11/2025
NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	1941	05/11/2025
JJ GOMES DA SILVA EIRELI	DEDETIZACAO	3305	05/11/2025
EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL L	CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTAC	5618	05/11/2025
MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO IND LTDA	SERV DIVERSOS PJ	7077	05/11/2025
EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA	DESP.ENERGIA ELETRICA	102025	05/11/2025
CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A	DESP.ENERGIA ELETRICA	387491	05/11/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE	SERVICOS DE TI	99131758	05/11/2025
MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICOS LTDA	SERV DIVERSOS PJ	10412	05/11/2025
INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE	SERV DIVERSOS PJ	2886	05/11/2025
BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ME	SERV MEDICOS PJ	202545	05/11/2025
CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA	SERV MEDICOS PJ	202555	05/11/2025
JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERV MEDICOS PJ	174	06/11/2025
JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERV MEDICOS PJ	173	06/11/2025
SOC BENEF ISR HOSP ALBERT EINSTEIN	CURSOS E CONGRESSOS	112025	06/11/2025
CORREIOS	CORREIOS	112025	11/11/2025
CORREIOS	CORREIOS	112025	11/11/2025
CORREIOS	CORREIOS	112025	11/11/2025
CORREIOS	CORREIOS	112025	11/11/2025
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	3444	11/11/2025

PLANILHA DE FORNECEDORES

RAZÃO SOCIAL	ITENS	NOTA FISCAL	DATA DE PAGAMENTO
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	3458	11/11/2025
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	3459	11/11/2025
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	3460	11/11/2025
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	3465	11/11/2025
MARAJO - COMERCIO DE MAQUINAS E MOTORES LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	7703	11/11/2025
LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	1079932	11/11/2025
LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	30941	11/11/2025
MOTORMAQ ASSISTENCIA TECNICA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	1088	11/11/2025
LABORATORIOS B.BRAUN S.A	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	249629	12/11/2025
AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	551	12/11/2025
LOCARE LOCACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	833	12/11/2025
D M COMERCIO E SERVICOS LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1120	12/11/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1264	12/11/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1334	12/11/2025
SOUZA E CASTRO COMERCIO DE PECAS LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	2336	12/11/2025
VALETMED HOSPITALAR	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	2496	12/11/2025
DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO L	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	4500	12/11/2025
PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MA	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	13313	12/11/2025
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	13313	12/11/2025
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	13795	12/11/2025
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	13795	12/11/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	15873	12/11/2025
MEDICAL SHOPPING COM PROD MED HOSP EIREL	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	20342	12/11/2025
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	26071	12/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26115	12/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26116	12/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26119	12/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26120	12/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26121	12/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26122	12/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26123	12/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26124	12/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26125	12/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26126	12/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26127	12/11/2025
UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	32235	12/11/2025
E.R. TRINDADE - EPP	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	42227	12/11/2025
R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.	DROGAS E MEDICAMENTOS	45859	12/11/2025
R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.	DROGAS E MEDICAMENTOS	46044	12/11/2025
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	52226	12/11/2025
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	DROGAS E MEDICAMENTOS	98970	12/11/2025
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	FIOS CIRURGICOS	130977	12/11/2025
M P - COM DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	154148	12/11/2025
F CARDOSO & CIA LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	168018	12/11/2025
F CARDOSO & CIA LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	168018	12/11/2025
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES D	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	172346	12/11/2025
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	178464	12/11/2025
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	304073	12/11/2025
LCB COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	341949	12/11/2025
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	DROGAS E MEDICAMENTOS	362752	12/11/2025
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	362753	12/11/2025
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1284391	12/11/2025
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	1284452	12/11/2025
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1284967	12/11/2025
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	1284984	12/11/2025
PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	112494	12/11/2025
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	DROGAS E MEDICAMENTOS	448929	12/11/2025
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	3406	12/11/2025
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	11238	12/11/2025
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1914818	12/11/2025
GE HEALTHCARE DO BR COM E SERV EQUIP MED	SERV DIVERSOS PJ	401168	12/11/2025
GE HEALTHCARE DO BR COM E SERV EQUIP MED	SERV DIVERSOS PJ	401169	12/11/2025
RR FERREIRA MAT HOSPITALARES E ELETRICOS	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	17056	12/11/2025
SIST SERV RB QUALITY COM EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	1975001	12/11/2025
TREEBUUCHET O COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	43437	12/11/2025
TREEBUUCHET O COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	43448	12/11/2025
J.F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	5723	12/11/2025
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.	DROGAS E MEDICAMENTOS	2057603	12/11/2025
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.	DROGAS E MEDICAMENTOS	2070430	12/11/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE	CONTRATO DE MANUTENCAO	9251	12/11/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE	CONTRATO DE MANUTENCAO	9252	12/11/2025
TELEFONICA DO BRASIL- VIVO	DESP.TELEFONE	1020252	12/11/2025
PORTAL CONEXAO LTDA	DESP. INTERNET	5897	12/11/2025
MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA P MEDIC	SERVICOS DE TI	20181	12/11/2025
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	SERVICOS DE TI	13156	12/11/2025
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	13154	12/11/2025
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	SERV DIVERSOS PJ	5407	12/11/2025
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	CONTRATO DE MANUTENCAO	5408	12/11/2025
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	CONTRATO DE MANUTENCAO	5409	12/11/2025
ANTONIO CEZAR DE MATOS BERTOLO	CONDUCOES E TAXI	202519	12/11/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	CONTRATO DE MANUTENCAO	202530	12/11/2025
CLARO S.A.	DESP.TELEFONE	102025	12/11/2025
CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA	CONTRATO DE MANUTENCAO	18326	12/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - RESCISOES	RESCISOES	3223	12/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - RESCISOES	RESCISOES	3224	12/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - PENSAO ALIMENTICIA	PENSAO ALIMENTICIA	3226	12/11/2025
COMERCIAL DO FERRO LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	613476	12/11/2025
RAIA DROGASIL S/A	DROGAS E MEDICAMENTOS	102259	12/11/2025
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	3499	12/11/2025
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	3498	12/11/2025
DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	9791	13/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - 13º SALARIO	13 SALARIO	3225	13/11/2025

PLANILHA DE FORNECEDORES

RAZÃO SOCIAL	ITENS	NOTA FISCAL	DATA DE PAGAMENTO
S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERV MEDICOS PJ	2023358	13/11/2025
EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERV MEDICOS PJ	202526	13/11/2025
CONECTA MEDIC LTDA	SERV MEDICOS PJ	245	13/11/2025
CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO	SERV MEDICOS PJ	2025879	13/11/2025
LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS	SERV DIVERSOS PJ	5801	13/11/2025
CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME	SERV MEDICOS PJ	1675	13/11/2025
CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME	SERV MEDICOS PJ	1676	13/11/2025
CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME	SERV DIVERSOS PJ	1677	13/11/2025
ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS	SERV MEDICOS PJ	184	13/11/2025
J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIOS LTDA	SERVICOS DE LABORATORIO	2232	13/11/2025
P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	SERVICOS DE TI	7842	13/11/2025
CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	SERV DIVERSOS PJ	482	13/11/2025
JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERV MEDICOS PJ	753	13/11/2025
J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA	SERV DIVERSOS PJ	1504	13/11/2025
CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA	SERV MEDICOS PJ	499	13/11/2025
MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA	SERV DIVERSOS PJ	1919	13/11/2025
V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	SERVICOS DE REPORTAGEM, ASSESS	861	14/11/2025
FARMARIM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	442575	14/11/2025
MARGARIDA MARIA LISB	SERV DIVERSOS PJ	202501	14/11/2025
O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICO	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	675	17/11/2025
CLAREAR SERV COM PROD QUIMICOS LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	2607	17/11/2025
UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO L	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	2765	17/11/2025
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	3428	17/11/2025
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	3429	17/11/2025
DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO L	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	4501	17/11/2025
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	6166	17/11/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	15279	17/11/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	15532	17/11/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	15553	17/11/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	15895	17/11/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	15896	17/11/2025
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	21363	17/11/2025
BRAZIL HEALTH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	22261	17/11/2025
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	26120	17/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26137	17/11/2025
P L FADEL INFORMATICA ME	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	31637	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	33991	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	33992	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	33993	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	33994	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	33995	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	33996	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	33997	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	33998	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	33999	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34000	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34001	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34002	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34003	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34004	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34005	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34006	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34007	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34008	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34009	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34011	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34012	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34013	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34014	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34015	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34016	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34017	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34018	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34019	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34020	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34021	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34022	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34023	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34024	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34025	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34026	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34027	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34028	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34029	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34030	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34031	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34033	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34034	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34036	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34037	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34038	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34040	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34041	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34043	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34044	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34045	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34051	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34052	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34210	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34211	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34212	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34213	17/11/2025

PLANILHA DE FORNECEDORES

RAZÃO SOCIAL	ITENS	NOTA FISCAL	DATA DE PAGAMENTO
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34214	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34215	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34216	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34217	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34218	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34219	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34220	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34222	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34224	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34225	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34226	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34227	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34228	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34229	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34230	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34231	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34232	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34233	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34234	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34235	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34236	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34237	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34280	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34281	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34282	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34283	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34284	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34285	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34286	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34288	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34289	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34290	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34291	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34292	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34293	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34294	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34295	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34296	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34297	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34298	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34299	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34300	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34301	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34302	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34303	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34304	17/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34306	17/11/2025
E.R. TRINDADE - EPP	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	42258	17/11/2025
ACL SANTOS COMERCIO DE GENEROS ALIMENTIC	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	70326	17/11/2025
SUZANO S.A	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	85531	17/11/2025
ALPHARAD COM IMP EXP PROD HOSPIT EIRELI	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	88212	17/11/2025
INJEX INDUSTRIA CIRURGICAS LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	156946	17/11/2025
NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	177405	17/11/2025
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	178642	17/11/2025
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	312638	17/11/2025
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	363592	17/11/2025
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	DROGAS E MEDICAMENTOS	363593	17/11/2025
1000 MARCAS SAFETY BRASIL LTDA	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	553454	17/11/2025
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	683285	17/11/2025
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	683286	17/11/2025
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	893543	17/11/2025
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	893579	17/11/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	GASES MEDICINAIS	2564	17/11/2025
UNIAO	IMPOSTO RENDA RETIDO NA FONTE	3341	17/11/2025
CAIXA EC. FEDERAL - FGTS	CAIXA EC. FEDERAL - FGTS	3209	17/11/2025
FGTEMP	FGTEMP	3210	17/11/2025
UNIAO	IRRF - 0561	3217	17/11/2025
INSS - INSS S/ SALARIOS E ORDENADOS	INSS - INSS S/ SALARIOS E ORDENADOS	3222	17/11/2025
21.099.141 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE	SERV DIVERSOS PJ	202509	17/11/2025
CRUZ & SOUZA LTDA	SERV DIVERSOS PJ	202582	17/11/2025
CRUZ & SOUZA LTDA	SERV DIVERSOS PJ	202583	17/11/2025
CRUZ & SOUZA LTDA	SERV DIVERSOS PJ	202584	17/11/2025
CRUZ & SOUZA LTDA	SERV DIVERSOS PJ	202585	17/11/2025
FABIANNY SARAIVA SANTOS	GENEROS ALIMENTICIOS	3905068	17/11/2025
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	INSS	3305	17/11/2025
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	INSS	20761	17/11/2025
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	INSS	20252167	17/11/2025
UNIAO	PIS	3342	17/11/2025
UNIAO	COFINS	3342	17/11/2025
UNIAO	CONTRIB.S/LUCRO LIQUIDO	3342	17/11/2025
MUNICIPIO	IMPOSTO SOBRE SERVICOS	589	17/11/2025
MUNICIPIO	IMPOSTO SOBRE SERVICOS	20761	17/11/2025
MUNICIPIO	IMPOSTO SOBRE SERVICOS	2025536	17/11/2025
MUNICIPIO	IMPOSTO SOBRE SERVICOS	20252167	17/11/2025
SAMED IMP COM REPRESENTACAO LTDA	MATERIAIS DE LAVANDERIA	16594	19/11/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1341	19/11/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1342	19/11/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1343	19/11/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1344	19/11/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1352	19/11/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1354	19/11/2025
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	MATERIAIS DE MANUTENCAO	1809	19/11/2025

PLANILHA DE FORNECEDORES

RAZÃO SOCIAL	ITENS	NOTA FISCAL	DATA DE PAGAMENTO
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	2299	19/11/2025
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	2976	19/11/2025
DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO L	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	4512	19/11/2025
DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO L	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	4513	19/11/2025
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	5551	19/11/2025
ENDOGERAIS EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	9889	19/11/2025
ENDOGERAIS EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	9890	19/11/2025
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	DROGAS E MEDICAMENTOS	10147	19/11/2025
COMERCIAL SANTIAGO LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	12362	19/11/2025
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	13762	19/11/2025
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	13855	19/11/2025
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	14941	19/11/2025
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	MATERIAL DESCARTAVEL SND	14947	19/11/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	15627	19/11/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	16004	19/11/2025
MEDICAL SHOPPING COM PROD MED HOSP EIREL	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	20386	19/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26159	19/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26162	19/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26163	19/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26165	19/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26166	19/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26167	19/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26168	19/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26169	19/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26170	19/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26171	19/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26172	19/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26173	19/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26174	19/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26183	19/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26184	19/11/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26185	19/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34599	19/11/2025
ALFAMED COMERCIAL LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	53661	19/11/2025
ALFAMED COMERCIAL LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	53670	19/11/2025
SUZANO S.A	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	86049	19/11/2025
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	90249	19/11/2025
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	153064	19/11/2025
F CARDOSO & CIA LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	168208	19/11/2025
PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	114378	19/11/2025
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	DROGAS E MEDICAMENTOS	449455	19/11/2025
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	57854	19/11/2025
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	57855	19/11/2025
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1918013	19/11/2025
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	2023	19/11/2025
SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	VIAGENS E HOSPEDAGENS	RDP112025	19/11/2025
DP LOG EXPRESS LTDA	SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIV	357	19/11/2025
VALIDAR SERVICOS DE VALIDACAO TERMICA EI	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	1440	19/11/2025
O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS	SERV DIVERSOS PJ	202555	19/11/2025
TELEFONICA DO BRASIL- VIVO	DESP.TELEFONE	1120251	19/11/2025
A. DE LIMA FERNANDES	CONTRATO DE MANUTENCAO	202589	19/11/2025
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	CONTRATO DE MANUTENCAO	20761	19/11/2025
FACILID SERVICOS - LTDA	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	202572	19/11/2025
PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA	CONTR. COL DE RESIDUOS	20252167	19/11/2025
RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	SERV DIVERSOS PJ	589	19/11/2025
NS - MED COMERCIAL - LTDA	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	202586	19/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - RESCISOES	RESCISOES	3227	19/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - RESCISOES	RESCISOES	3229	19/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - RESCISOES	RESCISOES	3231	19/11/2025
BLB ELETRONICA LTDA.	SERV DIVERSOS PJ	5582	19/11/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1301	24/11/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1302	24/11/2025
PLENITUDE ASSISTENCIA TECNICA LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	1431	24/11/2025
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	21669	24/11/2025
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	365472	24/11/2025
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	3344	24/11/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	GASES MEDICINAIS	2578	24/11/2025
BIONEXO DO BRASIL SA	SERVICOS DE TI	605929	24/11/2025
ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	SERVICOS DE TI	483	24/11/2025
COMERCIAL SANTIAGO LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	12379	24/11/2025
COMERCIAL SANTIAGO LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	12381	24/11/2025
JUAREZ CUNHA DA SILVA - MEI	CONDUCOES E TAXI	202555	24/11/2025
JUAREZ CUNHA DA SILVA - MEI	CONDUCOES E TAXI	202556	24/11/2025
INTERACT DEVELOPMENT - DESENV SIST GESTA	SERVICOS DE TI	20251840	24/11/2025
TELEFONICA DO BRASIL- VIVO	DESP.TELEFONE	1120252	24/11/2025
TELEFONICA DO BRASIL- VIVO	DESP. INTERNET	1120253	24/11/2025
SAMED IMP COM REPRESENTACAO LTDA	MATERIAIS DE LAVANDERIA	16610	26/11/2025
SAMED IMP COM REPRESENTACAO LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	16920	26/11/2025
SAMED IMP COM REPRESENTACAO LTDA	MATERIAIS DE LAVANDERIA	16921	26/11/2025
SUZANO S.A	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	85179	26/11/2025
COMERCIAL ELETRICA EJN LTDA	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	491	26/11/2025
LOJA SAUDE COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITA	MATERIAIS RADIOLOGICOS	796	26/11/2025
LOCARE LOCACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICA	879	26/11/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1213	26/11/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1366	26/11/2025
MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1630	26/11/2025
MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS EIR	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	4044	26/11/2025
DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO L	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	4518	26/11/2025
KARILIA COMERCIO DE PAPEIS EIRELI	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	5194	26/11/2025
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	5555	26/11/2025
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	5568	26/11/2025
J.F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	5754	26/11/2025

PLANILHA DE FORNECEDORES

RAZÃO SOCIAL	ITENS	NOTA FISCAL	DATA DE PAGAMENTO
J.F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	5755	26/11/2025
J.F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	5760	26/11/2025
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	6193	26/11/2025
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	DROGAS E MEDICAMENTOS	10169	26/11/2025
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	DROGAS E MEDICAMENTOS	10231	26/11/2025
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	10265	26/11/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	16155	26/11/2025
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	21957	26/11/2025
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	25743	26/11/2025
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	26363	26/11/2025
GREEN ASSISTENCIA TECNICA LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	28066	26/11/2025
P L FADEL INFORMATICA ME	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	31729	26/11/2025
P L FADEL INFORMATICA ME	MATERIAIS DE INFORMATICA	31739	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34600	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34601	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34602	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34604	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34605	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	154	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34607	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34608	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34609	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34610	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34611	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34612	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34613	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34614	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34615	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34616	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	34617	26/11/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35032	26/11/2025
E.R. TRINDADE - EPP	FIOS CIRURGICOS	42361	26/11/2025
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	52715	26/11/2025
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	52724	26/11/2025
ALFAMED COMERCIAL LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	53703	26/11/2025
ALFAMED COMERCIAL LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	53725	26/11/2025
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	153303	26/11/2025
INJEX INDUSTRIA CIRURGICAS LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	156946	26/11/2025
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES D	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	173402	26/11/2025
NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	177405	26/11/2025
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	179618	26/11/2025
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	179734	26/11/2025
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	304073	26/11/2025
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	305030	26/11/2025
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	365996	26/11/2025
COMERCIAL DO FERRO LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	614385	26/11/2025
WS AUDIOLOGY SOLULCOES AUDITIVAS LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	627792	26/11/2025
MEDICOR- PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	97697	26/11/2025
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	157569	26/11/2025
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	157591	26/11/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	GASES MEDICINAIS	2599	26/11/2025
MORIAH ASSESSORIA E REPRESENTACOES COMER	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	14865	26/11/2025
FGTS - RESCISAO	FGTS - RESCISAO	3228	26/11/2025
FGTS - RESCISAO	FGTS - RESCISAO	3230	26/11/2025
FGTS - RESCISAO	FGTS - RESCISAO	3232	26/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - RESCISOES	RESCISOES	3233	26/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - RESCISOES	RESCISOES	3234	26/11/2025
MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO IND LTDA	SERV DIVERSOS PJ	7116	26/11/2025
DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA	CONTRATO DE MANUTENCAO	2025536	26/11/2025
RR FERREIRA MAT HOSPITALARES E ELETRICOS	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICA	17133	26/11/2025
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICA	1831	26/11/2025
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	1835	26/11/2025
R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.	DROGAS E MEDICAMENTOS	46167	27/11/2025
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	DROGAS E MEDICAMENTOS	2311	27/11/2025
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	2311	27/11/2025
MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1628	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3235	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3236	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3237	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3238	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3239	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3240	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3241	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3242	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3243	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3244	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3245	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3247	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3248	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3249	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3250	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3251	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3252	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3253	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3255	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3256	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3257	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3258	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3259	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3260	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3261	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3262	27/11/2025

PLANILHA DE FORNECEDORES

RAZÃO SOCIAL	ITENS	NOTA FISCAL	DATA DE PAGAMENTO
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3264	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3265	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3266	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3267	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3268	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3269	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3270	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	291	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3273	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3274	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3275	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3276	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3277	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3278	27/11/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3279	27/11/2025
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	FERIAS	3504	27/11/2025
CORREIOS	CORREIOS	112025	27/11/2025
CORREIOS	CORREIOS	112025	27/11/2025
FARMACIA ARTESANAL LTDA	FERIAS	323089	27/11/2025
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	FERIAS	3523	27/11/2025

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

14	**Planilha de Contratos de Prestação de Serviços e Termos Aditivos**

GESTÃO DE CONTRATOS - CONTRATOS ATIVOS

Nº	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	OBJETO	INÍCIO	TÉRMINO	VALOR CONTRATUAL
1	V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	EXECUTIVA CONSULTORIA EM COMUNICACAO	18.403.156/0001-89	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 3.000,00
2	CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA	CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES	00.489.015/0001-65	MANUTENÇÃO DE ELEVADORES	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 4.500,00
3	FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA	FACILID	29.422.374/0001-87	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 24.500,00
4	PORTAL CONEXAO LTDA	POTAL CONEXÃO	17.441.754/0001-80	FORNECIMENTO DE INTERNET	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 1.500,00
5	P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA	P R - SISTEMAS	53.689.402/0001-01	DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE SISTEMA INFORMATIZADO E GESTÃO HOSPITALAR	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 17.000,00
6	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	RAYMED HOSPITALAR	23.173.013/0001-68	TECNICO EM RADIOLOGIA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM DE TOMOGRAFIA, ANGIOTOMOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, MAMOGRAFIA E RAIXO -X	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 80.000,00
7	CARLETO REABILITACAO MULTIPROFISSIONAL LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	14.248.873/0001-22	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOADIOLOGIA	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 115.000,00
8	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO	08.704.319/0001-00	SERVIÇO MÉDICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA	15/01/2024	INDETERMINADO	R$ 80.000,00
9	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA	BIOTESTE DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO	06.988.280/0001-74	SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS	18/10/2021	INDETERMINADO	R$7,10 POR EXAME LABORATORIAL R$ 45,00 POR CULTURA R$ 90,00 POR EXAME DE COVID
10	NS-MED COMERCIAL LTDA	NS-MED	00.955.449/0001-03	LOCAÇÃO DE INSTRUMENTAL CIRURGICO	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 9.000,00
11	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	EQUATORIAL	04.895.728/0001-80	ENERGIA ELÉTRICA	18/10/2021	INDETERMINADO	VARIAVEL
12	TELEFONICA BRASIL S.A.	VIVO	02.558.157/0019-91	TELEFONIA / INTERNET	25/09/2023	25/09/2026	R$ 1.128,98

GESTÃO DE CONTRATOS - CONTRATOS ATIVOS

Nº	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	OBJETO	INÍCIO	TÉRMINO	VALOR CONTRATUAL
13	BIONEXO S.A.	BIONEXO	04.069.709/0001-02	GESTÃO DE COMPRAS	01/05/2021	14/07/2022	R$ 4.997,64
14	GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA	SLTECH	03.915.427/0001-08	GESTÃO EM TI	18/10/2021	14/07/2022	R$ 12.026,00
15	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA	PRESERVE- SOLUCAO DE RESIDUOS	09.332.562/0001-07	COLETA DE RESÍDUO HOSPITALAR	18/10/2021	INDETERMINADO	VALOR P/ PESO R$ 3,00
16	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA	MOBILEMED	11.004.614/0001-68	PORTAL DE IMAGENS MÉDICAS	18/10/2021	INDETERMINADO	DE ACORDO COM EXAMES LAUDADOS
17	DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA	INFINITE SERVICOS - CLARO	26.592.902/0006-62	LINHAS CORPORATIVAS	18/10/2021	INDETERMINADO	VARIAVEL
18	O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS	ROTSBURG SERVICOS MEDICOS	39.934.438/0001-82	MÉDICO DO TRABALHO	18/10/2021	INDETERMINADO	VARIÁVEL: ASO ADMISSIONAL, MUDANÇA DE FUNÇÃO, PERÍODICO, RETORNO AO TRABALHO E DEMISSIONAL R$ 35,00 CADA
19	ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	TEC MED	01.305292/0001-33	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO PARA AGUA PARA CONSUMO HUMANO	20/01/2022	20/01/2027	R$ 17.676,43
20	J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA	CENTRO INTEGRADO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS - CISO	11.163.679/0001-56	SERVIÇO DE BULCOMAXILIOFACIAL	01/07/2022	INDETERMINADO	R$ 33.000,00
21	EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA	EXPRESS ALIMENTOS	18.580.303/0001-96	SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	01/07/2022	INDETERMINADO	POR CONSUMO
22	INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA	IBSP	13.232.692/0001-45	SEGURANÇA DO PACIENTE	04/08/2022	INDETERMINADO	R$ 21.000,00
23	ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA	07.438.379/0001-65	SOFTWARE UTILIZADO PELOS PROFISSIONAIS REGISTRANDO AS EVOLUÇÕES DE CADA USUÁRIO. SISTEMA ESPECIFICO PARA O ACOMPANHAMENTO EM TEMPO REAL TANTO DOS PROFISSIONAIS, QUANTO DA FAMÍLIA.	01/02/2023	INDETERMINADO	R$ 29,90 POR USUÁRIO
24	J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA	BRAINMED SOLUCOES ESPECIALIZADAS EM SAUDE	27.947.556/0001-46	SERVIÇO MÉDICO DE NEUROPEDIATRIA	01/12/2023	INDETERMINADO	R$ 90.000,00 +R$ 225,00 POR CONSULTA EXCEDIDA

GESTÃO DE CONTRATOS - CONTRATOS ATIVOS

Nº	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	OBJETO	INÍCIO	TÉRMINO	VALOR CONTRATUAL
25	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.	MICROMED	38.048.013/0001-03	SOFTWARE THURNDERA - MAPA - ECG	21/12/2022	INDETERMINADO	R$ 2.200,00
26	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	CENTRO DE NEUROMEDICINA	42.258.733/0001-70	SERVIÇO MÉDICO NEUROLOGICO	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 185.000,00
27	E.M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA	RODRIGUES E UCHOA SERVICOS MEDICOS	31.784.797/0001-99	MÉDICO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 20.000,00
28	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	S.C.M SERVICOS MEDICOS	24.249.629/0001-38	MÉDICOS ANESTESIOLOGISTAS	01/05/2023	INDETERMINADO	R$ 325.000,00
29	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	MULTICORP SERVICOS	15.035.294/0001-64	PLANTÕES MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA, UTI, CIRURGIA GERAL, ENDOSCOPIA, COLONOSCOPIA, GASTROENTEROLOGIA, GINECOLOGIA, PROCTOLOGIA, CIRURGIA VASCULAR, CIRURGIA PLASTICA E HEPATOLOGIA	18/10/2021	INDETERMINADO	Serviços Médicos Cirurgia Geral R$315.200,00 Serviços Médicos Endoscopia R$ 50.000,00 Serviços Médicos UTI AdultoDiarista UTI / Coordenador / RT R$ 344.100,00 Coordenação Clínica Cirúrgica R$ 25.000,00 Serviços Médicos Colonoscopia R$ 19.600,00 Serviços Médicos Gastroenterologia R$ 17.500,00 Serviços Médicos Cirurgias Plásticas R$ 26.000,00 Serviços Médicos Ginecologistas + colposcopia e biopsia de colo de útero R$ 125.200,00 Serviços Médicos Hepatologista R$ 10.000,00 Cirurgia Vascular + Coordenação R$ 87.000,00 Serviços de Psiquiatria R$ 30.000,00 Serviços de Gastropediatria R$ 12.000,00 Serviços de Reumatologia R$ 37.500,00 Serviços de Pneumologia R$ 37.500,00 Coordenação Policlínica R$ 10.000,00 Endócrino Pediátrico R$ 20.400,00 Serviços de Exames de Dopller R$ 10.000,00 Mèdica da Qualidade R$ 5.000,00 NATEA 450.000,00 R$ 1.182.000,00 + R$ 450.000,00 = R$ 1.632.000,00
30	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	EJF SERVICOS MEDICOS	51.218.349/0001-35	DIRETORIA TÉCNICA	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 25.000,00

GESTÃO DE CONTRATOS - CONTRATOS ATIVOS

Nº	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	OBJETO	INÍCIO	TÉRMINO	VALOR CONTRATUAL
31	CONECTA MEDIC LTDA	CONECTA MEDIC	42.089.592/0001-00	SERVIÇOS MÉDICOS EM ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA E ADULTO, OTORRINO, DERMATOLOGIA ADULTO, FIBRO / VÍDEO, ENDOCRINO PEDIÁTRICA E ADULTO, DERMATO PEDIÁTRICA, HEMATO PEDIÁTRICA E ADULTO E SERVIÇO DE RADIOLOGIA	18/10/2021	INDETERMINADO	Alergologia Pediátrica R$ 13.750,00 Alergologia Adulto R$ 13.750,00 Dermatologia Pediátrica R$ 18.975,00 Dermatologia Adulto R$ 18.975,00 Endocrinologia Adulto R$ 48.000,00 Hematologia Pediátrica R$ 9.900,00 Hematologia Adulto R$ 9.900,00 radiologia R$ 200.000,00 VALOR TOTAL R$ 333.250,00
32	VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA	VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA	21.110.768/0001-98	MÉDICO MASTOLOGISTA	01/11/2021	INDETERMINADO	R$ 26.000,00
33	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	32.218.488/0001-14	PLANTÕES MÉDICOS DE ORTOPEDIA, CARDIOLOGIA E UROLOGIA	30/11/2021	INDETERMINADO	Ortopedia R$ 436.970,00 Cardiologia R$ 170.000,00 Urologia R$ 209.830,00 VALOR TOTAL R$ 816.800,00
34	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA	CEHMO	13.536.655/0001-20	SERVIÇO MÉDICO DE DIALISE E NEFROLOGIA	01/08/2022	INDETERMINADO	R$ 200.000,00
35	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS	06.208.484/0001-45	EXAMES DE ELETROENCEFALOGRAMA	01/12/2023	INDETERMINADO	DE ACORDO COM EXAMES RELIAZADOS
36	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.	WHITE MARTINS	34.597.955/0001-90	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DOS TANQUES / LOCAÇÃO DE CILINDROS	20/01/2022	20/01/2027	R$ 5.851,00
37	NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	ARQUIVAR - GESTAO DE DOCUMENTOS	12.500.254/0001-58	ARQUIVO DE DOCUMENTO	01/12/2023	INDETERMINADO	VARIAVEL
38	FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI	VANZOLINI	62.145.750/0001-09	EMPRESA ESPECIALIZADA EM ACREDITAÇÃO HOSPITALAR.	18/10/2024	18/10/2026	IMPLANTAÇÃO R$ 18.090,00 24 PARCELAS DE R$ 4.221,00
39	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	MEDICAL	34.823.419/0001-65	RESSONANCIA MAGNETICA	01/06/2024	INDETERMINADO	DE ACORDO COM EXAMES REALIZADO
40	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA	TRIADE SERVICOS	41.931.566/0001-14	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA	01/12/2024	INDETERMINADO	R$ 190.025,00
41	CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A.	CEMIG GT	06.981.176/0001-58	ENERGIA ELETRICA	01/11/2024	INDETERMINADO	VARIAVEL

GESTÃO DE CONTRATOS - CONTRATOS ATIVOS

Nº	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	OBJETO	INÍCIO	TÉRMINO	VALOR CONTRATUAL
42	JJ AMBIENTAL LTDA	J J AMBIENTAL	14.897.416/0001-69	CONTROLE DE PRAGAS E DESRATIZAÇÃO	26/02/2024	INDETERMINADO	R$ 2.205,00
43	HUMANITY ENGENHARIA LTDA	HUMANITY ENGENHARIA	48.217.552/0001-82	ENGENHARIA CLINICA	03/11/2025	INDETERMINADO	R$ 20.500,00
44	ALLIANZ SEGURO S.A	ALLIANZ SEGURO S.A	61.573.796/0001-66	SEGURO PREDIAL	15/02/2025	15/02/2026	R$931,54/MÊS
45	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	DISTRIMED DISTRIBUIDORA	42.083.271/0001-06	FORNECIMENTO DE MAT/MED	22/11/2022	INDETERMINADO	POR CONSUMO
46	HOSPMED COMERCIO LTDA	HOSPMED DISTRIBUIDORA	11.411.491/0001-80	FORNECIMENTO DE OPME	18/10/2021	INDETERMINADO	POR CONSUMO
47	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTO MAX IMPLANTES	03.219.062/0001-87	FORNECIMENTO DE OPME	16/01/2023	INDETERMINADO	POR CONSUMO
48	OLIMPO DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA	O'LIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA	44.953.114/0001-21	COMODATO DE PAPEL TOALHA, PAPEL HIGIÊNICO, ALCOOL EM GEL E SABONETE LIQUIDO	09/05/2022	DISTRATO COM A EMPRESA REALIZADO MÊS DE OUTUBRO/2025.	POR CONSUMO
49	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA	DRM HOSPITALAR	27.117.540/0001-06	DIETAS PARENTERAIS	17/05/2021	INDETERMINADO	POR CONSUMO
50	F CARDOSO E CIA LTDA	SHOPPING DA SAUDE	04.949.905/0001-63	COMODATO BOMBAS DE INFUSÃO	11/04/2025	01/06/2026	R$ 13.200,00

EMPRESAS COM FUNCIONÁRIOS ALOCADOS NA UNIDADE HOSPITALAR

SERVIÇOS MÉDICOS

V SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de assessoria de comunicação
Preço	R$ 3.000,00 (três mil reais) / Mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	01/05/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF sob nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Endereço	Passagem São Pedro, n 13, Bairro: Marco, Belém -PA, CEP: 66.095.-720
Representante	JORIVALDO SANTOS SILVA

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de assessoria de comunicação:

   1.1 Objetivo de divulgar as ações desenvolvidas pela CONTRATANTE, por meio de material apropriado, através de relacionamento com os profissionais da comunicação (de todas as mídias – Tv, Rádio, Jornal impresso e de meios eletrônicos);
   1.2 Divulgar as áreas de atuação da CONTRATANTE, destacando a excelência da qualidade de seus serviços e ações desenvolvidas pela unidade hospitalar;
   1.3 Realização de trabalho proativo com as sugestões de pauta, notas e/ou eventos;
   1.4 Reunião periódica acordada com os interesses de ambos para avaliação do trabalho;
   1.5 Preparação de roteiro para entrevistas, press-releases, notícias, encontros informais com jornalistas, etc.;
   1.6 Coordenação da produção de fotos, áudios e material promocional de campanhas e as notícias, quando for o caso e, desde que autorizado pela CONTRATANTE;
   1.7 Preparação e manutenção de mailing de profissionais da Comunicação que possam se interessar pela CONTRATANTE e suas notícias, classificadas por assunto;
   1.8 Elaboração e/ou envio de artigos de diretores da CONTRATANTE ora publicação para Agência Pará.
   1.9 Diagnóstico junto à CONTRATANTE de fatos e procedimentos geradores de notícias;

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7

1.10 Reuniões para gerenciamento de crises de eventuais situações negativas à imagem institucional da CONTRATANTE;
1.11 Consultoria sobre todos os aspectos do seu processo de comunicação interna e externa. Comunicação digital que compreende as seguintes ações: Administração e produção de conteúdos das redes sociais da CONTRATANTE.
1.12 Elaboração e entrega de relatório periódico.
1.13 As despesas com viagens de trabalho, como passagem e estadia em hotel, são de responsabilidade do CONTRATANTE desde que seja autorizado previamente.

2. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

   6.1. A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

10. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

11. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 1539 de 3170
Página de 385

prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

12. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

13. Pagar o preço combinado.

14. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

15. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

16. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

17. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

18. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO e RESCISÃO

19. Este contrato é celebrado para vigorar de 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

20. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

21. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

22. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** de 385
Página 1540 de 3170

que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

23. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

24. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

25. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

26. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

27. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

28. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

29. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

30. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7

total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

DISPOSIÇÕES GERAIS

31. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

32. Fica fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

33. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

34. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

35. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

36. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

37. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 1º de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017557000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-01 11:49:18
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Testemunhas:

1. Nome: Vera Lucia Lima Ferreira Lopes 2. Nome:

RG: 2405465 RG:

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 9 de 385
Página 1542 de 3170

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Representante	Jorivaldo Santos Silva CPF: 094.780.782-91

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - Ana Cristina Campos
Nome:
CPF: 880.091.812-34

2 - José Augusto do Amaral
Nome:
CPF: 717.887.192-04

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Representante	Jorivaldo Santos Silva CPF: 094.780.782-91

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 20**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente

responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e PERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 15:10:12 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
JORIVALDO SANTOS SILVA
CPF: ***.780.782-**
Data: 14/02/2023 20:48:46 -03:00
DigiForte

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
VERA LUCIA LIMA FERREIRA ROJA
CPF: ***.750.982-**
Data: 13/02/2023 14:58:47 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 03/02/2023 14:50:22 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA

conserp
ELEVADORES
Pensou elevadores, pensou Conserp.

Rumo aos 100 anos

Empresa dirigente ABEEL Associação Brasileira das Empresas de Elevadores Região Norte - PA

PROPOSTA / CONTRATO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA
Nº: C.248/21-PA

TIPO: MASTER ( ) – COBERTURA TOTAL DE PEÇAS
FLEX (X) – COBERTURA PARCIAL DE PEÇAS.
STANDARD ( ) – SEM COBERTURA DE PEÇAS

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0023-85
ENDEREÇO DO SERVIÇO: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – CAPANEMA – PA.
ENDEREÇO DE COBRANÇA: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA N. 3191, CEP: 68701-005, BAIRO: CENTRO – CAPANEMA - PA

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA.
CNPJ: 00.489.015/0001-65
ENDEREÇO: TV. MAURITI N. 2809, CEP: 66093-180, BAIRRO – MARCO – BELÉM P PA.

Têm entre si ajustado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

OBJETO

Cláusula I: O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de manutenção e a assistência técnica de equipamentos de transportes verticais no Contratante, conforme descrito a seguir:

EQUIP.	TIPO	MARCA	MODELO	CAPACIDADE	PARADAS	QTD	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 900,00	R$ 1.800,00
ELEVADOR	SOCIAL	SCHMERSAL	VVVF	12 PASSAGEIROS	03	02	R$ 850,00	R$ 1.700,00

VALOR TOTAL PROPOSTO MENSAL: R$ 3.500,00 (TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS)
DESCONTO ESPECIAL PARA FECHAMENTO ATÉ 30/06/2021: R$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS)
VALOR FINAL: R$ 2.900,00 (DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)

CONDIÇÕES CONTRATUAIS

Cláusula II: Ficam estabelecidas as seguintes condições contratuais de preço, vigência, forma de pagamento, horário de atendimento:

VALOR MENSAL: R$ 2.900,00 (DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)		
VIGÊNCIA: 03 MESES E 16 DIAS	DE: 01/07/2021	ATÉ: 17/10/2021
OPÇÃO DE PAGAMENTO: ( ) 5 ( )10 ( ) 15 (x) 20 ( ) 28 **(X) Fatura ( ) Débito em Conta / Banco: Ag:**		
Manutenção Preventiva: Das 08:00 h às 18:00 h, de segunda a sexta-feira (exceto feriados).		
Manutenção Corretiva (Chamados): Das 08:00hs às 22:00hs, todos os dias da semana		
Emergência: 24 Horas, todos os dias da semana, final de semana e feriados		
Central de Atendimento das 08:00h às 18:00h: 0800 280 0106 ou (91) 3246-0106 / 0254 Gerência comercial e Controlador de qualidade de contrato: (91) - 98407-2206/ Supervisão Técnica (91) 99624-6252		
Plantão 24 Horas: (91) 99625-1052		

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:45:37 -03'00'

A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão desde contrato.

COMPROMISSO CONSERP

Cláusula III: A **CONTRATADA**, através de sua Equipe Técnica, assegura ao (à) **CONTRATANTE**:

1. **Segurança** e confiabilidade no funcionamento dos equipamentos descritos neste contrato;
2. **Preservação das características técnicas** dos equipamentos descritos neste contrato;
3. Fornecimento de informações sobre a utilização dos equipamentos, bem como de todos os serviços de manutenção, preventiva ou corretiva, e testes de segurança realizados nos mesmos.

EQUIPE TÉCNICA: Composta de **Engenheiros e técnicos especializados,** constantemente reciclados, uniformizados e devidamente identificados.

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA: De acordo com as Condições Contratuais de Horário de Atendimento estabelecidas na Cláusula II deste instrumento, serão executadas: **a) Mensalmente,** as rotinas de Manutenção Preventiva, limpezas, lubrificações e ajustes, conforme o Programa de Manutenção Planejada, específico para o equipamento; **b) Em atendimento a chamados,** os serviços de Manutenção Corretiva, decorrentes de eventuais falhas nos equipamentos.

CAC – CENTRO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: A **CONTRATADA** disponibiliza uma Central de Atendimento para registro dos chamados e acionamento da Assistência Técnica.

PEÇAS E COMPONENTES: Fornecimento peças e componentes com qualidade e garantia, **mantendo as linhas originais do equipamento.** A **CONTRATADA** procederá ao reparo ou à troca de peças do (s) equipamento(s), de acordo com a modalidade contratual ora pactuada e descrita no **ANEXO I**.

AUDITORIA DE QUALIDADE E SEGURANÇA: Auditoria anual nos equipamentos realizada por Engenheiro Mecânico da **CONSERP ELEVADORES**.

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL: Cobertura por danos pessoais e/ou materiais decorrentes dos serviços prestados pela **CONTRATADA**.

RELATÓRIOS- Fornecimento de relatório de *Performance* mensal das atividades de Manutenção Preventiva e Corretiva.

PALESTRA PARA SÍNDICOS, ZELADORES E USUÁRIOS: Palestras educativas, de bom uso do equipamento sem ônus, para síndicos, zeladores e usuários, indicados pelo(a) **CONTRATANTE**, mediante agendamento prévio 30 dias de antecedência.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula IV: Para a consecução do objeto do presente instrumento, a **CONTRATADA** se obriga, sem ônus adicional para o(a) **CONTRATANTE**:

1. Assumir no local indicado, sob sua inteira responsabilidade, a execução dos serviços contratados e efetuá-los com máxima eficácia e eficiência;
2. Executar serviços de Manutenção Preventiva Planejada Mensal, durante o horário de Manutenção Preventiva estabelecido na Cláusula II deste instrumento, procedendo às rotinas de manutenção, inspeção, limpeza, ajuste e lubrificação do(s) equipamento(s), de acordo com as características técnicas e de uso do(s) equipamento(s);
3. Apresentar orçamentos para reparo ou substituição de componentes ou peças indispensáveis ao uso normal do(s) equipamento(s), precedidos de acordo com as partes e aprovados pelo(a) **CONTRATANTE**;
4. Promover visita técnica mensal do(s) equipamento(s) para os devidos serviços Preventivo, no horário de Manutenção Preventiva, estabelecido na Cláusula II deste instrumento;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:43:05 -03'00'

JOSÉ CARLOS RIZOLI: 17189322868

5. Atender, prontamente, aos chamados do(a) Contratante, durante o horário de Manutenção Corretiva estabelecido na Cláusula II deste instrumento, sendo prioridade aos chamados de **Emergência** (**casos com passageiros retidos na cabina ou acidentes)**;
6. Manter os equipamentos dentro de suas características originais de projeto, de modo que qualquer alteração técnica necessária a garantir o bom funcionamento do elevador deverá ser comunicada a(o) **CONTRATANTE**, cuja comunicação deverá ser acompanhada de laudo técnico assinado pelo Engenheiro Responsável Técnico;
7. A CONTRATADA se responsabilizará em efetuar a Anotação de Responsabilidade Técnica do presente contrato junto ao Conselho Regional de Engenharia – CREA, fornecendo copia da referida ART a CONTRATANTE. A taxa estipulada pelo CREA, quando da emissão da ART (Anotação de Responsabilidade técnica) é de responsabilidade da CONTRATANTE fazer o pagamento. Onde após ser feito o devido cadastro a CONTRATADA encaminhará o boleto de taxa direto para o CONTRATANTE para pagamento.
8. Proceder ao atendimento, unicamente, dos chamados de Emergência, quando estes ocorrerem fora do horário de Manutenção Corretiva. Nestes casos, a normalização do funcionamento do(s) equipamento(s) poderá ocorrer em até 48 horas à ocorrência do chamado, durante o horário de Manutenção Preventiva, estabelecido na Cláusula II deste instrumento;
9. Proceder às orientações necessárias aos seus funcionários quanto ao cumprimento das normas de segurança do trabalho e medicina do trabalho;
10. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

OBRIGAÇÕES DO(A) CONTRATANTE

Cláusula V: São obrigações do(a) **CONTRATANTE**:

1. Permitir acesso à casa de máquinas e demais instalações do(s) equipamento(s), **APENAS** aos técnicos da CONTRATADA, estando estes devidamente autorizados e identificados;
2. Impedir a interferência de terceiros (pessoas estranhas ou não autorizadas pela CONTRATADA na aparelhagem do(s) elevador(es). Caso fique caracterizada interferência de terceiros no(s) elevador(es), **cessarão todas as responsabilidades da CONTRATADA no funcionamento do(s) mesmos(s);**
3. Colaborar para a tomada de medidas necessárias à prestação do serviço, cumprindo, rigorosamente, a orientação da CONTRATADA;
4. Não permitir o depósito de materiais de qualquer espécie no interior da casa de máquinas ou nas vias de acesso a mesma;
5. Solicitar autorização expressa da CONTRATADA para a execução de quaisquer serviços na casa de máquinas ou nas instalações do(s) equipamento(s);
6. Impedir a utilização da chave de emergência para abertura de portas de pavimentos do(s) equipamento(s), por pessoas não habilitadas pela CONTRATADA;
7. Exigir documento apropriado da CONTRATADA nos casos de retirada de quaisquer peças ou componentes do(s) equipamento(s), exceto quando houver substituição no ato do serviço;
8. Permitir a retirada de quaisquer objetos, ferramentas e peças de propriedade da CONTRATADA, que estejam na casa de máquinas, nos casos de rescisão contratual;
9. Observar as orientações da CONTRATADA quanto a correta utilização do(s) elevador(es), cuidar para que em casos de limpeza, não haja derramamento de água ou produtos corrosivos, nas partes sujeitas à ferrugem, em partes de madeira exposta e sujeitas a empeno ou descolagem, e em partes elétricas sujeitas a curto-circuito, obedecer a capacidade de cada equipamento;
10. Manter em condições normais de funcionamento a instalação elétrica para alimentação da casa de máquinas, substituindo, quando houver necessidade, fusíveis e componentes da chave geral, tomadas de força na casa de máquinas e iluminação da mesma;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:46:06 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

11. Pagar pontualmente os valores devidos em razão do presente contrato.

RESPONSABILIDADES

Cláusula VI: Em caso de infração a qualquer cláusula estipulada neste instrumento, por razões ou causas imotivadas a parte infratora ficará sujeita ao pagamento de uma multa equivalente a 01 (uma) mensalidade (atualizada) do Contrato, sem prejuízo de a parte lesada dar por rescindido o Contrato.

Cláusula VII: Não caberá à CONTRATADA, responsabilidade alguma por qualquer acidente pessoal ou patrimonial ocorrido a terceiros, exceto os que possam ser atribuídos direta e exclusivamente a atos ou omissões de seus prepostos, não podendo, assim, o presente instrumento afetar a responsabilidade que assiste ao(à) CONTRATANTE, por acidente que possa ocorrer a terceiros quando estiverem sendo transportados ou se encontrarem dentro ou próximos do(s) equipamento(s).

Cláusula VIII: A **CONTRATADA** não garantirá o funcionamento do(s) equipamento(s) em situações que fujam ao seu controle, não sendo responsável por qualquer perda, dano ou atraso resultante de caso fortuito **(variações elétricas, infiltrações de água, inundações, mal uso),** força maior ou atos de vandalismo.

Cláusula IX: O pagamento de tributos, que venham a ser criados ou alterados por mudanças na legislação vigente, será de responsabilidade do(a) **CONTRATANTE**.

Cláusula X: A liberação de passageiros presos na cabina deverá ser feita, exclusivamente, por técnicos da **CONTRATADA**, ou, em caráter de emergência, pelo Corpo de Bombeiros (ou Órgão da Defesa Civil que o substitui). Quando da liberação de passageiros presos pelo Corpo de Bombeiros, a utilização do(s) equipamento(s) deve ser suspensa, imediatamente, até a vistoria e liberação do(s) mesmo(s) pela **CONTRATADA.**

Cláusula XI: A **CONTRATADA** se responsabiliza, com inteira exclusividade, por todos os encargos legais e fiscais, não só quanto aos salários e gratificações, extraordinários, férias, 13º Salário, DSR, Previdência Social, PIS, FGTS, Imposto de Renda, ISS de seus funcionários, bem como quaisquer outros impostos, taxas, contribuições ou tributos existentes devidos por qualquer forma, **havidos durante o presente contrato**, ficando a(o) **CONTRATANTE** excluída(o) de qualquer obrigação a esses títulos.

Parágrafo Único: A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

REAJUSTES E MULTA

Cláusula XII: Os preços estabelecidos neste instrumento serão reajustados a cada 12 (doze) meses através de Termo Aditivo**,** com base na variação do **IGP-M,** tomando-se como índice inicial o vigorante 30 (trinta) dias antes da data de início deste Contrato e, como índice final, o correspondente ao mês anterior ao vencimento do Contrato.

Cláusula XIII: Ocorrendo atraso no pagamento de quaisquer valores devidos à **CONTRATADA**, estes ficarão sujeitos aos seguintes acréscimos: atualização monetária com base no IGP-M, juros de 1% (um por cento) ao mês sobre o valor da mensalidade pendente e multa de 2% (dois por cento), calculada sobre o valor principal.

Cláusula XIV: No caso de extinção ou substituição, por qualquer razão, do índice IGP-M, utilizar-se-á, imediatamente, o índice substituto para efeito de cálculos de reajuste.

RESCISÃO

Cláusula XV: O presente contrato poderá ser rescindido:

1. Inadimplemento- Imediatamente, quando houver inadimplemento de qualquer das partes, e no caso específico de problemas relacionados com o funcionamento do elevador, a parte interessada deverá apresentar laudo técnico registrado no **CREA-PA**, efetuado por consultores especializados;
2. Mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, a contar da data de notificação, efetuada por qualquer das partes que poderá a todo o tempo, rescindir e tornar sem efeito o presente contrato, independente de interpelação judicial, sem que caiba direito de reclamação e nem indenização pela rescisão;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:46:25 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

3. A **CONTRATADA** poderá, a seu exclusivo critério, rescindir o atual contrato na hipótese de atraso superior a 90 (noventa) dias no pagamento do valor mensal. Neste caso, a **CONTRATADA** obriga-se a comunicar por escrito tal situação.

4. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

DISPOSIÇÕES GERAIS

Cláusula XVI: Este Contrato será prorrogado, através de termo aditivo caso o Contrato de Gestão entre a CONTRATANTE e o Ente Público seja prorrogado.

Cláusula XVII: Tendo sido renovado o prazo contratual, o contrato passará a ser por prazo indeterminado, podendo ser renunciado por qualquer das partes, a qualquer tempo, devendo ser respeitado, tão somente, um aviso prévio de 30 (trinta) dias.

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL

Cláusula XVIII: Este Contrato inclui, sem ônus adicional ao(à) **CONTRATANTE**, uma Apólice de Seguro de Responsabilidade Civil para eventuais indenizações por danos pessoais ou materiais a terceiros, desde que estes possam ser atribuídos direta e **exclusivamente** a atos e/ou omissões da **CONTRATADA**.

FORO

Cláusula XIX: Fica eleito o foro de Capanema-PA, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as dúvidas advindas do presente contrato.

E, por estarem de perfeito acordo, assinam as partes deste instrumento impresso em 02 (duas) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-09 16:37:18
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Capanema, 01 de julho de 2021.

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

NOME: JOSE CARLOS RIZOLI

CPF / CNPJ: 23.453.830/0023-85

E-MAIL: gaf.hrpc@indsh.org.br

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:44:49 -03'00'

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA.

NOME: TAÍS RESENDE CAVALLÉRO DE FREITAS

CPF / CNPJ: 00.489.015/0001-65

E-MAIL: conserp@conserpelevadores.com.br

TESTEMUNHAS:

NOME: JOÃO PAULO CAVALLÉRO
GERENTE COMERCIAL / MARKETING
FONE: 3246-0106 / 98407-2206

NOME: DANIEL GONÇALVES NUNES
SETOR DE CONTRATOS
FONE: (91) 3462-3051 - RAMAL 246

ANEXO I

CONTRATO TIPO FLEX - COBERTURA PARCIAL DE PEÇAS E COMPONENTES

ÍTENS DE COBERTURA CONTRATUAL

1. **Na Casa de Máquinas:**

1.1 **Máquina / Motor de Tração:** Lonas, sapatas, pinos, calços, núcleos, e articulações do sistema de freio, lubrificantes e materiais de limpeza.

1.2 **Quadro de Comando:** Placas de proteção elétricas, painéis de velocidade, bobinas, resistências, capacitores, condensadores, contatos e chaves contactoras no quadro de comando, fusíveis, conectores.

2. **Cabina:** Contatos de portas, roldanas de portas, insertos, corrediças ou guias de porta, caixa de inspeção, cabinho de aço para tracionamento das portas de pavimentos e alarmes;

3. **Pavimentos:** contatos de porta, roletes e roldanas.

4. **No Passadiço (caixa de passagem):** Corrediças, lubrificantes, roldanas, chaves limite de parada.

5. **Lubrificantes e materiais de limpezas em geral.**

PARÁGRAFO I.

O presente contrato não cobre itens não listados acima, bem como danos nos equipamentos gerados por sinistros, queima de componentes causados por: vandalismos, danos causados por incêndio, variações de energia elétrica (sub tensão e/ou sobre tensão), inundações ou infiltrações provenientes de apartamentos ou caixas de água, dos andares, poços e casa de máquinas, excesso de carga e utilização para outros fins. Reforma ou mudanças no design de cabina, conjuntos de tração, unidades de potência, drives ou inversores de frequência (itens cujos danos são causados por fatores externos), barreiras infravermelhas de portas, botoeiras de cabina e pavimentos, portas de pavimento e cabina, tetos de cabinas, lâmpadas de cabina, reatores, luz de emergência, soleira, ventiladores ou exaustores.

PARÁGRAFO II.

Os serviços adicionais de modernização e atualização tecnológica do(s) equipamento(s) e de substituição de peças defeituosas, existentes antes da data de início deste contrato, não se acham inclusos no preço mensal contratado, devendo os mesmos serem previamente aprovados pelo(a) **CONTRATANTE** mediante apresentação, negociação e assinatura, pelas partes, de orçamento próprio, o qual discriminará os valores para execução dos serviços.

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:46:40 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32937857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-09 16:37:58
Foxit Reader Versão: 10.0.0

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/07/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.13 15:36:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.12.13 14:57:15 -03'00'

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.10 18:18:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2022.05.10 12:01:27 -03'00'

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

JOAO PAULO CAVALLERO DE FREITAS:73762490287

Assinado de forma digital por JOAO PAULO CAVALLERO DE FREITAS:73762490287
Dados: 2022.05.10 12:01:41 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SUGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° XV**, **parágrafo 4**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso,

a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/01/2023 19:18:54 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.152.412-**
Data: 23/01/2023 18:14:30 -03:00
DigiForte

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 25/01/2023 18:08:24 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.624.902-**
Data: 24/01/2023 09:15:52 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO C248/21-PA DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES

A empresa **CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA**, inscrita sob o CNPJ/MF Nº. 00.489.015/0001-65, localizado na Travessa Mauriti, 2809, Bairro: Marco, Cidade: Belém-PA; representado pela Administradora Taís Resende Cavalléro de Freitas, portadora do CPF Nº 013.152.412-77, RG Nº 6166263 SSP/PA, doravante denominado CONTRATADO, e o **INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, inscrito sob o CNPJ Nº 23.453.830/0023-85, localizado na Av. Barão de Capanema, Nº 3191, Bairro: Centro, Capanema-PA, a seguir denominada CONTRATANTE, ambas representadas neste instrumento, na forma de seus atos constitutivos, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo, que regerá mediante as seguintes cláusulase condições.

Cláusulas e condições abaixo estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO TERMO ADITIVO

O presente termo aditivo tem por objetivo a adição de 02 (duas) novas unidades de equipamentos (Elevadores tipo Maca) para os serviços de manutenção preventiva e corretiva, conforme descrito em contrato padrão. As novas unidades estão localizadas no endereço Av. Barão de Capanema, N° 3191, Bairro: Centro, Cidade: Capanema – PA, CEP: 68.700-005/ LOCAL: POLICLINICA – Anexo ao Hospital Público Regional dos Caetés. Assim, os serviços de manutenção e a assistência técnica de equipamentos de transportes verticais se darão, conforme descrito a seguir:

EQUIP.	TIPO	MARCA	MODELO	CAPACIDADE	PARADAS	QTD	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 900,00	R$ 1.800,00
ELEVADOR	SOCIAL	SCHMERSAL	VVVF	12 PASSAGEIROS	03	02	R$ 850,00	R$ 1.700,00
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 800,00	R$ 1.600,00
VALOR TOTAL PROPOSTO MENSAL: R$ 5.100,00 (CINCO MIL E CEM REAIS) **DESCONTO ESPECIAL: R$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS)** **VALOR FINAL: R$ 4.500,00 (QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)**								

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O valor da mensalidade referente aos serviços de manutenção preventiva corretiva será de R$ 800,00 (oitocentos reais) por equipamento (Elevador), considerando a mesma modalidade no contrato C248/21-PA, cobertura parcial de peças, portanto, fica acordado entre as partes o valor mensal de R$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais), adicionados ao valor mensalidade de R$ 2.900,00 (dois mil e novecentos reais) já existente no contrato padrão, totalizado o valor final de R$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais).

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS , JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Permanecem inalteradas e em pleno vigor as demais Cláusulas e condições do Contrato Original.

E por estarem de pleno acordo, firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual forma e teor.

Capanema, 01 de julho de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 09/04/2024 14:11:30 -03:00
DigiForte

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
NOME: JOSÉ CARLOS RIZOLI
CNPJ: 23.453.830/0023-85
E-MAIL: contratos.hrpc@indsh.org.br

Assinado eletronicamente por:
TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.152.412-**
Data: 09/04/2024 15:56:22 -03:00
DigiForte

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
NOME: TAÍS RESENDE CAVALLÉRO DE FREITA
CNPJ: 00.489.015/0001-65
E-MAIL: conserp@conserpelevadores.com.br

TESTEMUNHAS:

Assinado eletronicamente por:
JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.624.902-**
Data: 09/04/2024 15:59:48 -03:00
DigiForte

NOME: JOÃO PAULO CAVALLÉRO
DIRETOR COMERCIAL / MARKETING

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/04/2024 17:33:15 -03:00
DigiForte

NOME: MARCELO AZEVEDO COSTA
DIRETOR EXECUTIVO

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS , JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

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

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 09/04/2024 14:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS (CPF ***.152.412-**) em 09/04/2024 15:56 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.13.188.156	Lat: -1,435576 Long: -48,460331 Precisão: 15 (metros)

Autenticação	conserp@conserpelevadores.com.br
Email verificado	

tT45LU5jaM8CAcaY5kqNc3qvmTUaJycSlaT3d5lPdrI= SHA-256

- JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS (CPF ***.624.902-**) em 09/04/2024 15:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.182.161.227	Lat: -1,435611 Long: -48,460288 Precisão: 20 (metros)

Autenticação	direcaocomercial@c...rpelevadores.com.br
Email verificado	

dv84qVc72vP955kct9+mRaxNwyecAJ4QyCh6LC5272Q=
SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 16/04/2024 17:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

pPfIlZ3mkhMsl9+D3GCRxSwYYEo0kdhEiH2L2mkktGQ=
SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

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

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

FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de outsourcing de impressão, cópia e digitalização, com fornecimento de equipamento novo, todos os suprimentos originais do fabricante do equipamento, abrangendo manutenção corretiva e preventiva, fornecimento de toners e demais insumos necessários para a prestação dos serviços ora contratados, sistema de gestão e monitoramento e prestação de serviços de suporte, treinamento aos usuários.
Preço	R$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais) / Mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF sob nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Endereço	AV. Jerônimo de Albuquerque, nº 25 | Ed. Pátio Jardins – Loja 10 Cohafuma | São Luís/MA – CEP: 65.074-199
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de outsourcing de impressão, cópia e digitalização, com fornecimento de equipamento novo, todos os suprimentos originais do fabricante do equipamento, abrangendo manutenção corretiva e preventiva, fornecimento de toners e demais insumos necessários para a prestação dos serviços em tela, sistema de gestão e monitoramento e prestação de serviços de suporte, treinamento aos usuários. Os chamados técnicos deverão se dar através do e-mail: comercial@facilid.com.br.

2. A proposta comercial tem franquia mínima para 200 mil impressões com 42 impressoras e multifuncionais e 14 estabilizadores.

Identificador de autenticação: 097a8525-abde-4ab0-924f-43cac89dac1
N° do Protocolo: 2025/3806050 Anexo/Sequencial: 7 Página 9 de 385
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS CAPELA MENDES JUNIOR:04488631380 Dados: 2021.10.05 15:08:55 -03'00'
ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:54:28 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32817857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua local de assinatura Data: 2025-10-05 15:28:27 Foxit Reader Versão: 10.0.0

	Mão de Obra
	Técnico 24 horas sobreaviso incluso para manutenção preventiva, reposição de peças, troca de tonner e troca de máquina.

DESCRIÇÃO DA MÁQUINA	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	ESTADO DO BEM	EXCEDENTE DE FRANQUIA
MULTIFUNCIONAL MONO	BROTHER	1	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA LASER HL-L5102DW MONO	BROTHER	1	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA LASER HL-L2360DW MONO	BROTHER	5	NOVA	R$ 0,35
MULTIFUNCIONAL MFCL8610CDW COLOR	BROTHER	1	NOVA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-L2540DW	BROTHER	15	USADA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-L2700DW	BROTHER	2	USADA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-1602	BROTHER	3	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA HL-1202	BROTHER	7	USADA	R$ 0,06
ARGOX OS-214PLUS	ARGOX	7	USADA	R$ 0,06
TOTAL		**42**		
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	1	NOVO	-
ESTABILIZADOR 1000VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	2	NOVO	-
ESTABILIZADOR BIVOLT 500VA	POWEREST	4	NOVO	-
ESTABILIZADOR BIVOLT 1000VA	POWEREST	2	NOVO	-
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	MCM SAVE PRO	3	NOVO	-
ESTABILIZADOR 1500VA BIVOLT	MCM DEFENSE	2	NOVO	-
TOTAL		**14**		

3. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

4. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43ca689da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 2 de 385
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:55:48 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1563 de 3170

culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

5. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

7. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

    7.1 A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

8. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

9. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

10. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

11. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

12. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

13. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

14. Pagar o preço combinado.

15. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

16. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES
ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.10.05 16:56:43 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Data: 2025-10-05 15:12:17
Foxit Reader Versão: 10.0.0

PREÇO

17. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

18. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

19. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

20. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

21. O prazo de vigência deste contrato é do dia 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

22. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo indeterminado e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

23. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

24. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

25. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 2 de 385
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES:01681180 Dados: 2021.10.05 17:08:48 -03'00'
ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:57:29 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua estação de trabalho Data: 2021.10.05 15:22:45 Foxit Reader Versão: 10.0.0
Página 1565 de 3170

26. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

27. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

28. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

29. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

30. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

31. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

32. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

33. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380 Dados: 2021.10.05 16:54:24 -03'00'
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:58:25 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento. Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-05 15:13:18 Foxit Reader Versão: 10.1.0

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página 5 de 385**
Página 1566 de 3170

DISPOSIÇÕES GERAIS

34. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

35. Fica fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

36. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

37. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

38. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

39. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

40. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:13:28
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.10.05 16:49:03 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380
Dados: 2021.10.05 17:11:54 -03'00'

1. Nome: 2. Nome:

RG: RG:

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 1 de 385
Página 1567 de 3170

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.17 13:24:26-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.12.17 11:44:09 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

1 - ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380 _____

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380
Dados: 2021.12.17 11:44:41 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:34:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2022.05.25 11:22:23 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 23**, que passa a vigorar com o seguinte teor: Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se na cláusula 2, no tópico OBJETO o serviço de bilhetagem PRINTWAY, mão de obra para manutenção em regime de sobreaviso, manutenção periódica quinzenal das impressoras e 28 (vinte e oito) transformadores (novos).

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se na cláusula 2, no tópico OBJETO o aumento do quantitativo de impressoras que passa de 42 (quarenta e duas) para 84 (oitenta e quatro) impressoras (novas), estabilizadores continua com o mesmo quantitativo. A franquia de impressões passará de 200 mil para de 230 mil impressões monocromáticas com o valor de R$ 0,06 (seis centavos) e 30 mil impressões coloridas com o valor de R$ 0,35 (trinta e cinco centavos), conforme quadro abaixo.

LISTA DE TRANSFORMADORES E ESTABILIDADE		
DESCRIÇÃO	**MARCA**	**QUANTIDADE**
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	1
ESTABILIZADOR 1000VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	2
ESTABILIZADOR BIVOLT 500VA	POWEREST	4
ESTABILIZADOR BIVOLT 1000VA	POWEREST	2
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	MCM SAVE PRO	3
ESTABILIZADOR 1500VA BIVOLT	MCM DEFENSE	2

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

TRANSFORMADOR 2000VA	TS SHARA	11
TRANSFORMADOR 3000VA	TS SHARA	11
TRANSFORMADOR 3000VA	V&M	2
TRANSFORMADOR 5000VA	V&M	4
TOTAL DE ESTABILIZADORES E TRANSFORMADORES		**42**

LISTA DE IMPRESSORAS E MULTIFUNCIONAIS		
DESCRIÇÃO	**MARCA**	**QUANTIDADE**
MULTIFUNCIONAL DCP-1602	BROTHER	3
MULTIFUNCIONAL DCP-L2540DW	BROTHER	14
ARGOS OS-214 Plus	ARGOX	12
MULTIFUNCIONAL DCP-8157DN	BROTHER	1
IMPRESSORA HL-1202	BROTHER	9
IMPRESSORA HL-L6202DW	BROTHER	11
IMPRESSORA HL-L2360DW	BROTHER	5
IMPRESSORA HL-B2080DW	BROTHER	6
MULTIFUNCIONAL DCP-B7535DW	BROTHER	7
BEMATCH MP 4200TH	BEMATCH	1
TSC Dt039-50	TSC	1
MULTIFUNCIONAL MFC-L2700DW	BROTHER	1
IMPRESSORA HL-L5102DW	BROTHER	9
MULTIFUNCIONAL MFC-L8610CDW COLORIDA	BROTHER	2
DCP-L5652DW	BROTHER	2
TOTAL DE IMPRESSORAS		**84**

DESCRIÇÃO DA MÁQUINA	**QT.**	**VALOR POR EXCEDENTE**
IMPRESSÃO MONOCROMÁTICA	230 mil cópias	R$ 0,06
IMPRESSÃO COLORIDA	30 mil cópias	R$ 0,35

CLÁUSULA QUINTA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais), para R$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais) com o valor

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

unitário da impressora de R$ 261,90 (duzentos e sessenta e um reais e noventa centavos).

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Capanema, 15 de julho de 2022.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 27/03/2024 17:56:35 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
CPF: ***.895.493-**
Data: 27/03/2024 18:01:36 -03:00

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 28/03/2024 08:33:06 -03:00

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Antônio Carlos Lopes Mendes Junior
CPF: ***.886.313-**
Data: 28/03/2024 08:42:34 -03:00

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

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

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 27/03/2024 17:56 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Erika Rafaela Monteiro de Oliveira (CPF ***.895.493-**) em 27/03/2024 18:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 179.83.92.61	Geolocalização Lat: -2,506824 Long: -44,265773 Precisão: 10 (metros)
Autenticação Email verificado	erika.oliveira@facilid.com.br

/a/fYUZ6Qy5G6ZEoBw8XrdJ9kHF9x6FEU0pTSvt0ubY=
SHA-256

- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 28/03/2024 08:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

iVo5dFEUDhw53qnwRyhAOVnJ5QgPf03ROx89FGaMYAo= SHA-256

✔ Antônio Carlos Lopes Mendes Junior (CPF ***.886.313-**) em 28/03/2024 08:42 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.83.92.61	Lat: -2,506803 Long: -44,265741 Precisão: 35 (metros)

Autenticação comercial@facilid.com.br

Email verificado

KDlyCsKxIm+MXhR3ar3O4vUneRP4Iy0iIvzjGWKRRMc= SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

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

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

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o valor unitário da impressora de R$ 261,91 (duzentos e sessenta e um reais e noventa e um centavos) que passará para R$ 291,67 (duzentos e noventa e um reais e sessenta e sete centavos). Aumentado o valor do contrato de R$ 22.000,00 (vinte e dois mil) para R$ 24.500,00 (vinte e quatro mil e quinhentos reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de outubro de 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 16:37:53 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Erika Rafaela Monteiro de Oliveira

Assinado eletronicamente por:
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
CPF: ***.895.493-**
Data: 07/10/2024 10:01:50 -03:00
DigiForte

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Antônio Carlos Lopes Mendes Junior
CPF: ***.886.313-**
Data: 02/10/2024 16:41:35 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 16:08:47 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Antônio Carlos Lopes Mendes Junior e Erika Rafaela Monteiro de Oliveira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZCN9Q-6SABP-GGFXR-JURAY

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZCN9Q-6SABP-GGFXR-JURAY

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

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 16:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

GkaAvXP6ENM5Z20TJAxZ0xDZF8Q81fkq3MWckES9GW0= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 16:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Antônio Carlos Lopes Mendes Junior (CPF ***.886.313-**) em 02/10/2024 16:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.178.165.154	Lat: -2,506803 Long: -44,265687 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	comercial@facilid.com.br
Email verificado	

aC56NaKvu0JMr/xTY9561wTezOEEJythgW+tz4Ft+LU= SHA-256

✔ Erika Rafaela Monteiro de Oliveira (CPF ***.895.493-**) em 07/10/2024 10:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.83.151.231	Não disponível

Autenticação	erikarafaela_mo@hotmail.com
Email verificado	

dkYDTNDwjN9SMT7WW0xSgx+4c2q6uzM1msSKN2o9rLU= SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZCN9Q-6SABP-GGFXR-JURAY

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

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

PORTAL CONEXAO LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

Pelo presente instrumento, de um lado PORTAL CONEXÃO LTDA, com sede na Cidade de **BRAGANÇA / PA**, na **RUA, DR. JUSTO CHERMONT**, **CENTRO**, CEP: **68600-000**, inscrita no CNPJ sob n.º **17.441.754/0001-80**, autorizada pela Anatel a explorar o Serviço de Comunicação Multimídia (SCM) por meio do Ato de Autorização nº 6672,de 24/07/2014, publicado no Diário Oficial da União em 31/07/2014, doravante denominado **PROVEDOR/PRESTADORA.**

De outro lado, como **CLIENTE/ASSINANTE**,

Cliente: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH**
Filial: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
RG/IE: Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **68.700-005**
Cidade: **CAPANEMA**
Estado: **Pará**
Telefone Comercial: (91) 3462-3051
Telefone Celular: (91) 9806-40041

Resolvem as **PARTES**, de comum acordo, celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços de telecomunicação, nos termos a seguir:

CONDIÇÕES GERAIS DE SERVIÇOS

1 - Objeto:

Este Contrato tem por objeto a prestação, pelo PROVEDOR ao CLIENTE, do Serviço de Comunicação Multimídia (SCM) conforme AUTORIZAÇÃO concedida pela ANATEL - Agência Nacional de Telecomunicações e disponíveis para consulta no site www.anatel.gov.br bem como o provimento e o uso de equipamentos, conforme discriminado neste Contrato.

1.1. Poderão se tornar parte integrante deste Contrato, indepedentes de transcrição, quaisquer documentos e aditivos especificos que sejam firmados pelas partes durante sua vigência.
1.2. Aplicam-se ao presente Contrato as seguintes definições:
1.2.1 *Nota Fiscal/Fatura de Prestação de Serviços* - documento de cobrança do *Serviço*, também denominada "FATURA".
1.2.2 *Informação* - O termo "informação" abrangerá toda informação escrita, verbal ou de outro modo apresentada, podendo incluir, mas não se limitando a know-how, técnicas, designs, especificações, desenhos, cópias, diagramas, modelos, amostras, fluxogramas, programas de computador, discos, disquetes, fitas, e outras informações técnicas, financeiras ou comerciais.
1.2.3 *Serviço* ou *Serviços*- serviço ou serviços contratados pelo CLIENTE e especificado na Cláusula 8 deste contrato.
1.2.4 *Central de Atendimento* - central de atendimento ao CLIENTE através do telefone de nº (91) 993071080 e pelo WhatsApp (91) 98825-5764.
1.2.5 *LGT* - Lei Geral de Telecomunicações nº 9.472 de 1997;
1.2.6 *Regulamento do SCM* - regulamentação do serviço SCM aprovada pela Resolução ANATEL nº 272/2001;
1.2.7 *ANATEL*: Agência Nacional de Telecomunicações, com sede em Brasília -DF, SAUS Quadra 6, Blocos C, E, F e H, Ala Norte- CEP: 70.070-940 e telefone: 133.

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

2 Da Adesão

2.1. A adesão ao presente contrato pelo cliente, pode efetivar-se por meio de quaisquer dos seguintes eventos baixo elencados:

2.2. Por meio de ASSINATURA do presente instrumento contratual;

2.3. Por meio de ACEITE ELETRÔNICO/ONLINE do presente instrumento contratual através da Central do Assinante no sítio https://portalconexao.altaredesistemas.com.br/central_assinante/;

Parágrafo único. Por meio da Assinatura ou Aceite eletrônico do contrato de prestação de serviços, o cliente declara que teve amplo e total conhecimento prévio de todos os direitos, deveres e garantias de atendimento, condições dos serviços ofertados, detalhes referentes a plano de serviço, valores de mensalidade, forma de pagamento, velocidade contratadas e garantia de banda e franquia de consumo.

3 - Obrigações e Direitos das Partes:

Além do disposto na legislação específica, e no Regulamento do SCM, quando aplicáveis, são obrigações e direitos das Partes:

3.1. São obrigações do **PROVEDOR**:

3.1.1. Prestar os Serviços conforme especificado no Contrato, responsabilizando-se integralmente pela exploração e execução do Serviço perante o Cliente.

3.1.2. Entregar a FATURA via correio eletrônico ou qualquer outro meio acordado entre as Partes, no endereço informado pelo CLIENTE, com antecedência mínima de 05 (cinco) dias do vencimento.

3.1.3. Não condicionar a oferta dos Serviços à aquisição de qualquer outro serviço ou facilidade oferecida, ainda que prestado por terceiros;

3.1.4. Prestar informações e esclarecimentos sobre o Serviço na Central de Atendimento durante o horário de funcionamento das 08:00 hs ás 20:00hs de segunda-feira a sábado.

3.1.5. Não impedir, por contrato ou por outro meio, que o CLIENTE seja atendido por outras prestadoras ou outros serviços de telecomunicações;

3.1.6. Sanar eventuais falhas e problemas relacionados ao Serviço, conforme regulamentação;

3.1.7. Cumprir com os parâmetros de qualidade do Serviço relacionados na cláusula 16 deste instrumento, conforme regulamentação;

3.1.8. Tornar disponíveis ao CLIENTE informações sobre características e especificações técnicas dos equipamentos, necessárias à conexão dos mesmos à sua rede, sendo-lhe vedada a recusa a conectar equipamentos sem justificativa técnica comprovada;

3.1.9. O provedor dispõe do S.A.C: (91) 993071080 e pelo WhatsApp (91) 98825-5764.

3.1.10. Face as reclamações e dúvidas do cliente, o provedor deve fornecer imediato esclarecimento e sanar o problema com a maior brevidade possível;

3.1.11. Em caso de interrupção ou degradação da qualidade do serviço, o provedor deve descontar da assinatura o valor proporcional ao numero de horas ou fração superior a trinta minutos;

3.2. São direitos do **PROVEDOR**:

3.2.1. Empregar, no Serviço, equipamentos e infra-estrutura que não lhe pertençam;

3.2.2. Contratar com terceiros o desenvolvimento de atividades inerentes, acessórias ou complementares ao Serviço;

3.2.3. Conceder descontos, realizar promoções, reduções sazonais e reduções em períodos de baixa demanda, entre outras, desde que o faça de forma não discriminatória e segundo critérios objetivos;

3.2.4. Cobrar ressarcimento dos investimentos realizados para atendimento ao CLIENTE, conforme previsto na Cláusula 12.1 deste Contrato, quando cabíveis.

3.3. São obrigações do **CLIENTE:**

3.3.1. Efetuar o pagamento das FATURA's até a data do vencimento;

3.3.2. Concluir as obras e/ou adquirir os equipamentos necessários para a prestação do Serviço, a fim de possibilitar a sua ativação.

3.3.3. Comunicar ao PROVEDOR, através da Central de Atendimento, toda e qualquer irregularidade ou mau funcionamento do Serviço ou fato nocivo à segurança, relacionado à prestação do Serviço, visando possibilitar a adequada assistência e/ou orientação pelo PROVEDOR;

3.3.4. Somente conectar à rede do PROVEDOR equipamentos que possuam certificação expedida ou aceita pela ANATEL;

3.3.5. Arcar com os custos de reparo, manutenção causadas por desconfiguração ou mal uso provocados pelo CLIENTE.
3.3.6 Manter atualizados os seus dados cadastrais com o PROVEDOR, informando-a sobre toda e qualquer modificação, seja de endereço, administrador do contrato, controle societário, dentre outros;
3.3.7. Utilizar adequadamente o Serviço, os equipamentos e as redes de telecomunicações envolvidas na prestação dos mesmos, eximindo o PROVEDOR de qualquer responsabilidade em caso de reclamações e/ou demandas propostas por terceiros (particulares, Ministério Público, Procon, ANATEL, etc);
3.3.8 Preservar os bens públicos e aqueles voltados à utilização do público em geral, bem como os fornecidos em razão deste Contrato;
3.3.9 Providenciar local adequado e infra-estrutura necessária, de acordo com as normas técnicas vigentes, bem como rede interna, para adequada prestação do Serviço pelo PROVEDOR;
3.3.10 Permitir a visita dos técnicos do PROVEDOR ou por ela indicados para a instalação e ativação do Serviço;
3.3.11 Arcar com custos de eventual mudança de endereço solicitada ao PROVEDOR.
3.3.12 Comunicar imediatamente em caso de roubo, furto ou extravio dos equipamentos de acesso e o não recebimento do boleto para fins de pagamento;

3.4. São direitos do CLIENTE:
3.4.1. Tratamento não discriminatório quanto às condições de acesso e fruição do Serviço;

3.4.2. Informação adequada sobre condições de prestação do Serviço, em suas várias aplicações, facilidades contratadas e seus respectivos preços;

3.4.3. Inviolabilidade e segredo de sua comunicação, respeitadas as hipóteses e condições legais de quebra de sigilo de telecomunicações;
3.4.4. Conhecimento prévio de toda e qualquer alteração nas condições de prestação do Serviço que lhe atinja direta e indiretamente;
3.4.5. Cancelamento ou interrupção do Serviço prestado, a qualquer tempo e sem ônus adicional ao estabelecido neste Contrato;
3.4.6. Não suspensão do Serviço sem sua solicitação, ressalvada as hipóteses estabelecidas na Cláusula 6 abaixo, ou por descumprimento dos deveres constantes no artigo 4º da LGT;
3.4.7. Prévio conhecimento das condições de suspensão do Serviço;
3.4.8. A resposta eficiente e pronta às suas reclamações pelo PROVEDOR dentro de um prazo legal;
3.4.10. O encaminhamento de reclamações ou representações contra o PROVEDOR, junto à ANATEL ou aos organismos de defesa do consumidor;
3.4.11. A reparação pelos danos causados em decorrência de violação de seus direitos;
3.4.12. A substituição do seu código de acesso (nome de usuário), se for o caso, nos termos da regulamentação;
3.4.13. Não ser obrigado ou induzido a consumir Serviço ou a adquirir bens ou equipamentos que não sejam de seu interesse, bem como a não ser compelido a se submeter a condição para recebimento de Serviço, salvo diante de questão de ordem técnica, nos termos da Regulamentação;
3.4.14 Ter restabelecida a integridade dos direitos relativos à prestação do Serviço, a partir da quitação integral da dívida, ou de acordo celebrado com o PROVEDOR, com a imediata exclusão de informação de inadimplência sobre ele anotada;
3.4.15 O bloqueio temporário ou permanente, total ou parcial, do acesso a comodidades ou utilidades oferecidas, desde que mediante solicitação expressa à Central de Atendimento.
3.4.16 A continuidade do Serviço pelo prazo contratual, salvo nas hipóteses de descumprimento contratual previstas neste Contrato e na legislação aplicável;
3.4.17. O recebimento do documento de cobrança com discriminação dos valores cobrados;
3.4.18. Privacidade nos documentos de cobrança e na utilização de seus dados pessoais pelo PROVEDOR.

3.5. Em caso de alteração nas regras e regulamentos de interconexão, de remuneração de uso de redes ou caso ocorra ato ou fato de terceiro que venha a afetar o fluxo de receita do PROVEDOR ou a forma de remuneração decorrente do Serviço contratado, as Partes deverão renegociar de boa-fé este contrato em até 10 (dez) dias após sua ocorrência, com objetivo de recompor o equilíbrio financeiro do Contrato e de assegurar a continuidade da prestação do Serviço em condições comercialmente viáveis para ambas.

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

3.5.1 Não havendo acordo entre as Partes, o presente Contrato será extinto sem que seja devido a qualquer uma das Partes multa ou indenização.

4 - Preço, Condições de Pagamento e de Reajuste:

4.1 Os preços aplicáveis ao Serviço são aqueles expressos na Cláusula 10. O CLIENTE é o único responsável pelo pagamento da FATURA, respeitando-se a incidência tributária aplicável conforme a legislação vigente, e deverá pagá-la, pontualmente, na rede bancária credenciada ou ainda através de outros meios a serem oportunamente divulgados pelo PROVEDOR.
4.2 Os valores decorrentes da prestação do Serviço poderão ser reajustados pelo IGP-M da Fundação Getúlio Vargas, ou outro índice que venha a substituí-lo mediante a termo aditivo do Contrato de Gestão

4.3 A FATURA discriminará o Serviço solicitado pelo CLIENTE, especificando: o valor de assinatura mensal do Serviço, taxa de instalação, valor de utilização, bem como os tributos devidos por imposição da legislação vigente.

4.4 O CLIENTE poderá optar por uma dentre as datas de vencimento a serem indicadas pelo PROVEDOR.
4.5 O PROVEDOR fica proibido de emitir e negociar qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo CLIENTE em razão deste contrato.

5 - Inadimplemento:

O não pagamento da FATURA até a data de vencimento acarretará:
5.1 A aplicação, a partir do dia seguinte ao do vencimento, sobre o valor total da FATURA, de: (i) multa moratória de 2% (dois por cento), (ii) juros legais de 0,33% ao mês, calculados pro rata die, bem como (iii) atualização do débito pelo IGP-M divulgado pela Fundação Getúlio Vargas ou outro índice que venha a substituí-lo;
5.2 A suspensão total do Serviço, após transcorrido um período de 10 (dez) dias de atraso a contar do atraso da mensalidade, até a comprovação do efetivo pagamento.
5.3 Na hipótese de rescisão do Contrato por atraso no pagamento, a prestação do Serviço pelo PROVEDOR somente será restabelecida mediante: (i) a quitação dos débitos pendentes, e (ii) a adesão a novo Contrato de prestação de serviços com o PROVEDOR.
5.4 O não recebimento da FATURA até a data de vencimento não isentará o CLIENTE da responsabilidade pelo pagamento, devendo comunicar o fato à Central de Atendimento.

6- Suspensão e Cancelamento dos Serviços:

6.1 O PROVEDOR poderá suspender o Serviço nos casos de (i) não pagamento ou descumprimento de obrigações contratuais, legais ou regulamentares pelo CLIENTE; (ii) manutenção preventiva dos equipamentos e/ou redes empregadas na prestação do Serviço, mediante aviso prévio ao CLIENTE; (iii) manutenção corretiva dos equipamentos e/ou redes empregadas na prestação dos Serviços.
6.2 Além das hipóteses de cancelamento por descumprimento contratual previstas neste instrumento, o PROVEDOR poderá cancelar os Serviços em decorrência de atos do poder público ou de terceiros que impeçam sua execução, devendo o PROVEDOR envidar seus melhores esforços para comunicar, por escrito, ao CLIENTE, com a maior antecedência possível, bem como facilitar para que outra prestadora assuma as obrigações estabelecidas no presente instrumento.
6.3 Nenhuma indenização será devida ao CLIENTE em caso de cancelamento pelo PROVEDOR por atos do poder público ou de terceiros que impeçam a execução do Contrato.

7- Descontos Compulsórios:

7.1 O PROVEDOR concederá descontos compulsórios nos valores mensais, por interrupções superiores a 30 minutos no Serviço de sua responsabilidade, cujas causas não decorram de caso fortuito ou força maior, nem sejam atribuíveis ao CLIENTE, desde que verificadas as paralisações por período de tempo superior a 30 (trinta) minutos, de acordo com a seguinte fórmula: VD = (VM / 1440) x n Onde: VD

Identificador de autenticação: 097a8585-a0de-4a00-9a4f-83cac9fda11d
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

= Valor do Desconto; VM = Valor Mensal do Serviço; n = Quantidade de unidades de períodos de 30 (trinta) minutos; 1440 = Total de períodos de 30 (trinta) minutos no mês.
7.2 O tempo de indisponibilidade do Serviço compreende o período entre o registro da reclamação no PROVEDOR até o restabelecimento do circuito em tráfego para o CLIENTE.
7.3 O valor do desconto será aplicado no mês subseqüente ao da ocorrência, com base no valor vigente dos Serviços afetados, no mês da ocorrência.
7.4 Não serão concedidos descontos nos seguintes casos: (i) interrupções ocasionadas por comprovada operação inadequada ou por falhas na infra-estrutura do CLIENTE; (ii) pelo período de tempo em que, por motivo injustificado, o CLIENTE impedir o acesso do pessoal técnico do PROVEDOR às suas dependências, onde estejam localizados os equipamentos do PROVEDOR e/ou por ela mantidos, postergando assim o momento da correção da falha ou do motivo causador da interrupção; (iii) ocorrendo caso fortuito ou de força maior.

8 - Produto

O presente contrato tem como produto usado incluso no serviço prestado, o fornecimento de Link de Internet Via fibra óptica, no plano: PLANO 500 MEGA, valor mensal R$ 250,00(duzentos e cinquenta reais);

9 - Vigência:

O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.
Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

10 - Mensalidade

A mensalidade do serviço objeto deste contrato é de R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), e assim, pagando até a data do vencimento.
O CLIENTE deverá efetuar o pagamento mensal do valor previsto, no dia 15 dia do mês subsequente, sendo o pagamento sempre referente ao mês já utilizado, independente da efetiva utilização do serviço, ou seja, independente do número de horas utilizadas.
A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

11 - Extinção:

O presente Contrato poderá ser extinto, a qualquer tempo, nas seguintes hipóteses:
a) Extinção das autorizações do PROVEDOR para a prestação do Serviço contratado;
b) Decretação de falência, recuperação judicial, dissolução judicial ou extrajudicial de qualquer das Partes;
c) Decurso do prazo contratual previsto no Contrato ou no Termo de Alteração do Serviço;
d) Se as Partes, de comum acordo, optarem pelo encerramento antecipado do Contrato;
e) Pelo PROVEDOR, na hipótese de descumprimento, pelo CLIENTE, de suas obrigações contratuais, legais ou regulamentares quanto à utilização do Serviço, inclusive, de forma fraudulenta ou com o propósito de lesar terceiros ou o próprio PROVEDOR.

f) Resilição, por iniciativa de uma das Partes, respeitadas às disposições contidas na Cláusula 9 deste Contrato.
g) Pelo PROVEDOR, em caso de solicitação de mudança de endereço feita pelo CLIENTE, para endereço em que não haja viabilidade técnica para manter as condições inicialmente pactuadas.
11.1. A partir da extinção deste Contrato, cada Parte terá 30 (trinta) dias, fazer retornar à outra qualquer informação confidencial, equipamentos e pertences da mesma, bem como efetuar imediatamente todos os pagamentos de quantias pendentes, ressalvado o direito da Parte adimplente de fazer compensar em tais pagamentos os valores das penalidades devidas pela Parte infratora.

12 - Desídia, Impedimento Imotivado, Desistência:

12.1. Caso o CLIENTE venha a impedir a instalação do Serviço ou requerer seu cancelamento, por impedimento imotivado, desistência ou desídia, depois de assinado o Contrato, deverá ressarcir ao PROVEDOR dos investimentos incorridos pela mesma para viabilizar o fornecimento do Serviço.
12.1.1. Entende-se por: a) desídia, a conduta do CLIENTE de não providenciar, no prazo de 10 (dez) dias a contar da visita do técnico do PROVEDOR, a infra-estrutura mínima necessária para ativação dos Serviços pelo PROVEDOR; b) impedimento imotivado, a negativa do CLIENTE para a ativação do Serviço pelos técnicos do PROVEDOR, sem motivo justificável; c) desistência, o interesse pelo cancelamento do Serviço depois de assinado o Contrato.

13 - Responsabilidade:

Inclusive para fins de concessão de descontos prevista na Cláusula 7 acima, o PROVEDOR somente será responsável pelos danos diretos por ela comprovadamente causados, excluindo-se de sua responsabilidade os lucros cessantes e os danos indiretos. Em nenhuma hipótese o valor de qualquer indenização que venha a ser paga pelo PROVEDOR excederá o valor total pago pelo Serviço num período de 12 (doze) meses.
13.1. O PROVEDOR não se responsabiliza pelo conteúdo das informações trocadas entre usuários, nem pelo uso indevido de redes de telecomunicações, sendo tais práticas de responsabilidade exclusiva do CLIENTE, o qual deverá respeitar as leis e regulamentos vigentes, direcionando o uso do Serviço de forma ética e moral, atendendo à sua finalidade e natureza, respeitando a intimidade e privacidade de dados tais como, mas não limitado a senhas e informações de uso exclusivo e/ou confidencial. O CLIENTE é exclusivamente responsável por perdas, lucros cessantes, danos diretos ou indiretos, incidentes ou conseqüentes, ou multas decorrentes da utilização dos Serviços em desacordo com este Contrato, com a legislação e com a regulamentação em vigor.
13.2. O PROVEDOR não dispõe de mecanismos de segurança lógica da rede do CLIENTE, sendo do CLIENTE a responsabilidade pela preservação de seus dados, bem como pela introdução de restrições de acesso e controle de violação de sua rede.
13.3. Caso o CLIENTE ou o PROVEDOR seja parte de quaisquer reclamações, ações ou demandas, concernentes ao objeto deste Contrato, propostas por terceiros contra uma delas, a Parte demandada deverá notificar a outra Parte imediatamente, e mantê-la informada sobre a situação das reclamações, ações ou demandas, sem prejuízo do direito da Parte notificada, na forma da legislação pertinente, ser chamada a integrar a demanda.
13.4. As Partes não poderão ser responsabilizadas pelo não cumprimento de suas obrigações contratuais na hipótese de ocorrência de caso fortuito e/ou de força maior. Nesse caso, a parte impedida de cumprir suas obrigações deverá informar a outra, de imediato, por escrito, da ocorrência do referido evento.
13.5. O cliente será responsabilizado pela não guarda efetiva do equipamento aparelho ONU 110, mesmo tratando-se de caso fortuito ou força maior.

14 - Confidencialidade:

Toda Informação que venha a ser fornecida por uma Parte, a Reveladora, à outra Parte, a Receptora, será tratada como sigilosa se estiver escrita e assinalada como sendo CONFIDENCIAL.
14.1 Pelo prazo de 3 (três) anos a partir da revelação, a Receptora deverá preservar a obrigação de sigilo.
14.2 Não obstante qualquer disposição diversa neste instrumento, a Receptora não terá qualquer

obrigação de preservar o sigilo relativo a informação que: a) era de seu conhecimento antes desta contratação, e a informação foi obtida sem sujeição a qualquer obrigação de sigilo; b) for revelada a terceiros pela Reveladora, com isenção de restrições; c) estiver publicamente disponível; d) for total e independentemente desenvolvida pela Receptora; ou e) tenha sido exigida por ordem judicial ou administrativa.

14.3 Toda informação será considerada pertencente à Reveladora, e a Receptora devolverá toda informação recebida de forma tangível à Reveladora ou destruirá toda informação por ocasião da rescisão ou vencimento deste instrumento. A Receptora não usará qualquer informação pertencente à Reveladora para qualquer fim, sem o expresso consentimento escrito da Reveladora.

14.4 O CLIENTE desde já autoriza o PROVEDOR a divulgar o seu nome como fazendo parte da relação de clientes do PROVEDOR no Brasil. O CLIENTE poderá cancelar a autorização prevista neste item, a qualquer tempo, sem justificativa, mediante prévio aviso, por escrito, ao PROVEDOR.

15 - Serviços de Internet:

Na contratação de Serviço de internet, o CLIENTE se compromete a (i) observar as regras relativas à utilização do serviço de internet, respeitando a privacidade e intimidade de outros usuários e/ou terceiros, (ii) não difamar, insultar ou ensejar constrangimento ou qualquer tipo de discriminação, seja sexual, de raça, cor, origem, idade, condição social, presença de deficiência, crença política ou religiosa; (iii) respeitar as leis de natureza cível ou criminal aplicáveis ao Serviço; (iv) não enviar mensagens indesejadas (spams) ou arquivos com vírus; (v) não permitir, facilitar ou incitar, direta ou indiretamente, o acesso não autorizado de qualquer natureza a computadores ou a redes do PROVEDOR ou de qualquer outra entidade ou organização; (vi) manter a segurança da procedência, autenticidade, integridade ou sigilo das informações ou dados do PROVEDOR ou de terceiros; (vii) não prejudicar, intencionalmente, usuários da Internet através de desenvolvimento de programas, vírus, acesso não autorizado a computadores, alterações de arquivos, programas e dados residentes na rede e utilização de cookies, em desacordo com as leis e/ou com as melhores práticas de mercado;
(viii) não divulgar propagandas ou anunciar produtos e serviços através de correios eletrônicos (mala direta ou spam); (ix) não hospedar spamers.

15.1. Em caso de reclamações recebidas de clientes, usuários de internet ou de orgãos nacionais e internacionais de controle de uso de internet que sejam atribuídas ao CLIENTE, será facultado ao PROVEDOR o direito de rescindir o presente Contrato, devendo o CLIENTE, em seguida devolver os equipamentos.

16 - Parâmetros de Qualidade:

São parâmetros de qualidade do Serviço SCM, sem prejuízos de outros que venham a ser estabelecidos na Regulamentação:

a) fornecimento de sinais respeitando as características estabelecidas na Regulamentação específica e Resolução 575/2011 da ANATEL;
b) disponibilidade do Serviço nos índices contratados;
c) emissão de sinais eletromagnéticos nos níveis estabelecidos na Regulamentação da ANATEL;
c) divulgação de informações aos clientes de forma inequívoca, ampla e com antecedência razoável quanto a alterações de preços e condições de fruição do Serviço;
d) rapidez no atendimento às solicitações e reclamações dos clientes;
e) número de reclamações dos Serviços contratados;
f) fornecimento à Anatel das informações necessárias à obtenção dos indicadores de qualidade do Serviço, da planta, bem como, os econômico-financeiros, de forma a possibilitar a avaliação da qualidade na prestação de Serviço pelo órgão regulador.

17 - Disposições Gerais:

O CLIENTE poderá encontrar informações sobre o Serviço no portal eletrônico do PROVEDOR e na Central de Atendimento. O CLIENTE poderá entrar em contato com a ANATEL, inclusive com o fim de obter cópia da regulamentação, pelo portal eletrônico www.anatel.gov.br, pela Central de

Atendimento 133 ou pelo endereço SAUS - Quadra 6 - Blocos E e H - CEP 70.070-940 - Brasília - DF.

17.1. Os direitos e obrigações decorrentes deste Contrato não poderão ser cedidos ou transferidos total ou parcialmente, sem o prévio consentimento do PROVEDOR, por escrito.

17.2. Nenhum dos empregados de qualquer das Partes será considerado empregado da outra, sendo as Partes responsáveis tão-somente por suas próprias ações e as de seus empregados ou agentes. Sendo cada uma das Partes responsável como único empregador devendo, para tanto, cumprir todas as obrigações trabalhistas e as demais decorrentes da relação empregatícia existente.

17.3. Fica expressa e irrevogavelmente estabelecido que a abstenção do exercício, por qualquer das Partes, do direito ou faculdade que lhe assistem pelo presente Contrato, ou a concordância com o atraso no cumprimento ou cumprimento parcial das obrigações da outra Parte, não afetarão os direitos ou faculdades que poderão ser exercidos, a qualquer tempo, a seu exclusivo critério, nem alterará as condições estipuladas neste Contrato.

17.4. O presente Contrato obriga as Partes e seus sucessores a qualquer título.

18 - Foro:

As Partes elegem o foro da capital de Capanema/PA como o competente para dirimir eventuais conflitos oriundos desse Contrato, com a renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja. E, por estarem assim justas e contratadas, assinam as Partes o presente Contrato, em 3 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, para que produza seus jurídicos e regulares efeitos.

CAPANEMA, 01 DE MAIO DE 2021 .

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretor Geral

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 10:38:09
Foxit Reader Versão: 10.0.0

JOSÉ CARLOS RIZOLI
PRESIDENTE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

TESTEMUNHA 01:
NOME:
CPF:

TESTEMUNHA 02:
NOME:
CPF:

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228.68

CONTRATADA

Nome	PORTAL CONEXÃO LTDA
CNPJ/MF	17.441.754/0001-80
Representante	Joaquina Mariza Santiago Leite CPF: 911.843.632-34

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 13:24:19-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretora Geral

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228.68

CONTRATADA

Nome	PORTAL CONEXÃO LTDA
CNPJ/MF	17.441.754/0001-80
Representante	Joaquina Mariza Santiago Leite CPF: 911.843.632-34

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.20 18:20:07-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretora Geral

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228.68

CONTRATADA

Nome	PORTAL CONEXÃO LTDA
CNPJ/MF	17.441.754/0001-80
Representante	Joaquina Mariza Santiago Leite CPF: 911.843.632-34

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 09**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em

conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 04/07/2023 14:38:24 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Electronically signed by:
JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
CPF: ***.843.632-**
Date: 7/5/2023 11:59:22 AM -03:00

DigiForte

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretora Geral

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 05/07/2023 15:34:18 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Digitally signed by:
JOAO BATISTA PINHEIRO DE OLIVEIRA
CPF: ***.767.572-**
Certificate issued by AC ONLINE RFB v5
Date: 7/5/2023 2:18:47 PM -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONEXÃO À REDE DE INTERNET

Contratante: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ / CPF: 23.453.830/0023-85
Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3.191 **Bairro:**CENTRO
CEP: 68700-005; **Cidade**: CAPANEMA/PA
Telefone(s): (91) 9806-40041 (91) 3462-3051 **E-mail:** contratos.hrpc@indsh.org.br
User: hospitalregional
IP Fixo: 168.121.139.126
Calle ID: CC:2D:E0:2F:59:62

PORTAL CONEXÃO LTDA, Pessoa Jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 17.441.754/0001-80, estabelecida a RUA DR. JUSTO CHERMONT SN, CENTRO, BRAGANÇA, PA, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, e a Pessoa Física ou Jurídica qualificada acima, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, sob as seguintes condições:

CLÁUSULA 1ª – Os signatários deste instrumento, devidamente qualificados, têm entre si justo e acertado o presente **Termo de adesão ao contrato de prestação de serviços de conexão à rede de internet** conforme condições abaixo:

CLÁUSULA 2ª – De acordo com as cláusulas e condições do contrato de prestação de serviços de conexão à rede de internet a CONTRATANTE adere ao Plano com a seguinte faixa de velocidade: **1 Gigabytes.**

CLÁUSULA 3ª – A CONTRATANTE pagará mensalmente pela prestação do serviço o valor de R$ **1.500,00** por Link dedicado, incluindo tributos e demais encargos, conforme legislação em vigor.

CLÁUSULA 4ª– A adesão ao presente termo estará sujeita a verificação de disponibilidade técnica no local onde será prestado o serviço bem assim a observância dos procedimentos exigidos para tal, inclusive no que refere à ánalise de crédito.

CLÁUSULA 5ª– O presente Termo é válido a partir da habilitação do plano, a qual deverá ser procedida no prazo de 15 (quinze) dias da data da assinatura do mesmo.

CLÁUSULA 6ª – Ficam mantidas todas as demais cláusulas do vigente CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONEXÃO À REDE DE INTERNET.

E, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente Termo em 3 vias de igual teor e forma.

CAPANEMA, 01 DE NOVEMBRO DE 2022.

PORTAL CONEXÃO LTDA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

TESTEMUNHAS:

MARCELO AZEVEDO COSTA

JOÃO BATISTA PINHEIRO DE OLIVEIRA

P R SISTEMAS – SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

Que celebram de um lado o **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO,** nome da filial, **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES** inscrito no CNPJ/MF sob nº 23.453.830/0023-85, situada na Av. Barão de Capanema, 3191 Centro, CEP. 68.700-005, na cidade Capanema, Estado Pará, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e de outro lado a **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP,** pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Emilio Mallet, nº 1358, Tatuapé, São Paulo/SP, inscrita no CNPJ sob o nº 53.689.402/0001-01, Inscrição Estadual nº 147.005.738.111, Inscrição Municipal nº 9.142.783-5, neste ato representada por seus sócios *Sra. Raquel Colletta*, brasileira, casada, administradora de empresas, portadora do RG nº 17.266.039-7/SSP-SP e CPF nº 115.931.428.-46, residente e domiciliada na rua Cel. Melo de Oliveira 135, apto 108, bairro das Perdizes, CEP: 05011.040, cidade de São Paulo e *Sr. Roberto Antonio Colletta*, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 20.026.777-2 SSP-SP e CPF nº 157.007.198-51, residente e domiciliado na rua Paraguaçu 456, apto 31, Perdizes, CEP: 05006.011, São Paulo/SP, a seguir denominada simplesmente **CONTRATADA**;

I - DO OBJETO

Cláusula 1º - Licença de uso de sistema informatizado de Gestão Hospitalar para o Hospital Regional Público dos Caetés, no município Capanema, que para fins do presente contrato será denominado apenas **SISTEMA,** prestação de serviços de implantação, treinamento, suporte e manutenção do referido **SISTEMA** e o fornecimento de Equipamentos.

Cláusula 2º - A CONTRATADA declara ser legítima proprietária dos **SISTEMA** descritos na CLÁUSULA 1º, cujo uso cede à CONTRATANTE.

II – DA CESSÃO DE DIREITOS DE USO DO SISTEMA

Cláusula 3º - Para o funcionamento adequado dos **SISTEMA** caberá à CONTRATADA:

a) Implantação, Treinamentos, Simulações, Testes, Homologação, Acompanhamento da Entrada em Produção e Serviços Pós Entrada em Produção do **SISTEMA** no Hospital Regional Público dos Caetés.

b) Implantar o **SISTEMA** nos equipamentos locados e fornecidos pela CONTRATANTE e nos locais por ela indicados;

c) Suporte ao **SISTEMA** de 2º e 3º nível para os colaboradores de TI da CONTRATANTE, de forma presencial e central de atendimentos através de comunicação remota, e-mail, telefônica e presencial. Havendo necessidade da presença de técnicos da CONTRATADA no local sem custo nenhum para unidade conforme cláusula 4.2 da proposta financeira, o prazo máximo para atendimento será de 48 horas, após a solicitação justificada;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1 de 385

Página 1594 de 3170

Cláusula 4º - Para o funcionamento adequado do **SISTEMA** caberá à CONTRATANTE:

a) Disponibilização dos Equipamentos;

b) Fornecer o software de banco de dados e demais ferramentas de sistemas e equipamentos devidamente instalados e licenciados, em configurações mínimas requeridas pela CONTRATADA;

c) Disponibilizar a CONTRATADA somente software e equipamentos devidamente legalizados.

d) Disponibilizar os colaboradores para os treinamentos de acordo com cronograma definido entre as partes;

e) Responsabilizar-se por todos os cadastros necessários à implantação do **SISTEMA**;

f) Responsabilizar-se totalmente pelas informações que serão digitadas no **SISTEMA** da CONTRATADA;

g) Designar um responsável de sua equipe profissional, que deverá ser o interlocutor entre o seu pessoal e o da CONTRATADA;

h) Backup;

i) Suporte de 1º nível ao **SISTEMA**;

j) Conexão para acesso remoto com banda larga mínima de 512 kbps;

Parágrafo Único - A CONTRATANTE declara o conhecimento expresso dos recursos, forma e padrões do **SISTEMA** da CONTRATADA, portanto as eventuais solicitações de alterações poderão ou não ser realizadas, remuneradas ou não, a critério exclusivo da CONTRATADA. Será apresentado a CONTRATANTE um orçamento, para ser devidamente aprovado e liberado pela mesma, com a quantidade de horas e o valor total. Os valores cobrados para possíveis alterações serão calculados pela quantidade de horas trabalhadas para essas alterações, sendo que o valor da hora será de R$ 160,00 (cento e sessenta reais).

III - DO PREÇO E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 5º- A Implantação do SISTEMA será isenta de pagamento;

Cláusula 6º- Pela Licença de Uso Ilimitada do **SISTEMA e Prestação de Serviços de** Suporte de 2º e 3º nível, manutenção, alterações e atualizações, a CONTRATADA receberá o valor de R$ 13.000,00 (treze mil reais) mensais no 20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços durante todo o período de contrato.

Cláusula 7º - A CONTRATADA se obriga a apresentar, devidamente todas as Notas Fiscais de Serviços, até 05 (cinco) dias antes do prazo de pagamento.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 2 de 385

Página 1595 de 3170

Cláusula 8º - Os reajustes serão realizados anualmente, sendo o primeiro após 12 (doze) meses da assinatura do contrato e os demais sucessivamente mediante termo aditivo. Fica definido o INPC – Índice Nacional de Preços ao Consumidor do IBGE, como índice de preço básico a ser utilizado nos cálculos de reajustamento, se houver reajuste do Contrato de Gestão.

Cláusula 9º - A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Cláusula 10º - A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

IV DA VIGÊNCIA E RESCISÃO

Cláusula 11º - O prazo de vigência deste contrato é do dia 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Cláusula 12º - Encerrado o prazo estipulado na cláusula acima, se nenhuma das partes se manifestarem no sentido da descontinuidade do contrato, este se renovará mediante termo aditivo.

Cláusula 13º - A CONTRATADA declara estar ciente de que a rescisão do contrato de gestão firmado entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA, ensejará a imediata rescisão deste instrumento, sem qualquer ônus às partes envolvidas.

Cláusula 14º - Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Cláusula 15º - No término do presente contrato, a CONTRATADA deverá fornecer à CONTRATANTE o arquivo eletrônico contendo o banco de dados referente ao serviço prestado referente ao presente contrato.

V - DA ÉTICA PROFISSIONAL

Cláusula 16º - A CONTRATADA, nas relações entre os funcionários do CONTRATANTE, obriga-se a manter o alto padrão de ética profissional, constituindo falta grave no exercício da profissão e conseqüente infração ao presente Instrumento Particular de Contrato,

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 3 de 385
Página 1596 de 3170

prejudicar por dolo ou culpa, os interesses confiados a seus cuidados, bem como violar o sigilo profissional.

VI – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Cláusula 17º- O SISTEMA, objeto do presente contrato, é de propriedade da CONTRATADA, cabendo somente a ela o direito de distribuição e comercialização do mesmo.

Cláusula 18º - Correrão por conta e responsabilidade da CONTRATADA todos os encargos fiscais devidos em decorrência de sua prestação de serviços, tais como IR, ISS, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações decorrentes do vínculo entre a mesma e seus empregados ou prepostos que vierem a ser designados para a execução dos serviços.

Cláusula 19º- A CONTRATADA declara, expressamente, que tem conhecimento do teor do Enunciado 331 do Tribunal Superior do Trabalho e que responderá perante a CONTRATANTE, inclusive por meio de competente ação judicial de regresso, pelo pagamento de todas as verbas, encargos e reflexos decorrentes de eventual condenação em processo trabalhista promovido por qualquer de seus empregados, prepostos ou prestadores de serviços.

Cláusula 20º - A CONTRATADA declara, expressamente, que reconhecerá como seu eventual valor que for apurado em execução de processo trabalhista promovido na forma da cláusula acima, bem como valor que for objeto de acordo, e, ainda, eventuais honorários advocatícios do autor da ação, sendo que se compromete a pagar os valores no exato momento de sua exigência.

Cláusula 21º - Fica vedado à CONTRATADA o uso, em material de divulgação de seus serviços ou outros meios correlatos, da imagem e do nome da CONTRATANTE, sem que haja prévia e expressa autorização da Diretoria Geral da Instituição para tal fim, sendo vedado, ainda, o uso de papel timbrado da entidade para elaboração de comunicados ou correspondências de qualquer natureza, sendo que o não cumprimento destas condições, implicará a rescisão imediata do contrato.

Cláusula 22º - A CONTRATADA entrega à CONTRATANTE, neste ato, cópia autenticada de todos os documentos necessários para início de suas atividades, em especial aqueles emitidos pelo Poder Público, ou seja, alvará de funcionamento, cartão de CNPJ, contrato social e respectivas alterações, etc.

Cláusula 23º - Compromete-se a CONTRATADA a não se reportar diretamente a qualquer prestador ou tomador de serviços que mantenha relação contratual ou extra-contratual com a CONTRATANTE, devendo dirigir-se exclusivamente ao estabelecimento para solução/comunicação de eventuais divergências.

Cláusula 24º - Este contrato é absolutamente intransferível, não podendo a CONTRATADA, em hipótese alguma, sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros estranhos à presente relação contratual, sem anuência expressa e por escrito da CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 4 de 385
Página 1597 de 3170

Cláusula 25º - A responsabilidade técnica e profissional pela qualidade dos serviços prestados, bem como civil e criminal, junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios.

Cláusula 26º - A CONTRATADA é a única responsável por todos os danos ou prejuízos que eventualmente causar a terceiros, por si ou através de seus prepostos, empregados ou funcionários, em decorrência de incorreta ou inadequada prestação de serviços, sem que possa ser imputado qualquer ônus ou responsabilidade à CONTRATANTE, decorrente de eventual reparação.

Cláusula 27º- O presente contrato substitui, em todos os seus termos, todos os instrumentos anteriormente assinados entre as partes, os quais ficam, a partir deste, revogados de pleno direito.

VII - DO FORO

Cláusula 28º - Fica eleito o Foro da Comarca de Capanema-PA, para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios, oriundas do presente Instrumento Particular de Contrato de Prestação de Serviços, com renúncia expressa dos demais, por mais privilegiados que sejam.

E por estarem assim justos e contratados as partes, aceitam e assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas que a tudo assistiram e conhecimento tiveram dando tudo por bom, firme e valioso.

Capanema, 20 de abril de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=82017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-09 08:40:10
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Raquel Colletta, Roberto Antonio Colletta – CONTRATADA

Testemunhas:

JULIANO CESAR BOTERO
GER. ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

1. _____
Nome:
RG nº
CPF nº 301.028.148-31

2. _____
Nome:
RG nº
CPF nº

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta
Raquel Colletta

Testemunhas:

1 - _____
Nome: SILVIO SANTANA
CPF: 224812158 00

2 - _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC INDSH
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.19 12:48:08-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ROBERTO ANTONIO COLLETTA:15700719851

Assinado de forma digital por ROBERTO ANTONIO COLLETTA:15700719851
Dados: 2022.05.19 11:38:41 -03'00'

RAQUEL COLLETTA:11593142846

Assinado de forma digital por RAQUEL COLLETTA:11593142846
Dados: 2022.05.19 11:49:54 -03'00'

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta Raquel Colletta

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA– Inclui-se na Cláusula 4ª, do contrato principal:

1. Licença de Uso

1.1 Módulos do Sistema Informatizado de Gestão Hospitalar, com Prontuário Eletrônico

1.1.1 Ambulatório / Pronto Atendimento;

1.1.2 Prontuário Eletrônico do Paciente;

1.1.3 Gestão de Suprimentos;

1.1.4 Faturamento;

1.1.5 Business Intelligence / Gestão de Indicadores.

2. Prestação de Serviço

2.1 Capacitações / Treinamentos

2.1.1 Todos os colaboradores serão capacitados de acordo com cronograma definido em conjunto com a direção do Ambulatório.

2.1.1 Não haverá limites de horas de treinamentos.

2.1.2 Os treinamentos poderão ocorrer de formar presencial ou remota conforme acordo entre as partes.

2.2.1 A PR Sistemas dará suporte ao Banco de Dados durante do todo período de do contrato.

2.2.2 A PR Sistemas dará suporte nível 2 e 3 para a utilização do sistema, por meio remoto, sem limite de horas, durante todo o período do contrato.

2.2.3 A PR Sistemas garantirá sem nenhum custo adicional as eventuais integrações/atualizações/alterações necessárias para o pleno funcionamento do sistema ou aquelas por força de lei.

3 Premissas:

3.1 01 Servidor para aplicação, Banco de Dados e backup;

3.2 Desktops, I3, HD 500, 4GB, Monitor 15" ou superior**;**

3.3 Banco de dados SQL Server;

3.4 Infraestrutura de rede local, cabeamento e switches pronta;

3.5 Conexão para acesso remoto com banda larga de pelo menos 5 MB de velocidade;

3.6 Disponibilidade dos colaboradores para os treinamentos, de acordo com cronograma definido entre as partes;

3.7 Realização de todos os cadastros necessários para utilização do Sistema;

3.8 Designação de um responsável, que deverá ser o interlocutor do Hospital com a equipe da **PR Sistemas**, para todos os serviços estabelecidos nesta proposta;

3.9 Suporte de 1º nível ao sistema informatizado;

3.10 Suporte à Rede Física;

3.11 Backup.

CLÁUSULA TERCEIRA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R$ 17.000,00 (dezessete mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se a **cláusula de n° 14**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 14/12/2022 15:24:36 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Roberto Antonio Colletta
CPF: ***.007.198-**
Data: 14/12/2022 14:51:43 -03:00

DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Raquel Colletta
CPF: ***.931.428-**
Data: 21/12/2022 17:33:29 -03:00

DigiForte

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta
Raquel Colletta

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Ricardo Arandas Martins
CPF: ***.526.358-**
Data: 29/12/2022 15:37:08 -03:00

DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 14/12/2022 16:42:18 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de Radiologia, Tomografia e Mamografia
Responsável Técnico	Giselly de Oliveira Queiroz CRTR n.º 07290T
Preço	R$ 60.000,00 (sessenta mil reais) / mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente a prestação de serviços.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191 – Bairro Centro, CEP: 68.700-005, Capanema/PA.
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, Presidente, CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
CRTR Nº	00127J
Endereço	RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO, nº 322, SALA 04, CENTRO, SANTA HELENA DO GOIAS – GO, CEP: 75.920-000.
Representante	ANTONIO SERGIO LOPES MENDES CRTR n.º 05180T – Sócio Administrador

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a prestação de serviços técnicos em radiologia, no uso de atribuições para realização de exames. Fazendo uso de protocolos aplicados a exames simples e especializados nos equipamentos modernos que permita:
   - Formatação de protocolos e treinamento direcionados a creditação.
   - Tomografia *Multi Slice.*
   - Tomografia simples especializados em reconstrução em 3D.
   - Angiotomografia.
   - Programa de ensino continuado.
   - Mamografia.
   - Raio X Ambulatorial.
   - Raio X Pediátrico.
   - Raio X em leitos.
   - Raio X contrastado.

Identificador de Autenticação: G07a8585abde-4ab0-9241-43cac89da1c1
N° do Protocolo: MEDES 46790 517315 Anexo/Sequencial: 7
ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.07 14:48:59 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Jose Ivancio, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura
Data: 2021-10-07 10:02:01
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Nesta Proposta está incluso:

- Programa de ensino continuado
- Insumos como: Película e impressão para exame de Mamografia, Tomografia e Raio x.
- Levantamento Radiométrico.
- PCMSO, PPRA e PPR (Programa de proteção radiológica)
- 01 – Técnicos diários por período, para realização de exames ambulatoriais de raio x, sendo em horário comercial, emergência e exames internos no leito.
- Contratação de um laboratório para medição de dosimetria dos técnicos de Radiologia.

2. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

    6.1. A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

10. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315 Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315 Dados: 2021.10.14 13:14:33 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Motivo: assinatura aqui Data: 2021-10-07 10:02:48 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43ac-89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página 1606 de 3170**

11. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

12. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

13. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

14. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

15. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

16. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

17. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

18. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

19. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

20. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

21. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

22. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Dados: 2021-10-07 10:10:23 -03'00'
Foxit Reader Versão: 10.0.0

23. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

24. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

25. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

26. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

27. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

28. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

29. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

30. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

31. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do

Identificador de autenticação: 007a852fcabde4ab0-9241-43cad89d4701
N° do Protocolo: 2025/3806950
ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Anexo/Sequencial: 7
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.14 13:15:33 -03'00'
Página 1608 de 3170
Página 5 de 385

desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

32. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

33. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

34. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

35. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

36. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

37. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

38. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

39. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315 Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315 Dados: 2024.10.23 09:43:01 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-07 10:12:53 Foxit Reader Versão: 10.0.0

40. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

41. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

42. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

43. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

44. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

45. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

46. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

47. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

48. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

49. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

50. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

51. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

52. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791973315
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791973315
Dados: 2021.10.14 13:16:56 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

53. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

54. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

55. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

56. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-07 10:13:47
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.14 13:17:26 -03'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1. Nome:	2. Nome:
RG:	RG:

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 385 de 385
Página 1611 de 3170

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes Mendes CRTR n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=329178570000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.05 12:20:25-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2022.01.05 10:13:04 -02'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes Mendes CRTR n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 14:45:58-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2022.05.17 09:37:03 -03'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes Mendes CRTR n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA: Inclui-se na CLÁUSULA PRIMEIRA, mais 3 (três) Técnicos em Radiologia para a realização de exames ambulatoriais de raio x, emergência e exames internos no leito de acordo com a escala.

CLÁUSULA TERCEIRA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 20.000,00 (vinte mil reais), totalizando o valor de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensal.

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se a **cláusula de n° 26**, que passa a vigorar com o seguinte teor: Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de

incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 12/12/2022 14:50:55 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Antonio Sergio Lopes Mendes
CPF: ***.915.173-**
Data: 15/12/2022 14:34:37 -03:00
DigiForte

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Rafael de Sousa Mendes
CPF: ***.665.113-**
Data: 15/12/2022 14:36:56 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 12/12/2022 14:21:42 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

CARLETO & ROCHA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Fisioterapia e Fonoaudiologia
Objeto(s)	Prestação de Serviços de Fisioterapia com 4 (quatro) profissionais em plantões na UTI, no período de 18 horas diárias, com quantitativo de 10 leitos e 2 (dois) profissionais nas unidades de internação e ambulatório no período de 6 horas diárias. Prestação de Serviços de Fonoaudiologia com 1 (um) profissional na UTI e unidades de internação no período de 3 horas 3 vezes por semana.
Dias e horários	UTI: 18 horas diárias Unidades de internação e Ambulatório: 6 horas diárias
Responsável técnico	Eduardo Rocha. CREFITO Nº 12-99801.1. F
Preço	**Área** / **Valor total por profissional** / **Valor final por setor** Fisioterapia para UTI (4 profissionais) — R$ 4.853,42 — 19.413,68 Fisioterapia Enfermarias E ambulatório (2 profissionais) — R$ 4.090,32 — R$ 8.180,64 Coordenador/RT (1 profissional) — R$ 6.391,15 — R$ 6.391,15 Fonoaudiólogo — R$ 3.050,00 — R$ 3.050,00 Valor Final do Serviço — — **R$ 37.035,47**
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia útil do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria de Estado de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA	
Nome	Carleto & Rocha LTDA
CNPJ	14.248.873/0001-22
Endereço	Av. João Paulo II, 1352, Bairro: Marco, Belém, PA, CEP 66.095-493
Sócio(s) e nºs. do CRM	Eduardo Rocha. Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por fisioterapeutas e fonoaudiólogos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos fisioterapeutas que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços de fisioterapia a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o fisioterapeuta designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 12ª Região (CREFITO-12) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos fisioterapeutas, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) fisioterapeuta(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar fisioterapeutas para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em fisioterapia;
   b) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   c) Carteira do CREFITO-12;
   d) Certidão de quitação de anuidade do CREFITO-12 do estado onde se localiza a filial do INDSH.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura
Data: 2021-09-28 13:35:27
Foxit Reader Versão: 10.0.0

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução COFFITO Nº 10) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos fisioterapeutas e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), OU=Certificado PJ A1, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-09-04 13:36:31
Foxit Reader Versão: 10.0.1

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os fisioterapeutas, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-16 13:36:26
Foxit Reader Versão: 10.0.0

antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive fisioterapeutas, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 5 de 385
Página 1621 de 3170

empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive fisioterapeutas, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive fisioterapeutas, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços de fisioterapia que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive fisioterapeutas, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
CN=JOSE CARLOS RIZOLI, OU=ICP-Brasil, OU=(EM BRANCO), OU=33657605000147, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=Autoridade Certificadora do Serpro, OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: na localização de
Data: 2025-06-06 13:42:51
Foxit Reader Versão: 10.0.0

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

62. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-28 13:44:35
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2021.08.31 13:45:07 -03'00'

EDUARDO ROCHA:04536862650
Assinado de forma digital por EDUARDO ROCHA:04536862650
Dados: 2021.08.31 13:45:37 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto
Sócia - Administradora

Eduardo Rocha
Sócio - Administrador

Testemunhas:

KLEBER MONTEIRO PEREIRA:93018924215
Assinado de forma digital por KLEBER MONTEIRO PEREIRA:93018924215
Dados: 2021.08.31 13:46:30 -03'00'

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha. Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.17 09:43:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2021.12.17 08:45:34 -03'00'

EDUARDO ROCHA:04536862650

Assinado de forma digital por EDUARDO ROCHA:04536862650
Dados: 2021.12.17 08:46:02 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto — Socia Administradora

Eduardo Rocha — Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha. Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 5 (cinco) Fisioterapeutas em plantões na UTI Pediátrica, no período de 18 horas diárias, no valor de R$ 26.259,25 (vinte e seis mil, duzentos e cinquenta e nove reais e vinte e cinco centavos) / mensal.

CLÁUSULA SEGUNDA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 1 (um) Fisioterapeuta nas unidades de internação e ambulatório, no período de 6 horas de segunda a sexta – feira, no valor de R$ 5.251,85 (cinco mil, duzentos e cinquenta e um reais e oitenta e cinco centavos) / mensal.

CLÁUSULA TERCEIRA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 1 (um) Fonoaudiólogo conforme necessidade do setor através de prescrição nas unidades de internação 3 vezes por semana, no valor R$ 3.323,38 (três mil, trezentos e vinte e três reais e trinta e oito centavos) / mensal.

CLÁUSULA QUARTA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, o serviço de Coordenação de equipe e RT no período de 6 horas de segunda a sexta-feira, no valor de R$ 2.165,52 (dois mil, cento e sessenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos) / mensal.

CLÁUSULA QUINTA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para R$ 74.035,47 (setenta e quatro mil e trinta e cinco reais e quarenta e sete centavos) / mensal.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 01 de fevereiro de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.16 09:53:34-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2022.02.15 15:39:30 -03'00'

CARLETO E ROCHA LTDA:14248873000122

Assinado de forma digital por CARLETO E ROCHA LTDA:14248873000122
Dados: 2022.02.15 15:40:02 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto
Socia Administradora

Eduardo Rocha
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.26 10:47:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2022.05.23 22:26:47 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto — Socia Administradora

Eduardo Rocha — Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 33**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA: Altera-se no Objeto do contrato principal, a quantidade de Fisioterapeutas em plantões na UTI para 10 (dez), no período de 24 horas em tempo integral, com valor de R$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais) / mensal.

CLÁUSULA QUARTA: Altera-se no Objeto do contrato principal, a quantidade de Fisioterapeutas na unidade enfermaria para 6 (seis), no período de 12 horas diurno, com o valor de R$ 30.000,00 (trinta mil reais) / mensal.

CLÁUSULA QUINTA: Inclui-se no Objeto do contrato principal, 1 (um) Fisioterapeuta em consultório com a demanda de 150 consultas mês, com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) / mensal.

CLÁUSULA SEXTA: Altera-se no Objeto, do contrato principal, 1 (um) Fisioterapeuta na unidade ambulatorial de segunda a sexta-feira das 08:00 as 18:00h com a demanda de 560 sessões mês, com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) / mensal.

CLÁUSULA SÉTIMA – Altera-se no Preço, do contrato principal, o valor do serviço de Coordenação hospitalar realizado pelo profissional que já faz parte da equipe para R$ 2.000,00 (dois mil reais) /mensal.

CLÁUSULA OITAVA– Altera-se no Objeto do contrato principal, na especialidade de Fonoaudiólogo para a seguinte redação:

1 (um) Fonoaudiólogo hospitalar de segunda e sexta-feira, com o valor de R$ 5.485,97 (cinco mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais e noventa e sete centavos) / mensal;

1 (um) Fonoaudiólogo diagnóstica e protetização (audiometria e imitanciometria) de segunda a sexta-feira, com o valor de R$ 7.400,25 (sete mil e quatrocentos reais e vinte e cinco centavos) / mensal;

1 (um) Fonoaudiólogo de segunda e sexta-feira no atendimento em consultório – 70 consultas mês e 700 sessões, com o valor de R$ 10.113,78 (dez mil e cento e treze reais e setenta e oito centavos) mensal;

1 (um) Coordenador e Responsável Técnico de Fonoaudiologia ambulatorial sem custos que será exercido pelo mesmo RT da CONTRATADA.

CLÁUSULA NONA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para R$ 115.000,00 (cento e quinze mil reais) / mensal.

CLÁUSULA DÉCIMA– Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar

informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do
titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/01/2023 19:03:59 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MONIZZE OLIVEIRA CARLETO
CPF: ***.257.206-**
Data: 24/01/2023 14:17:52 -03:00

DigiForte

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto

Socia Administradora

Testemunhas:

1 – Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 23/01/2023 15:08:26 -03:00

DigiForte

_____

Nome:
CPF:

2 - Assinado eletronicamente por:
KLEBER LIMA DE SOUZA FILHO
CPF: ***.806.532-**
Data: 23/01/2023 20:23:46 -03:00

DigiForte

_____

Nome:
CPF:

CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Otorrinolaringologia
Objeto(s)	❖ Realização 450 (quatrocentos e cinquenta) consultas na especialidade de otorrinolaringologia. ❖ 220 (duzentos e vinte) exames de fibro/vídeo ❖ 30 (trinta) cirurgias na especialidade otorrinolaringologia conforme descritos abaixo: • Amigdalectomia – A1 • Adenoidectomia – A0 • Adeno – Amigdalectomia – A2 • Septoplastia + Turbinectomia • Frenectomia língual (anquiloglossia) • Sinusectomia (Polipo nasal, Polipose nasal e outras lesões)
Dias e horários	Conforme escala médica
Responsável técnico	Dr. Murillo Freire Lobato CRM/PA nº 8388
Preço mensal	Pacote de Serviços médicos na especialidade otorrinolaringologia R$ 70.000,00 (setenta mil reais) Exames: Fibro e Vídeo R$ 10.000,00 (dez mil reais) **Total: R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensais.**
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia útil do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretária de Saúde do Estado do Pará - SESPA
Data de início	15/01/2024
Foro	Capanema - Pa

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Capanema - PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR. MURILLO LOBATO S/S
Nº CRM/PJ PA	1366
CNPJ	08.704.319/0001-00
Endereço	Travessa we 29, esquina da SN 17 Cidade Nova IV, n° 162, Bairro: Coqueiro, Cep: 67133-120, Ananindeua-Pa
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Murillo Freire Lobato CRM/PA: 8388 Dr. Mario Augusto Prist Lobato CRM/PA: 2870

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 0 de 385
Página 1633 de 3170

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1 de 385
Página 1634 de 3170

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar ou indicar um profissional nas Comissões Hospitalares obrigatórias: Ética Médica, Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo CONTRATANTE, sempre que necessário. Essas comissões são responsáveis por fornecer orientações e tomar decisões importantes relacionadas ao projeto ou contrato em questão.

    - Ao participar ou indicar um profissional para essas comissões, é importante considerar a expertise e experiência necessárias para lidar com os assuntos em discussão. O

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 2 de 385
Página 1635 de 3170

profissional deve ter conhecimento técnico e habilidades relevantes para contribuir de forma efetiva nas deliberações e tomadas de decisão.

- O profissional deve ser comprometido e disponível para participar das reuniões e atividades da comissão. Sua presença e contribuição são essenciais para garantir que as decisões sejam tomadas de forma adequada e que os interesses do CONTRATANTE sejam atendidos, garantindo assim uma participação efetiva e produtiva nas atividades da comissão.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.
21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 5 de 385
Página 1636 de 3170

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 1 de 385
Página 1637 de 3170

seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 5 de 385
Página 1638 de 3170

responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

50. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

51. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

53. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

54. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

55. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

63. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

64. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 7 de 385
Página 1640 de 3170

CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

67. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

68. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

69. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

70. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

71. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

73. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

74. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

75. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 15 de janeiro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 10/04/2024 12:14:37 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Murillo Freire Lobato
CPF: ***.717.282-**
Data: 10/04/2024 13:23:26 -03:00
DigiForte

Centro de Diagnostico Dr. Murilo Lobato S/S LTDA.
Dr. Murillo Freire Lobato
Sócio- administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/04/2024 17:37:57 -03:00
DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira
CPF: ***.521.882-**
Data: 10/04/2024 12:07:48 -03:00
DigiForte

2. _____
Nome
CPF

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

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

- Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira (CPF ***.521.882-**) em 10/04/2024 12:07 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.211.203.121	Não disponível

Autenticação	bmgmo@yahoo.com.br
Email verificado	

gIEGw5on2D5lhAQ9D2ccPbAv3+3Fsf8xNW+zhfqsZjw=

SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 10/04/2024 12:14 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Murillo Freire Lobato (CPF ***.717.282-**) em 10/04/2024 13:23 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.194.161.115	Não disponível

Autenticação financeiro@cmml.com.br

Email verificado

3tDZxsCqaPAnIL070bvgatuINnq0EQvyi+z5i/ZPhXM=

SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 16/04/2024 17:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

tEmYXh9kJY6lNi5AfWpOoFSTmAUF/S23IMOeoxQxnfk=

SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

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

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

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de exames de análises clínicas bem como fornecimento de insumos e equipamentos.
Responsável técnico	Jorge Wilson das Neves Farias - CRBM nº 490
Preço	Exames Laboratoriais: R$ 6,00 (seis reais) por exame; Exames Microbiologia: R$ 45,00 (quarenta e cinco reais) por exame; Exames Covid-19: R$ 90,00 (noventa reais) por exame.;
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, Cidade: Capanema, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280./0001-74
Endereço	AV. NATAL, Nº 12 A, BAIRRO: CENTRO, CIDADE: TAILÂNDIA, ESTADO: PARÁ, CEP: 68.965-000.
Representante	JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS CRBM nº 490 FLAVIO CLÉBER COSTA DO AMARAL CRBM nº 564

OBJETO

1. Realização de exames de análises clínicas junto ao Hospital Regional Público dos Caetés - CAPANEMA - PA, bem como fornecimento de insumos e equipamentos para realização dos exames de análises clínicas dos internos e dos ambulatoriais, que perfazem um total de 12.500 procedimentos/mês.

2. Serão fornecidos insumos e equipamentos de: hematologia, coagulação, microbiologia, urinálise, parasitologia, imunologia e bioquímica geral para realização dos exames de emergência e ambulatoriais que terão reposição mediante necessidade interna.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:29:56 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:28:51 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferência, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:28:29 Foxit Reader Versão: 10.0.0

3. A confecção dos exames será na unidade do laboratório nas dependências do hospital, bem como, será implantado um portal de exames para cadastro, liberação, controle e impressão de laudos.

4. Parte do rol de exames de maior complexidade serão enviados para um laboratório de apoio (dependendo da complexidade) podendo ser entregues em até 10 (dez) dias úteis.

5. Atenderemos 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias por ano, 24 (vinte e quatro) horas por dia. O corpo técnico da prestadora será constituído por profissionais do quadro da unidade de saúde, bem como seus salários, impostos, escala de serviço e reposição de quadro funcional mediante faltas ou desligamento. Os equipamentos disponibilizados são usados. Os equipamentos e insumos que serão fornecidos aos setores internalizados estão descritos abaixo.

- Equipamento fornecidos (USADOS):

- Analisador hematológico MAX CELL 500 D automatizado;
- Analisador hematológico MINDRAY BC 2800
- Coagulometro Max Clot;
- Contador Celular;
- Analisador Bioquímico SMART 200+;
- Analisador Bioquímico Bioplus 2000;
- Analisador de Íons Max Ion;
- Gasômetro Stat Profile Prime;
- Microscópio Biológico
- Osmose reserva.

- Relação de insumos laboratoriais:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	SETOR	UNIDADE
1	Lisante LYC1	Hematologia	UN
2	Lisante LYC2	Hematologia	UN
3	Diluente Dil - C	Hematologia	UN
4	Agente de limpeza Auto despro	Hematologia	UN
5	Panótico	Hematologia	KIT
6	Pipeta descartável VHS	Hematologia	PCT
7	Azul cresil brilhante	Hematologia	UN
8	EBRATON - MI	Hematologia	UN
9	EBRALYSE – MI	Hematologia	UN
10	EBRATERG – CL37	Hematologia	UN
11	Soro Anti - A	Imunohematologia	UN
12	Soro Anti - B	Imunohematologia	UN
13	Soro Anti - D	Imunohematologia	UN

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:33:27 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:31:24 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:29:06 Foxit Reader Versão: 10.0.0

14	Calibrador - Auto H	Bioquímica	KIT
15	Controle - QuantiNorm	Bioquímica	KIT
16	Controle - QuantAlt	Bioquímica	KIT
17	Líquido de sistema	Bioquímica	UN
18	Biofluol	Bioquímica	UN
19	Glicose	Bioquímica	KIT
20	Colesterol	Bioquímica	KIT
21	Triglicerídeos	Bioquímica	KIT
22	HDL	Bioquímica	KIT
23	Uréia	Bioquímica	KIT
24	Creatinina	Bioquímica	KIT
25	TGO	Bioquímica	KIT
26	TGP	Bioquímica	KIT
27	Gama GT	Bioquímica	KIT
28	Bilirrubina total e frações	Bioquímica	KIT
29	Ácido úrico	Bioquímica	KIT
30	Fosfatase alcalina	Bioquímica	KIT
31	Desidrogenase lática	Bioquímica	KIT
32	Amilase	Bioquímica	KIT
33	Lipase	Bioquímica	KIT
34	CK-NAC	Bioquímica	KIT
35	CKMB	Bioquímica	KIT
36	Proteína total	Bioquímica	KIT
37	Albumina	Bioquímica	KIT
38	Cálcio	Bioquímica	KIT
39	Magnésio	Bioquímica	KIT
40	Solução calibradora PACK (A/B FLUSH)	Bioquímica	UN
41	Desproteinizante	Bioquímica	UN
42	Condicionante	Bioquímica	UN
43	Troponina	Bioquímica	KIT
44	PCR (turbimetria)	Imunologia	KIT
45	ASO (turbimetria)	Imunologia	KIT

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:35:51 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:35:51 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de preferência aqui Data: 2021-10-18 20:29:42 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: 0927e9585-abde-4ab0-934f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/38000120 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 1647 de 3170

46	Fator reumatoide (turbimetria)	Imunologia	KIT
47	VDRL	Imunologia	KIT
48	Controle reumático nível 1	Imunologia	KIT
49	Controle reumático nível 2	Imunologia	KIT
50	HCV	Imunologia	KIT
51	HIV	Imunologia	KIT
52	HBSAG	Imunologia	KIT
53	Dengue	Imunologia	KIT
54	Sífilis	Imunologia	KIT
55	Covid Ag	Imunologia	KIT
56	Beta - HCG	Imuno/Hormônio	KIT
57	TP	Hemostasia	KIT
58	TTPA	Hemostasia	KIT
59	Plasma controle de coagulação nível 1	Hemostasia	KIT
60	Plasma controle de coagulação nível 2	Hemostasia	KIT
61	Esferas metálicas	Hemostasia	PCT
62	Cubetas	Hemostasia	CX
63	Tira de urina	Urinálise	KIT
64	Coletor estéril universal	Urinálise	PCT
65	Tufo falcon	Urinálise	PCT
66	Coletor urina 24 hrs	Urinálise	UN
67	Lugol	Parasitologia	UN
68	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	Parasitologia	KIT
69	Abaixador de língua	Parasitologia	PCT
70	Hemocultura	Microbiologia	UN
71	Bronquinho	Microbiologia	UN
72	Tioglicolato	Microbiologia	CX
73	Ácido bórico	Microbiologia	UN
74	Meio stuart	Microbiologia	UN
75	Meio carvão ativado	Microbiologia	UN
76	Kit H1N1	Microbiologia	KIT
77	Cartão sensor	Gasometria	UN

JOSE NILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JOSE NILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:37:20 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:38:01 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 CN=ID-BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=AC SERASA RFB v5, OU=20200625000020, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:30:15 Foxit Reader Versão: 10.0.0

78	Controle qualidade	Gasometria	UN
79	Calibrador	Gasometria	UN
80	Cata coágulo	Gasometria	CX
81	Tubo à vácuo com EDTA	Coleta	PCT
82	Tubo à vácuo com CITRATO	Coleta	PCT
83	Tubo à vácuo com gel e ativador de coágulo	Coleta	PCT
84	Tubo trace heparina	Coleta	UN
85	Citrato líquido	Coleta	UN
86	Agulha a vácuo	Coleta	CX
87	Adaptador para coleta à vacuo	Coleta	PCT
88	Garrote	Coleta	CX
89	Curativos	Coleta	CX
90	Agulha hipodérmica 20 x 0,55	Coleta	CX
91	Agulha hipodérmica 25 x 7	Coleta	CX
92	Agulha hipodérmica 30 x 8	Coleta	CX
93	Seringa 3 ml	Coleta	UN
94	Seringa 5 ml	Coleta	UN
95	Seringa 10 ml	Coleta	UN
96	Gases	Coleta	PCT
97	Algodão	Coleta	PCT
98	Tubos de ensaio	Insumos gerais	PCT
99	Tampa pressão tudo de ensaio	Insumos gerais	PCT
100	Lâmina	Insumos gerais	CX
101	Lamínula	Insumos gerais	CX
102	Ponteira azul	Insumos gerais	PCT
103	Ponteira amarela	Insumos gerais	PCT
104	Eppendorf	Insumos gerais	PCT
105	Álcool absoluto	Insumos gerais	UN
106	Etiquetas	Insumos gerais	RL
107	Bobina	Insumos gerais	UN
108	Placa de Kline	Insumos gerais	UN
109	Óleo de imersão	Insumos gerais	UN

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:40:12 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:41:07 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32831657000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Item branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:30:36 Foxit Reader Versão: 10.0.0

110	Bag's de transporte	Insumos gerais	PCT
111	Pipetas automáticas	Insumos gerais	UN
112	Tubos de transporte	Insumos gerais	PCT
113	Gelox	Insumos gerais	UN
114	Cronômetro	Insumos gerais	UN
115	Isopor de transporte	Insumos gerais	UN
116	Filtros osmose	Insumos gerais	UN
117	Estantes para tubo	Insumos gerais	UN
118	Suporte para ponteiras	Insumos gerais	UN
119	Suporte de lâminas	Insumos gerais	UN
120	Suporte para pipetas	Insumos gerais	UN

- Levando em conta a complexidade da unidade e o quantitativo de 12.500 (doze mil e quinhentos) exames, contemplará os exames de maior confecção na unidade:

- Hemograma, glicose , colesterol e frações , triglicérides, TGO, TGP, uréia, creatinina, fosfatase alcalina, bilirrubinas, gama gt, sódio, potássio, cálcio, hemoglobina glicada, ácido úrico, aslo, fator reumatoide, proteína c reativa, tipagem sanguínea , VDRL, urina, rotina, parasitológico, HIV, HBSAg, HCV, VHS, CPK, CPK-MB, troponina qualitativa, BAAR, bacterPioscopia, tempo de trombina e tromboplastina, toxoplasmose, rubéola, citomegalovírus, T4 total, T4 livre, TSH, estradiol, FSH, LH, progesterona, prolactina, T3, T3 livre, Beta HCG qualitativo.
- Exames culturas em geral (microbiologia).
- Exames de COVID: Coronavírus em geral com metodologia especificada pelo médico solicitante, com exceção do RT PRC para Covid-19. Além de contemplar os complementares: Dímero D, Pró BNP.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

7. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

8. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:44:00 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:43:20 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-9224-43ca33da1c1
N° do Protocolo: 2025/380o050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 7 de 385
Página 1650 de 3170

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

9. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

10. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

    10.1 A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

11. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

12. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

13. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

14. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

15. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

16. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

17. Pagar o preço combinado.

18. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

19. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

20. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

21. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente

JORGE WILSON DA NEVES FARIAS:59175931249
Assinado de forma digital por JORGE WILSON DA NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:52:14 -03'00'
JOAO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Assinado de forma digital por JOAO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:52:14 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=RFB e-CPF, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF, AS, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento. Localização: sua localização de assinatura. Data: 2021-10-18 20:41:02 Foxit Reader Versão: 10.0.0

haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

21.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

22. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

23. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

24. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

25. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

26. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

27. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

28. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

29. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

Identificador de autenticação: 007e8585-abde-4ab0-9241-43ca89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 Anexo/Sequencial: 7 Página 9 de 385
Página 1652 de 3170

30. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

31. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

32. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

33. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

34. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

35. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

DISPOSIÇÕES GERAIS

36. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

37. Ficam fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

38. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:59:18 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:5604017221 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:5604017221 Dados: 2021.10.20 12:00:28 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Ivan branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:41:51 Foxit Reader Versão: 10.0.0

39. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

40. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

41. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

42. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-18 20:42:13
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.10.20 12:02:56 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.10.20 12:01:44 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias
Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócios Administradores

Testemunhas:

EDIONE CHAVES GOMES:62557432253

Assinado de forma digital por EDIONE CHAVES GOMES:62557432253
Dados: 2021.10.20 12:04:15 -03'00'

1. Nome: 2. Nome:

RG: RG:

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1 de 385
Página 1654 de 3170

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias CRBM nº 490 Flavio Cléber Costa do Amaral CRBM nº 564

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 09:56:44-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.12.15 18:22:57 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.12.15 18:26:15 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias
Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócios Administradores

Testemunhas:

1 - EDIONE CHAVES GOMES:62557432253

Assinado de forma digital por EDIONE CHAVES GOMES:62557432253
Dados: 2021.12.15 18:27:07 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias CRBM nº 490 Flavio Cléber Costa do Amaral CRBM nº 564

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.13 14:53:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2022.05.13 12:57:58 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2022.05.13 12:59:34 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócios Administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias CRBM nº 490 Flavio Cléber Costa do Amaral CRBM nº 564

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 25**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se no tópico **PREÇO** o valor unitário do exame laboratoriais que passa de R$ 6,00 (seis reais) para R$ 7,10 (sete reais e dez centavos) por exame.

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 30/12/2022 11:17:48 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL
CPF: ***.401.722-**
Data: 06/01/2023 15:11:29 -03:00
DigiForte

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócio Administrador

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS
CPF: ***.759.312-**
Data: 07/01/2023 15:53:21 -03:00

DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 30/12/2022 09:49:44 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

NS-MED COMERCIAL LTDA

CONTRATO DE LOCAÇÃO

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Locação de instrumental cirúrgico para a neurologia.
Responsável técnico	Débora Guimarães Dias CREA/MG: 1413895107
Preço	15.000,00 (quinze mil reais) / Mensais: 01 (uma) Caixa instrumental básico Coluna - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (uma) Caixa instrumental básico Crânio - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (um) Suporte Mayfield - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (uma) caixa instrumental básico Coluna Cervical - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (um) Craniotomo Drill Pneumático - R$ 3.000,00 (três mil reais)
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

LOCADOR

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF nº 171.893.228-68

LOCATÁRIO

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Endereço	Rua Severino Lara, nº 150, Sala 106, Bairro: Minascaixa, Belo Horizonte – MG, CEP: 31.610-260
Representante	Soldivina Guimarães Dias

OBJETO

1. O objeto do presente contrato tem como a locação de instrumental cirúrgico da neurologia:

1.1 01 (uma) Caixa instrumental básico Coluna (caixa usada)
1.2 01 (uma) Caixa instrumental básico Crânio (caixa usada)
1.3 01 (um) Suporte Mayfield (suporte usado)

JOSE CARLOS RIZOLI: 171893228-68

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página 1661 de 3170**
Página de 385

1.4 01 (uma) caixa instrumental básico Coluna Cervical (caixa usada)
1.5 01 (um) Craniotomo Drill Pneumático (usado)

Parágrafo único: Faz parte integrante desse contrato o anexo com as descrições dos instrumentais que fazem partes das caixas.

2. As partes deixam claro que o LOCADOR está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pelo LOCATÁRIO, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pelo LOCATÁRIO. Para o LOCADOR interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que o LOCATÁRIO preste os serviços ora combinados o LOCADOR repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que o LOCATÁRIO se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DO LOCATÁRIO

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pelo LOCADOR, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

   6.1. O LOCATÁRIO se obriga a informar o LOCADOR a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir o LOCADOR a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido do LOCADOR.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. O LOCATÁRIO deverá encaminhar ao LOCADOR cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

10. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

11. Enviar ao LOCADOR, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

JOSE CARLOS RIZOLI:
Página 1662 de 3170
Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 19 de 385

12. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DO LOCADOR

13. Pagar o preço combinado.

14. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços do LOCATÁRIO.

15. Informar por escrito ao LOCATÁRIO eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

16. O LOCADOR pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

17. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pelo LOCATÁRIO, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com o LOCADOR. Havendo atraso em tal repasse para o LOCADOR, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento do LOCATÁRIO, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

18. O LOCATÁRIO fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo LOCADOR em razão deste contrato.

REAJUSTE

19. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

20. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

21. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre o LOCADOR e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DO LOCATÁRIO

JOSE CARLOS RIZOLI:
Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 Anexo/Sequencial: 7
Página 1663 de 3170
Página 10 de 385

22. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas do LOCATÁRIO e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

23. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas do LOCATÁRIO todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

24. O LOCATÁRIO é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que o LOCADOR vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DO LOCATÁRIO

25. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre o LOCADOR e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pelo LOCATÁRIO para prestar os serviços pactuados neste contrato.

26. O LOCATÁRIO declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante o LOCADOR por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dele (LOCATÁRIO), inclusive médicos, contra o LOCADOR.

27. O LOCATÁRIO reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação do LOCATÁRIO, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre o LOCADOR e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

28. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pelo LOCADOR também serão ressarcidos pelo LOCATÁRIO em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. O LOCATÁRIO desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

29. Caso seja o LOCADOR acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade do LOCATÁRIO (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando o LOCADOR de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente o LOCATÁRIO.

RESPONSABILIDADE CIVIL DO LOCATÁRIO

30. A intenção das partes é a de que o LOCATÁRIO assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

Sodias

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 1664 de 3170
Página 1 de 385

31. O LOCATÁRIO responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo o LOCADOR ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pelo LOCATÁRIO.

DISPOSIÇÕES GERAIS

32. Este contrato é intransferível e o LOCATÁRIO não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito do LOCADOR.

33. Ficam fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo do LOCATÁRIO, comprometendo-se esta a entregar ao LOCADOR cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

34. Os sócios do LOCATÁRIO respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

35. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pelo LOCADOR mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

36. O LOCATÁRIO se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com o LOCADOR, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

37. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, o LOCADOR é assegurado o direito de regresso contra o LOCATÁRIO e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

38. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.25 14:04:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Soldivina Guimarães Dias
NS – MED COMERCIAL LTDA
Socia Administradora

Testemunhas:

1. Nome: Sandra Soares

RG: M.3.299.255

2. Nome: JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RG: 32.386.822.8

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página 1665 de 3170**
Página 12 de 385

ANEXO

CAIXAS DE INSTUMENTAIS					
Item	**Qte.**	**Descrição**	**Reg. M. Saúde**	**Valor Unitário R$**	**Valor Total R$**
01	01	Locação Cx. Instrumental Básico Coluna Lombar	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
03	01	Locação Cx. Instrumental Básico Crânio	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
04	01	Locação Suporte Mayfield	80061790009	3.000,00	3.000,00
06	01	Locação Cx. Instrumental Básico Coluna Cervical	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
07	01	Locação Craniotomo Drill Pneumático	10243070043	3.000,00	3.000,00
		Valor Total.....		**R$.....**	**15.000,00**
(Quinze Mil Reais)					

Caixa Instrumental Básico Coluna Lombar				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01	01	RETRATRATOR GELPI EXTRA LONGO COM GANCHO	PH-04.1295	
02	01	RETRATOR GELPI EXTRA LONGO COM GARRA	PH-04.1301	
03	02	RETRATOR BECKMAN-EATON 7X7 DENTES 324MM	PH-01.1030	
04	01	RETRATOR LANGEMBECK 20x40MM	PH-06.2040	
05	01	RETRATOR LANGEMBECK 30X70MM	PH-06.3060	
06	01	RETRATOR LANGEMBECK 30X80MM	PH-06.3070	
07	01	RETRATOR TAYLOR 25X76MM	PH-06.2576	
08	01	RETRATOR TAYLOR 32X90MM	PH-06.3202	
09	01	RETRATOR GELPI 18CM	PH-04.1275	
10	02	RETRATOR ANDERSON-ADSON 4X4 DENTES ANGULADO	PH-01.1203	
11	01	RETRATOR ADSON RETO 4X4 DENTES 20CM	PH-02.1120	
12	01	RETRATOR CASPAR P/ RAIZES NERVOSAS 8MM 24CM	PH-12.2235	
13	01	RETRATOR CASPAR P/ RAIZES NERVOSAS 10MM 24CM	PH-12.2240	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039
14	01	PINÇA KERRISON 4MM 40º PARA CIMA 23CM	PH-57.2304	
15	01	PINÇA KERRISON 4MM 40º PARA CIMA 18CM	PH-57.1804	
16	01	PINÇA KERRISON 3MM 90º PARA CIMA 18CM	PH-57.1809	
17	01	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA 20CM	PH-57.2002	
18	01	PINÇA KERRISON 3MM 40º PARA BAIXO 18CM	PH-57.1815	
19	01	PINÇA KERRISON 5MM 40º PARA CIMA 20CM	PH-57.2005	
20	01	PINÇA GOIVA STILLE-LUER CURVA 10MM	PH-46.2101	
21	01	PINÇA GOIVA STILLE-LUER RETA 8MM	PH-46.2108	
22	01	PINÇA GOIVA LEKSELL CURVA 3MM	PH-46.2303	
23	01	CINZEL LAMBOTTE RETO 13MM	PH-26.2413	
24	01	CINZEL LAMBOTTE RETO 20MM	PH-26.2420	
25	01	CINZEL LAMBOTTE CURVO 25MM	PH-26.0425	
26	01	OSTEÓTOMO STIILE RETO 10MM	PH-26.2010	
27	02	PINÇA LOVE 2X10MM RETA 178MM	PH-56.1701	

JOSE CARLOS RIZOLI:
Página 1666 de 3170

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7

28	01	PINÇA LOVE 3X10MM RETA 178MM	PH-56.1702	
29	01	PINÇA LOVE 4X10MM RETA 178MM	PH-56.1703	
30	02	PINÇA LOVE 2X10MM CURVA PARA CIMA 178MM	PH-56.1706	
31	01	PINÇA LOVE 3X10MM CURVA PARA CIMA 203MM	PH-56.2037	
32	01	PINÇA LOVE 4X10MM CURVA PARA CIMA 203MM	PH-56.2038	
33	01	DESCOLADOR COOB 25MM	PH-42.2745	
34	01	DESCOLADOR COOB 30MM	PH-42.2746	
35	01	CURETA DE SIMON #3 RETA	PH-39.5584	
36	01	CURETA DE SIMON #6 RETA	PH-39.2334	
37	01	OSTEÓTOMO CLOWARD RETO 8MM	PH-46.0824	
38	01	DESCOLADOR PENFIELD´S Nº 5 290MM	PH-43.2905	
39	01	DESCOLADOR PENFIELD´S Nº 2 197MM	PH-43.1972	
40	01	MARTELO BERGMANN 24,0CM	PH-49.2445	
41	01	PINÇAS P/ TUMOR BAIONETA COM DENTE3MM	PH-53.2212	
42	01	PINÇAS P/ TUMOR RETA PONTA ANGULADA COM DENTE 3MM	PH-53.2207	
43	01	CABO DE BISTURI CURTO Nº 04	PH-25.1404	
44	01	CABO DE BISTURI LONGO Nº 04	PH-25.2104	
45	01	DESCOLADOR LOVE P/ RAIZ DE NERVO RETO LONGO	PH-12.1906	
46	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 2,5MMX14CM	PH-24.1425	
47	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,0MMX13CM	PH-24.1330	
48	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,5MMX16CM	PH-24.1635	
49	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 4,0MMX12CM	PH-24.1240	
50	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 4,0MMX17CM	PH-24.1240	
51	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,5MMX14CM	PH-24.1436	
52	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 20MMX15CM	PH-24.1525	
53	01	DESCOLADOR OLIVERCRONA 25CM	PH-43.2402	
54	01	DESCOLADOR TONNIS 25CM	PH-43.2502	
55	01	CURETA SIMON FIG. 000 3,6MMX5,0MM	PH-39.2418	
56	01	RETRATOR DE RAIZ DE NERVO LOVE 45º	PH-12.1907	
57	01	PINÇA GOIVA SMITH-PETERSEN CURVA 5MM	PH-46.2405	
58	01	PINÇA PARA TUMOR BAIONETA COM DENTE 5MM	PH-53.2213	
59	01	DESCOLADOR LEXER RETO	PH-42.2739	
60	01	DESCOLADOR COBB 20MM	PH-42.2744	
61	01	ESPÉCULO LOMBAR 70MM	PH-17.2370	
62	01	DESCOLADOR LEXER CURVO	PH-42.2815	
63	01	PINÇA GOIVA ZAUFAL-JANSEN CURVA 18CM	PH-46.1740	
64	01	CIZALHA LISTON RETA 27CM	PH-46.2700	
Locação Cx. Instrumental Básica De Coluna Lombar				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**

(Três Mil Reais)

JOSE CARLOS RIZOLI:
17[illegible]

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7

Página 1667 de 3170
Página 1 de 385

Caixa Instrumental Básico Crânio				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01	01	GELPI PERINEAL	PH-04.1275	
02	02	RETRATOR ADSON 4X4 DENTES	PH-02.1047	
03	01	PINÇA GOIVA ZAUFAL-JANSEN CURVA	PH-46.1740	
04	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL RETA 3,6MM	PH-39.2536	
05	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL ANGULADA 4,4MM	PH-39.2562	
06	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL RETA 5,2MM	PH-39.2552	
07	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL 3MM 220MM	PH-53.-2212	
08	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL 5MM 220MM	PH-53.2213	
09	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL	PH-53.2207	
10	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-12.1808	
11	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-121810	
12	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-12.1812	
13	01	CABO DE BISTURI Nº 03	PH-25.1210	
14	01	CABO DE BISTURI N º04	PH-25.1404	
15	01	CABO DE BISTURI Nº 07	PH-25.1607	
16	01	SERRA DE GIGLI 30MM	PH-41.0300	
17	01	SERRA DE GIGLI 40MM	PH-41.0400	
18	02	CABO DE SERA DE GIGLI	PH-41.5101	
19	01	APLICADOR DE CLIP RANEY	PH-01.1790	
20	01	TREFINA DÉRRICO REGULAVEL 25MM	PH-23.2937	
21	01	BROCA DE HUDSON	PH-20.2920	80061790036
22	01	BROCA DE HUDSON	PH-20.2922	80061790033 80061790037
23	01	TRÉPANO MANUAL DE HUDSON	PH-20.2480	80061790039
24	01	BROCA PERFURADORA CUSHING 102MM	PH-20.2912	
25	01	PINÇA GOIVA STILLE ANGULADA	PH-46.2295	
26	01	PINÇA GOIVA LEKSELL 229MM	PH-46.2303	
27	01	PINÇA GOIVA RUSKIN RETA	PH-46.1805	
28	02	RETRATOR WEITLANER 3 X 4 DENTES	PH-02.1052	
29	01	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA	PH-57.2002	
30	01	DESCOLADOR DE PERIÓSTEO LANGEMBECK	PH-44.2066	
31	01	PINÇA KERRISON 1MM 40º PARA CIMA	PH-57.2001	
32	01	PORTA AGULHA DELICADO C/ WIDIA	PH-51.1601	
33	01	PINÇA DISSEÇCÃO ADSON COM SERRILHA	PH-55.1202	
34	01	PINÇA DISSEÇCÃO ADSON COM DENTE	PH-55.1213	
35	01	RETRATOR ADSON BABY MÉDIO	PH-02.1101	
36	01	TESOURA FRAZIER PARA DURAMATER	PH-58.1710	
37	01	PINÇA KERRISON PARA CIMA 40º 3MM	PH-57.2003	
38	01	ASPIRADOR FRAZIER 2,0X15CM	PH-24.1520	
39	01	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 11CM	PH-24.1130	
40	01	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 17CM	PH-24.1730	
41	01	ASPIRADOR FRAZIER 2,5X18CM	PH-24.1825	
42	01	ASPIRADOR FRAZIER 4,5X16CM	PH-24.1645	

JOSE CARLOS RIZOLI:
17[illegible]

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7

43	01	PINÇA KERRISON 90º PARA CIMA 3MM	PH-57.1827	
44	01	RUGINA CURVA	PH-44.2115	
45	02	GUIA DE SERRA GIGLI	PH41.0279	
46	01	DESCOLADOR LOVE RETO	PH-12.1906	
47	01	RETRATOR DE MÃO CUSHING	PH-24.1001	
48	01	PINÇA PROTETORA DE DURA MATER	PH-01.1801	
Locação Cx. Instrumental Básico De Crânio				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Suporte de Crânio Mayfield.				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01		Conjunto Completo do Suporte de Cabeça Neurocirúrgico Mayfield contendo: 01 Suporte apoio de cabeça, 01 Suporte para operar sentado, 03 Pinos Infantil e 03 Pinos Adulto	PH-10.1775	80061790009
Locação Suporte de Crânio Mayfield.				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Caixa Instrumental Básico da Coluna Cervical				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**Lote**	**RMS N°**
01	1	AFASTADOR FARABEUF (PAR)	0407	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039
02	1	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 09CM	0508	
03	1	ASPIRADOR FRAZIER 1,5X08CM	0308	
04	1	ASPIRADOR FRAZIER 2,5X11CM	S/LOTE	
05	11	CURETAS SIMON DIVERSAS	S/LOTE	
06	1	CURETA CASPAR CERVICAL 4X8MM	25408011116	
07	1	CABO DE BISTURI Nº 03	0508	
08	1	CINZEL LAMBOTTE RETO	S/LOTE	
09	1	CINZEL LAMBOTTE RETO 5MM	0508	
10	1	CINZEL LAMBOTTE RETO 6MM	1207	
11	1	EXPANSOR DE VERTEBRAS	0308	
12	2	GANCHO PARA NERVO CRILLE 20CM	S/LOTE	
13	1	GANCHO PARA NERVO FRAZIER	0807	
14	1	MARTELO INOX	0609	
15	1	PINÇA ADSON C/ SERRILHA 12CM	0508	
16	1	PINÇA LOVE 2X10MM RETA 200MM	0308	

Sodias

JOSE CARLOS RIZOLI:

17	1	PINÇA LOVE 3X10MM RETA 178MM	0308	
18	1	PINÇA LOVE 2X10MM CURVA PARA CIMA 180MM	0908	
19	1	PINÇA LOVE 3X10MM CURVA PARA CIMA 200MM	0609	
20	1	PINÇA LOVE 3X10MM PARA CIMA (FERRIS SMITH) 178MM	1206	
21	2	PINÇA GOIVA JANSEN 15CM	0609	
22	1	PORTA AGULHA C/ WIDIA	0108	
23	1	RETRATOR CASPAR DE CORPO CERVICAL DIREITO COMPLETO	S/LOTE	
24	1	RETRATOR CERVICAL CLOWARD LONGO ARTICULADO C/ 04 LÂMINAS	1207	
25	1	RETRATOR CERVICAL BIARTICULADO C/ 06 LÂMINAS	S/LOTE	
26	1	RETRATOR ARMINAVES COM DENTE	1120398/14	
27	1	RETRATOR WEITLANER 4X3 DENTES 20,0CM	S/LOTE	
28	1	RETRATOR WEITLANER 4X4 DENTES 16CM	0308	
29	1	RETRATOR WEITLANER 3X3 DENTES 14CM	1109	
30	1	PINÇA GOIVA RUSKIN CURVA		
31	1	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA	0407	
32	1	PINÇA LOVE CURVA PARA CIMA 130MM	1406/2019	
Locação Cx. Instrumental Básica de Coluna Cervical				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Crâniotomo Drill Pneumático (OBS: Imagens Meramente Ilustrativas)				
ITEM	**IMAGEM**	**QTD**	**REFERÊNCIA**	**DESCRIÇÃO**
1		1	C1702	Console elétrico com tela touch screen colorida com irrigação AC110/220V
2		1	C1801	Motor para crânio de alta velocidade para microcirurgia
3		1	C1802	Motor de alta velocidade

Sadias

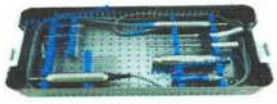
JOSE CARLOS RIZOLI: 1718[illegible]

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
Página: 1670 de 3170
Página: 7 de 385

4		1	C1910	Trépano elétrico
5		1	C1920	Craniótomo elétrico
6		1	C1936-45	Caneta reta 45mm
7		1	C1936-85	Caneta reta 85mm
8		1	C1946-45	Caneta angulada 45mm
9		1	C1946-85	Caneta angulada 85mm
10		1	C1935-88	Caneta reta para microcirurgia 45mm
11		1	C1935-128	Caneta reta para microcirurgia 85mm
12		1	C1945-88	Caneta angulada para microcirurgia 45mm

JOSE CARLOS RIZOLI: 171[illegible]

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7

13		1	C1945-128	Caneta angulada para microcirurgia 85mm
14		1	C2002	Pedal duplo
15		1	C2003	Caixa para esterilização
Locação Crâniotomo Drill				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

JOSE CARLOS RIZOLI:
17[illegible]

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.13 17:03:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.01.13 16:26:33 -03'00'

Merces de Souza Dias
NS – MED COMERCIAL LTDA
Socia Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Exclui-se na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (uma) Caixa de Instrumental Básico Coluna.

CLÁUSULA SEGUNDA: Exclui-se na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (uma) Caixa de Instrumental Básico Coluna Cervical.

CLÁUSULA TERCEIRA: Incluir na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (uma) caixa de Instrumental Básico Crânio no valor unitário de R$ 3.000,00, totalizando 02 (duas) caixas de Instrumental Básico Crânio no valor de R$ 6.000,00 (seis mil reais) / mensal.

CLÁUSULA QUARTA: Com as alterações acima, o preço do contrato passará a ser de R$ 12.000,00 (doze mil reais), mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de dezembro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.28 12:38:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.01.27 16:38:45 -03'00'

Merces de Souza Dias
NS – MED COMERCIAL LTDA
Socia Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 18:11:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.05.17 15:57:44 -03'00'

NS – MED COMERCIAL LTDA
Merces de Souza Dias
Sócia-Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 21**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre o LOCADOR e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli, MERCES DE SOUZA DIAS, Marcelo Azevedo Costa e LUIZ AUGUSTO DIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Parnaíba, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 04/07/2023 15:52:07 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MERCES DE SOUZA DIAS
CPF: ***.941.356-**
Data: 05/07/2023 09:16:12 -03:00

DigiForte

NS – MED COMERCIAL LTDA
Merces de Souza Dias - Socia Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 05/07/2023 15:35:04 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
LUIZ AUGUSTO DIAS
CPF: ***.744.846-**
Data: 18/07/2023 14:31:40 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli, MERCES DE SOUZA DIAS, Marcelo Azevedo Costa e LUIZ AUGUSTO DIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

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

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 04/07/2023 15:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.10.8	Lat: -23,502912 Long: -46,511269 Precisão: 12 (metros)

Autenticação contratos@indsh.org.br

Email verificado

F9+8aA8Ba459IhNRwM5K8m3341pTV7471VeJwaV6Oug= SHA-256

✔ MERCES DE SOUZA DIAS (CPF ***.941.356-**) em 05/07/2023 09:16 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.108.113.65	Lat: -26,471600 Long: -48,996900 Precisão: 167745 (metros)

Autenticação nsmedcomercial@gmail.com

Email verificado

2dEdw6XFrWhZFZuYjv+aO+mMkdogxCyQYAUq+sHsbXc= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 05/07/2023 15:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.250.64.160	Lat: -1,392571 Long: -48,428780 Precisão: 6591 (metros)

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

PenGcCr5YrM5Q8UDx7hrTIwdT7OucIKbiddbSbaW5vY= SHA-256

✔ LUIZ AUGUSTO DIAS (CPF ***.744.846-**) em 18/07/2023 14:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.108.113.65	Lat: -19,821479 Long: -43,953206 Precisão: 4268 (metros)

Autenticação luizaugusto2509@prohospitalar.com.br

Email verificado

+aVbOvvwrZ1XvLRYJxhvPT086KquqVTq1eI6daiJuPg= SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

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

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

5º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Exclui-se na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (um) Suporte Mayfield no valor de R$ 3.000,00 (três mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA: Com as alterações acima, o preço do contrato passará a ser de R$ 9.000,00 (nove mil reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de Janeiro de 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:13:50 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MERCES DE SOUZA DIAS
CPF: ***.941.356-**
Data: 07/10/2024 08:51:04 -03:00
DigiForte

NS – MED COMERCIAL LTDA
Merces de Souza Dias
Socia Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
LUIZ AUGUSTO DIAS
CPF: ***.744.846-**
Data: 07/10/2024 15:24:41 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 15:31:19 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, MERCES DE SOUZA DIAS e LUIZ AUGUSTO DIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZKKVY-KAAX9-PTDWH-2KSMP

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZKKVY-KAAX9-PTDWH-2KSMP

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

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:13 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 15:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

Eh3DoOpsme+9Qd4sGJkL9LctIsopIRdGIx9IoC6Vi3M= SHA-256

- ✔ MERCES DE SOUZA DIAS (CPF ***.941.356-**) em 07/10/2024 08:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.20.29.123	Lat: -19,834470 Long: -43,964826 Precisão: 2751 (metros)

Autenticação nsmedcomercial@gmail.com

Email verificado

hOU6M+Z34OXEDTTT3p/qU1qm7/1RacxvikT1rJAylTo= SHA-256

✔ LUIZ AUGUSTO DIAS (CPF ***.744.846-**) em 07/10/2024 15:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.20.29.123	Lat: -19,834470 Long: -43,964826 Precisão: 2751 (metros)

Autenticação luizaugusto2509@prohospitalar.com.br

Email verificado

bJO+2AHIAkrm7PXc8IXnNDBu42wW8pQoCDBYfhWCVMo= SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZKKVY-KAAX9-PTDWH-2KSMP

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

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

EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

A	**DADOS DA ACESSADA**		
Nome: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**			
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80** / Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP: 66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará	

B	**DADOS DO ACESSANTE**	
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
Endereço: **AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO**		CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700-005**	Cidade: **CAPANEMA**	Estado: **PA**
Atividade: **ATIVIDADE DE ATENDIMENO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**		
Classe de Consumo: **SERVIÇO PUBLICO**		Código CNAE: **86.10-1-01**
Tipo de Consumidor:	**CATIVO**	
Modalidade de Acesso:	**CARÁTER PERMANENTE**	
Data da Energização:		

As partes acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, por seus representantes legais, acordam em firmar este Contrato de Compra de Energia Regulada - CCER, em conformidade com as condições previstas nos itens **A** a **L** e nas **Condições Gerais** de Contrato Compra de Energia Regulada, que integram este Contrato.

C	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO**							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13,8	**13,8**	**A4**	**60**	**0**	**1500**	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	**JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL**
	CONFOME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010

E	**PONTO DE ENTREGA**
	Ponto de conexão do sistema da distribuidora com as instalações elétricas da Unidade Consumidora

F	**MODALIDADE DA ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA**	
F.1.	Pelo Total Medido	**(SIM)**
F.2.	Por Montante Mensal Médio (MW médios)	**(NÃO)**

G	**MONTANTE DE ENERGIA CONTRATADA**
	Medido

H	**PRAZO DE VIGÊNCIA**
	12 (doze) meses

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS RIZOLI
Página 3066 de 3170
Página 1 de 385

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

I	DO VALOR ESTIMADO	
O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).		
J	**DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

K	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.	

L	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____ /_____	

CONDIÇÕES GERAIS

CONSIDERANDO QUE:

(i) a ACESSADA é a concessionária de serviço público de distribuição de energia elétrica, usuária da REDE BÁSICA, que opera e mantém os SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO;

(ii) o ACESSANTE é responsável por instalações que se conectam ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO;

(iii) o acesso aos sistemas elétricos baseia-se nas Leis nº 9.074/95, nº 9.648/98, nº 10.438/02 e nº 10.848/04, nos Decretos nº 2.003/96, nº 4.562/02 e nº 5.163/05, nas Resoluções ANEEL nº 414/2010 e 506/2012 e demais legislações pertinentes, em virtude das quais a conexão e o uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO são garantidos ao ACESSANTE e contratados separadamente da energia elétrica; e

(iv) ao ACESSANTE é assegurado o acesso de suas instalações aos sistemas elétricos, na condição de cativo, consumidor livre ou potencialmente livre, em conformidade com os arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074/95, Resolução Normativa 376/2009 ou, conforme o caso, na condição de consumidor especial, em conformidade com os §§ 1º e 5º do art. 26 da Lei nº 9.427/96.

Resolvem as PARTES firmar o presente Contrato de Compra de Energia Regulada (CCER), conforme termos e condições abaixo descritos:

1. DEFINIÇÕES E PREMISSAS

1.1. As expressões e termos técnicos utilizados neste CCER, exceto quando especificado em contrário, têm o significado indicado abaixo:

1.1.1. **ACESSANTE**: UNIDADE CONSUMIDORA que conecta suas instalações próprias a instalações de propriedade da ACESSADA;

1.1.2. **ANEEL:** Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL, autarquia sob regime especial criada pela Lei n.º 9.427, de 26 de dezembro de 1996;

1.1.3. **CÂMARA DE COMERCIALIZAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA ou CCEE**: Pessoa Jurídica de Direito Privado, sem fins lucrativos, que atua sob autorização do Poder Concedente, e regulação e fiscalização da ANEEL, responsável pelo ambiente de Compra e Venda de Energia Elétrica, nos moldes da Convenção de Comercialização;

1.1.4. **CONSUMIDOR ESPECIAL**: Agente da Câmara de Comercialização de Energia Elétrica – CCEE, da categoria de comercialização, que adquire Energia Elétrica proveniente de empreendimentos de geração enquadrados no §5º do art. 26 da Lei nº 9.427, de 26 de dezembro de 1996, para UNIDADE CONSUMIDORA ou unidades consumidoras reunidas

JOSE CARLOS
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Data: 2025-06-30 13:06:56
Foxit Reader Versão: 10.0.0

por comunhão de interesses de fato ou de direito cuja carga seja maior ou igual a 500kW e que não satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 7 de julho de 1995.

1.1.5. **CONSUMIDOR LIVRE**: Agente da CCEE, da categoria de comercialização, que adquire Energia Elétrica no ambiente de contratação livre para unidades consumidoras que satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 1995.

1.1.6. **CONSUMIDOR PARCIALMENTE LIVRE**: Consumidor livre que exerce a opção de contratar parte das necessidades de energia e potência das unidades consumidoras de sua responsabilidade com a ACESSADA local, nas mesmas condições reguladas aplicáveis a consumidores cativos, incluindo tarifas e prazos.

1.1.7. **CONSUMIDOR POTENCIALMENTE LIVRE**: aquele cujas unidades consumidoras satisfazem, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 1995, porém não adquirem Energia Elétrica no ambiente de contratação livre.

1.1.8. **CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA – CCER** contrato firmado pelo ACESSANTE com a ACESSADA o qual estabelece os termos e condições para compra e venda do montante de energia elétrica no Ambiente de Contratação Regulado - ACR.

1.1.9. **ACESSADA**: agente titular de concessão ou permissão federal para prestar o serviço de distribuição de energia elétrica;

1.1.10. **ENCARGO DE CONEXÃO**: valor devido pelo ACESSANTE quando se conecta a instalações de propriedade da ACESSADA ou de outros agentes do setor, calculado com base em custos associados às instalações de responsabilidade do ACESSANTE, os quais são definidos de acordo com a regulamentação relativa a cada tipo de ACESSANTE;

1.1.11. **ENCARGO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO**: valor em Reais (R$) devido pelo uso das instalações de distribuição, calculado pelo produto da tarifa de uso pelos respectivos MUSD e de energia contratados ou verificados;

1.1.12. **MODALIDADE TARIFÁRIA CONVENCIONAL MONÔMIA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, caracterizada por tarifas de consumo de energia elétrica, independentemente das horas de utilização do dia;

1.1.13. **MODALIDADE TARIFÁRIA HORÁRIA BRANCA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, exceto para o subgrupo B4 e para as subclasses Baixa Renda do subgrupo B1, caracterizada por tarifas diferenciadas de consumo de energia elétrica, de acordo com as horas de utilização do dia

1.1.14. **MODULAÇÃO:** Processo por meio do qual a Energia Elétrica Contratada é distribuída em montantes horários, por semana, por patamar, dentre os quais pode variar esta distribuição;

1.1.15. **OPERADOR NACIONAL DO SISTEMA ELÉTRICO ou ONS: responsável pela** coordenação e controle da operação da geração e transmissão de energia elétrica no SISTEMA INTERLIGADO, integrado por titulares de concessão, permissão ou autorização e consumidores, conforme disposto na Lei 9.648 de 28 de maio de 1998;

1.1.16. **PONTO DE CONEXÃO**: conjunto de equipamentos que se destina a estabelecer a conexão na fronteira entre as instalações da ACESSADA e do ACESSANTE, comumente caracterizado por módulo de manobra necessário à conexão das instalações de propriedade do ACESSANTE, não contemplando o seu SMF;

JOSE CARLOS RIZOLI

1.1.17. **POSTO TARIFÁRIO PONTA**: período composto por 03 (três) horas diárias consecutivas definidas pela ACESSADA considerando a curva de carga de seu sistema elétrico, aprovado pela ANEEL para toda a área de concessão ou permissão, com exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da Paixão, Corpus Christi, e os feriados indicados no CUSD;

1.1.18. **POSTO TARIFÁRIO FORA PONTA**: período composto pelo conjunto das horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas nos postos ponta**;**

1.1.19. **POSTO TARIFÁRIO INTERMEDIÁRIO**: período de horas conjugado ao posto tarifário ponta, sendo uma hora imediatamente anterior e outra imediatamente posterior, aplicado para o Grupo B;

1.1.20. **PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis aos SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO e aprovados pela ANEEL;

1.1.21. **PROCEDIMENTOS DE REDE**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis à REDE BÁSICA e aprovados pela ANEEL;

1.1.22. **REDE BÁSICA**: instalações de transmissão do Sistema Interligado Nacional – SIN, de propriedade de concessionárias de serviço público de transmissão, definida segundo critérios estabelecidos na regulamentação da ANEEL;

1.1.23. **SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO**: instalações destinadas à distribuição de energia elétrica componentes dos ativos da área de concessão da ACESSADA;

1.1.24. **SISTEMA INTERLIGADO NACIONAL** - composto pelos sistemas de transmissão e de distribuição de propriedade das diversas empresas das Regiões Sul, Sudeste, Centro-Oeste, Norte e Nordeste, com uso compartilhado por essas empresas, por onde transitam energias de diversas fontes e destinos, sistema esse sujeito à legislação pertinente, à regulamentação expedida pela ANEEL e, no que couber, à operação e coordenação do ONS;

1.1.25. **UNIDADE CONSUMIDORA**: conjunto composto por instalações, ramal de entrada, equipamentos elétricos, condutores e acessórios, incluída a subestação, quando do fornecimento em tensão primária, caracterizado pelo recebimento de energia elétrica em apenas um ponto de entrega, com medição individualizada, correspondente a um único consumidor e localizado em uma mesma propriedade ou em propriedades contíguas;

2. OBJETO

2.1. O presente CONTRATO tem por objeto regular a compra e venda de Energia Elétrica no Ambiente de Contratação Regulada – ACR, a ser disponibilizada pela **ACESSADA** ao **ACESSANTE** no **PONTO DE ENTREGA**, durante o **PERÍODO DE FORNECIMENTO**, destinada exclusivamente ao atendimento da UNIDADE CONSUMIDORA, nos termos e condições previstos no presente Contrato e observado o disposto na legislação e regulamentação aplicável.

2.1.1. As condições particulares desta UNIDADE CONSUMIDORA encontram-se descritas nas Condições Específicas, constantes deste CCER.

2.1.2. Quando aplicável, o ACESSANTE deverá informar à ACESSADA sobre qualquer mudança relacionada aos dados da UNIDADE CONSUMIDORA, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sendo certo que, enquanto a referida alteração não for devidamente comunicada à ACESSADA, os dados constantes das condições específicas produzirão todos os efeitos contratuais previstos.

2.1.2.1. Alterações somente serão consideradas eficazes e aptas a produzirem os efeitos esperados após prévia e expressa anuência da ACESSADA.

3. DA VIGÊNCIA CONTRATUAL E DAS CONDIÇÕES PARA ENERGIZAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA

3.1. O presente CCEE entra em vigor a partir de energização do padrão, assim permanecendo enquanto as instalações do ACESSANTE estiverem conectadas ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, e os serviços serão prestados pelo prazo descrito nos itens específicos deste contrato, sendo prorrogado por iguais e sucessivos períodos salvo manifestação expressa em contrário do ACESSANTE, com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias em relação ao término da vigência.

3.1.1. O prazo de prorrogação poderá ser ajustado de comum acordo desde que manifestada expressa vontade com a mesma antecedência (180 dias).

3.2. Não havendo manifestação em contrário do ACESSANTE com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias da data do termino da vigência deste Contrato, este será automaticamente prorrogado por um período de 12 (doze) meses, sendo permitidas sucessivas prorrogações de igual prazo, observado o disposto neste parágrafo, esse contrato terá prazo indeterminado, caso não haja manifestação das partes, preservado o disposto do Artigo 63-B da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

3.3. Quando houver alteração do titular, permanecendo a instalação energizada, este contrato passará a vigorar a partir da data de sua devolução, conforme itens específicos deste CCER. Desde que não haja instrumento específico de acordo entre os consumidores para manutenção da relação contratual.

3.4. Para os casos de alterações contratuais, as mesmas passarão a vigorar em até um ciclo subsequente à data de devolução do presente contrato salvo em casos de Redução de Demanda Contratada que deve seguir o prazo determinado no §5, Art. 63 da resolução Aneel, nº 414/2010 e nos casos de migração para o Ambiente de Contratação Livre que é conforme data acordada entre as partes.

3.5. O ACESSANTE declara-se ciente que, independente do prazo de vigência indicado nesta Cláusula, para a efetiva energização da unidade consumidora, este deverá atender todos os requisitos indicados na legislação e regulação do setor elétrico sobre o assunto, em especial os previstos nos artigos 27,166 e 167 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

4. DO PONTO DE ENTREGA

4.1. A **ACESSADA** responsabiliza-se pela manutenção e operação de seu sistema elétrico, até o **PONTO DE ENTREGA**, cabendo ao **ACESSANTE** manter as instalações existentes em sua propriedade em perfeitas condições técnicas e de segurança, conforme instruções e procedimentos da **ACESSADA**, normas da Associação Brasileira de Normas Técnicas – ABNT e demais legislações esparsas.

4.2. A partir do ponto de entrega, o **ACESSANTE** será responsável pelo transporte e transformação da energia, pelo controle das oscilações e/ou flutuações de tensão, pelas distorções harmônicas, pela manutenção do fator de potência dentro dos limites legais, pela segurança das suas instalações, bem como pela preservação do sistema da **ACESSADA** dos efeitos de quaisquer perturbações originadas nas suas instalações.

5. DO MONTANTE DE ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA E DAS CONDIÇÕES PARA ALTERAÇÃO

5.1. A ACESSADA colocará os valores de ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA à disposição do ACESSANTE no PONTO DE ENTREGA, durante o Período de Fornecimento da Energia, poderá ser de acordo com uma das seguintes modalidades, conforme indicado no item F deste CCER:

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

a) Se assinalado o subitem F.1 deste CCER, a Energia Elétrica Contratada será os montantes medidos, a cada Ciclo de Faturamento, na UNIDADE CONSUMIDORA; ou
b) Se assinalado o subitem F.2 deste CCER, a Energia Elétrica Contratada será os montantes mensais estipulados no item G deste CCER, de acordo com a opção indicada no item F deste CCER.

5.2. Qualquer alteração da ENERGIA CONTRATADA, para mais ou para menos, somente poderá ocorrer quando tecnicamente viável, sendo que somente terá validade a partir do primeiro faturamento posterior ao decurso dos prazos definidos nas subcláusulas a seguir, condicionado ainda a sua aplicação à assinatura de Termo Aditivo.

5.3. A ACESSADA atenderá às solicitações de redução da ENERGIA CONTRATADA, desde que efetuadas por escrito e com antecedência mínima em relação ao termino da vigência contratual de: 90 (noventa) dias, para os consumidores pertencentes ao subgrupo A4; ou 180 (cento e oitenta) dias, para consumidores pertencentes aos demais grupos, sendo vedada mais de uma redução de demanda em um período de 12 (doze) meses.

5.4. A modulação dos montantes mensais indicados no item G deste CCER deverá ser realizada segundo o perfil de carga da UNIDADE CONSUMIDORA indicada no item B deste CCER, conforme regulamentação específica.

6. DA MEDIÇÃO E DA LEITURA

6.1. A ACESSADA instalará equipamentos de medição nas UNIDADES CONSUMIDORAS, nos termos e limites da legislação vigente aplicável.

6.1.1. As regras de instalação e manutenção do medidor e demais equipamentos de medição de Energia Elétrica estão reguladas no Contrato de Uso do Sistema de Distribuição celebrado entre o ACESSANTE e a ACESSADA.

6.2. A ACESSADA efetuará as leituras em intervalos de aproximadamente 30 (trinta) dias, observados o mínimo de 27 (vinte e sete) e o máximo de 33 (trinta e três) dias, de acordo com o calendário de leitura.

6.2.1. As PARTES observarão quando da leitura todas as condições, direitos e obrigações estabelecidos pela legislação vigente, em especial aquelas ditadas pela Resolução Normativa ANEEL nº 414 em seu Capítulo VII – DA LEITURA.

7. DAS TARIFAS APLICÁVEIS E DA MODALIDADE TARIFÁRIA

7.1. As tarifas aplicáveis a ENERGIA CONTRATADA objeto do presente instrumento corresponderá àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrupo e tensão de fornecimento descrito nas Condições Específicas, válidas para a área de concessão da ACESSADA, estando sujeitas a reajustes e revisões, em conformidade com as normas aplicáveis.

7.1.1. A tarifa não inclui os Impostos sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS, Programa de Integração Social – PIS e Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social – COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer outro tributo, calculado conforme a Legislação Aplicável.

7.2. Ao ACESSANTE serão aplicadas as disposições a respeito da Modalidade Tarifária escolhida e indicada nas Condições Especificas acima, nos termos da legislação vigente aplicável, podendo ser:

a) Modalidade Tarifária Convencional: sem distinção horária, considerando-se, para o grupo A, tarifa única para demanda de potência (R$\kW) e para o consumo de energia (R$\kW) e, para o grupo B, na forma monômia, com tarifa aplicável ao consumo de energia (R$\MWh);

b) Modalidade Tarifária Horária Branca: com distinção horária, considera-se:

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS PEIXOTO 17195322869
Página 1688 de 3170
Página 35 de 35

i. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta, uma tarifa para o posto tarifário intermediário e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

c) Modalidade Tarifária Horária Azul: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta; e
ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

d) Modalidade Tarifária Horária Verde: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa única; e
ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

7.2.1. A Modalidade Tarifária contratada poderá ser alterada, nas seguintes hipóteses:

a) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, a qualquer tempo, no caso regresso a tarifa Convencional
b) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, desde que a alteração precedente tenha sido anterior a 180 (cento e oitenta) dias, no caso regresso a tarifa Branca;
c) a pedido do ACESSANTE, desde que a alteração precedente tenha sido anterior aos 12 (doze) últimos ciclos de faturamento;
d) a pedido do ACESSANTE, desde que o pedido seja apresentado em até 3 (três) ciclos completos de faturamento posteriores à revisão tarifária da ACESSADA; ou
e) quando ocorrer alteração na DEMANDA CONTRATADA ou na tensão de fornecimento que impliquem em novo enquadramento nos critérios dos incisos I, II ou III do § 1º do artigo 57 da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

7.3. Fica acordado entre as partes que o horário de ponta será o intervalo indicado nas Condições Específicas deste CUSD, exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da paixão, Corpus Christi, e os seguintes feriados:

Dia e Mês	Feriados Nacionais	Leis Federais
01 de janeiro	Confraternização Universal	662, de 06/04/1949
21 de abril	Tiradentes	662, de 06/04/1949
01 de maio	Dia do Trabalho	662, de 06/04/1949
07 de setembro	Independência	662, de 06/04/1949
12 de outubro	Nossa Senhora Aparecida	6.802, de 30/06/1980
02 de novembro	Finados	662, de 06/04/1949
15 de novembro	Proclamação da República	662, de 06/04/1949
25 de dezembro	Natal	662, de 06/04/1949

7.3.1. O período referente ao horário fora de ponta corresponde ao conjunto de horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas para o horário de ponta.

7.3.2. Fica desde já entendido entre as PARTES que, em decorrência do horário de verão por determinação governamental, estabelecer-se-á automaticamente o horário de ponta acima referido como sendo aquele destacado nas Condições Específicas, exceção feita aos sábados, domingos e feriados descritos na tabela acima, não havendo, para tal fim, qualquer necessidade de comunicação prévia a ser efetuada pela ACESSADA ao ACESSANTE.

JOSE CARLOS 27109522868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZZU:12189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Pessoa Física, OU=20291780700167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, CN=JOSE CARLOS RIZZU:27109522868
Data: 2025.06.30 13:13:06
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

7.4. A ACESSADA reserva-se o direito de alterar o horário de ponta mediante prévia comunicação ao ACESSANTE, por escrito, na forma prevista neste CUSD.

7.5. Pela prestação do serviço público de distribuição de energia elétrica a ACESSADA deve cobrar as tarifas homologadas pela ANEEL nos processos tarifários.

7.5.1. As tarifas devem ser aplicadas de acordo com o tipo de usuário, o grupo e subgrupo, classe e subclasse e a modalidade tarifária a que estiver enquadrada a unidade consumidora.

7.5.2. Quando a classificação da unidade consumidora implicar alteração da tarifa homologada aplicável, deverá ser celebrado aditivo contratual.

8. DO FATURAMENTO E PAGAMENTO

8.1. As tarifas aplicáveis a ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA objeto do presente instrumento corresponderão àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrupo e tensão de fornecimento indicado nas Condições Específicas, válidas para a área de concessão da ACESSADA, estando sujeitas a reajustes e revisões, em conformidade com as normas aplicáveis.

8.1.1. A tarifa não inclui os Impostos sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS, Programa de Integração Social – PIS e Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social – COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer outro tributo, calculado conforme a Legislação Aplicável.

8.1.2. Quando a classificação da unidade consumidora implicar alteração da tarifa homologada aplicável, deverá ser celebrado aditivo contratual.

8.2. O valor a ser pago mensalmente pelo ACESSANTE será o resultado da multiplicação da Tarifa de Energia (TE) por:

8.2.1. Pelo total medido da Energia Elétrica na UNIDADE CONSUMIDORA, a cada Ciclo de Faturamento, caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade indicada no subitem F.1 deste CCER, observado o disposto nesta Cláusula, conforme o caso; ou

8.2.2. Pelo montante fixado no item G deste CCER para cada mês do Período de Fornecimento, caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade indicada no subitem F.2 deste CCER, observado o disposto nesta Cláusula, conforme o caso.

8.3. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica Contratada, conforme indicado no subitem F.2 deste CCER. Quando o montante de Energia Elétrica ativa medida no Ciclo de Faturamento, em megawatt-hora, for maior que o produto do número de horas do ciclo pelo limite estabelecido para a Energia Elétrica ativa contratada, fixado em MWmédio para cada Ciclo de Faturamento, o faturamento da Energia Elétrica ativa será:

$$FEA\ (p) = MW\ médio\ contratado\ X\ HORAS\ ciclo\ X\ TE\ comp\ (p)$$

8.4. Quando o montante de Energia Elétrica ativa medida no Ciclo de Faturamento, em megawatt-hora, for menor ou igual ao produto do número de horas do ciclo pelo limite estabelecido para a Energia Elétrica ativa contratada, fixado em MWmédio para cada Ciclo de Faturamento, o faturamento da Energia Elétrica ativa será:

$$FEA\ (p) = EEAM\ (p)\ X\ TE\ comp\ (p)$$

Onde:
FEA(p) = faturamento da Energia Elétrica ativa, por posto horário “p”, em Reais (R$);
EEAM(p) = montante de Energia Elétrica ativa medida em cada posto horário “p” do Ciclo de

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS RIZOLI:17102268 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17102268 ... Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

Faturamento, em megawatt-hora (MWh);
TEcomp(p) = tarifa de energia "TE" definida no *caput* desta Cláusula;
MWmédio Contratado = montante de energia indicado em MWmédio e fixado no item G deste CCER para cada mês do Período de Fornecimento;
HORASciclo = indica a quantidade total de horas do Ciclo de Faturamento; e
p = indica posto horário, ponta ou fora de ponta, para as tarifas horárias.

8.5. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica medida, conforme indicado no subitem F.1 deste CCER, energia Elétrica ativa será:

$$FEA(p) = EEAM(p) \times TE\ comp(p)$$

Onde:
FEA(p) = faturamento da Energia Elétrica ativa, por posto horário "p", em Reais (R$);
EEAM(p) = montante de Energia Elétrica ativa medido em cada posto horário "p" do Ciclo de Faturamento, em megawatt-hora (MWh);
TEcomp(p) = tarifa de energia "TE" definida no *caput* desta Cláusula;
MWmédio Contratado = montante de energia indicado em MWmédio e fixado no item G deste CCER para cada mês do Período de Fornecimento;
HORASciclo = indica a quantidade total de horas do Ciclo de Faturamento; e
p = indica posto horário, ponta ou fora de ponta, para as tarifas horárias.

8.6. Para fins de faturamento, na impossibilidade de avaliação do consumo nos Horários de Ponta e Fora de Ponta, esta segmentação deve ser efetuada proporcionalmente ao número de horas de cada segmento.

8.7. O ACESSANTE efetuará o pagamento na data de vencimento constante da fatura, sendo certo que, mediante prévia autorização do ACESSANTE, poderá a ACESSADA consolidar todos os valores faturados referentes às UNIDADES CONSUMIDORAS sob uma mesma titularidade em fatura que permita o pagamento do montante total de débitos por meio de uma única operação.

8.7.1. Os custos e encargos de uso do sistema de distribuição são de responsabilidade do ACESSANTE, conforme contrato específico celebrado entre o ACESSANTE e a ACESSADA e poderão ser faturados conjuntamente com o valor relativo à compra da Energia Elétrica.

8.7.2. O pagamento da Fatura na data de vencimento não será afetado por discussões entre as PARTES, devendo a diferença, quando houver, constituir objeto de processamento independente e, tão logo apurada, ser paga ou devolvida a quem de direito.

8.7.3. A ACESSADA entregará mensalmente ao ACESSANTE uma Nota Fiscal/Fatura de Energia Elétrica contendo o valor do suprimento de energia elétrica referente ao mês imediatamente anterior, para a liquidação na data do vencimento.

8.7.3.1. Para fins de quitação, valerão como recibos a autenticação mecânica ou o relatório emitido pelo banco, que contém o número da transação eletrônica.

8.7.3.2. O não pagamento da Fatura de Energia Elétrica em seu vencimento ensejará atualização monetária de seu valor pela variação positiva do IGP-M, compreendida no período entre o primeiro dia após o vencimento e o do efetivo pagamento, bem como a incidência de multa de 2% (dois por cento) sobre o valor total da Conta e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, ''*pro rata die*'', além de outros valores que lhe sejam legalmente atribuíveis.

9. GARANTIA PARA A CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO

9.1. Quando do inadimplemento do ACESSANTE de mais de uma fatura mensal em um período de 12 (doze) meses, sem prejuízo da exigibilidade de quitação dos débitos, faculta-se à ACESSADA exigir o oferecimento de garantias, limitadas ao valor inadimplido, nos termos do artigo 127 da Resolução ANEEL nº 414/2010.

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS 17103522869
Página 1692 de 3170
Página 1692 de 3505

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

9.2. Para o ACESSANTE Potencialmente Livre, a ACESSADA poderá, alternativamente à garantia, exigir a apresentação de Contrato de Compra de Energia no ambiente de contratação livre. Para tanto, a ACESSADA deve notificar o ACESSANTE Potencialmente Livre, de forma escrita, específica e com entrega comprovada, informando os valores em atraso, com os acréscimos cabíveis, assim como a possibilidade de encerramento da relação de consumo decorrente da não quitação dos débitos.

9.3. Essa garantia não se aplica ao consumidor que seja prestador de serviços públicos essenciais ou cuja unidade consumidora pertença à classe residencial ou subclasse rural-residencial da classe rural.

10. SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO

10.1. Em caso de inadimplemento, a ACESSADA poderá optar por:

10.1.1. a) Executar (total ou parcialmente) a garantia; ou
10.1.2. b) Suspender o fornecimento de energia.

10.2. Se a ACESSADA optar pela execução da garantia oferecida pelo ACESSANTE, ela deverá notificar o ACESSANTE por escrito e para este fim específico, com entrega comprovada.

10.3. Se a ACESSADA optar pela suspensão do fornecimento de energia, ela deverá notificar o ACESSANTE informando da suspensão. Tal notificação deverá ser comprovadamente entregue ao ACESSANTE com 15 (quinze) dias de antecedência da data da suspensão e poderá ser impressa em destaque na própria Fatura.

10.3.1. A notificação a consumidor que preste serviço público ou essencial à população e cuja atividade sofra prejuízo deve ser feita ao Poder Público local ou ao Poder Executivo Estadual/Distrital, de forma escrita, específica e com entrega comprovada

10.4. Caso a ACESSADA não tenha tomado as providências para que a suspensão da entrega de energia ocorra em até 90 (noventa) dias da data de vencimento da fatura não paga, a ACESSADA ficará impedida de suspender o fornecimento de energia em decorrência daquela Fatura, salvo se comprovar que a falta de suspensão se deu por motivo justificável.

10.5. Além da hipótese de suspensão já previstas acima e das hipóteses em que a ACESSADA pode interromper o fornecimento de forma imediata, previstos na regulamentação em vigor, a ACESSADA também poderá suspender o fornecimento, nas hipóteses elencadas no CUSD celebrado entre o ACESSANTE e a ACESSADA

11. DO ENCERRAMENTO CONTRATUAL

11.1. Sem prejuízo da cobrança de eventuais penalidades devidas nos termos da legislação aplicável ou previstas neste instrumento, o encerramento da relação contratual entre a ACESSADA e o ACESSANTE deve ocorrer nas seguintes circunstâncias:

i. mediante acordo entre as PARTES;
ii. o desligamento da ACESSANTE inadimplente na Câmara de Comercialização de energia Elétrica (CCEE), importa em rescisão concomitante do presente CONTRATO;
iii. por falência, ou insolvência civil de qualquer das PARTES, ou alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da ACESSANTE, o que implicará rescisão automática, independente de aviso prévio;
iv. pela ACESSANTE, em caso de continuidade de um CASO FORTUITO ou FORÇA MAIOR que impossibilite a ACESSADA de cumprir as obrigações previstas neste CONTRATO por período superior a 180 (cento e oitenta) dias;
v. por qualquer das PARTES, caso uma PARTE venha a ter revogada ou, caso vencida, não seja renovada qualquer aprovação ou autorização regulatória necessária à condução de seus negócios e cumprimento de suas obrigações contratuais;

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS 17189322868

vi. ação da ACESSADA, quando houver solicitação de fornecimento formulado por novo interessado referente à mesma unidade consumidora, observados os requisitos previstos no art. 27 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

vii. Rescisão do CUSD

11.1.1. Faculta-se à ACESSADA o encerramento da relação contratual quando ocorrer o decurso do prazo de 2 (dois) ciclos completos de faturamento após a suspensão regular e ininterrupta do fornecimento à unidade consumidora, desde que o ACESSANTE seja notificado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, respeitando-se o disposto na legislação aplicável, em especial os artigos 70 e seguintes da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

11.2. A rescisão do presente CONTRATO, em qualquer hipótese, não libera as PARTES das obrigações devidas até a sua data e não afeta ou limita qualquer direito que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em pleno vigor e efeito após a data de rescisão ou que dela decorra, em especial no que se refere a valores devidos pelo ACESSANTE à ACESSADA a título de ENCARGO DE USO ou ainda eventuais penalidades.

11.3. O encerramento contratual antecipado, seja por culpa da ACESSANTE, ou seja por decisão unilateral desta, nos termos do item "vi" da subcláusula 10.1 acima, implica na cobrança correspondente ao faturamento dos meses remanescentes para o término da vigência do contrato, limitado a 12 (doze) meses, considerando o produto da tarifa de energia e da bandeira tarifária vigentes na data de solicitação do encerramento sobre o calculado com base na modalidade de Energia Elétrica contratada, indicada no item F deste CCER:

11.3.1. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica contratada, conforme indicado no subitem F.2 deste CCER, o valor correspondente aos montantes mensais indicados no item G deste CCER

11.3.2. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica medida, conforme indicado no subitem F.1 deste CCER, o valor correspondente à média da Energia Elétrica consumida nos 12 (doze) meses precedentes ao encerramento, em conformidade com os dados de medição da ACESSADA ou da CCEE

11.4. A ACESSANTE declara-se ciente que as cobranças acima apenas não se aplicarão caso o encerramento antecipado dê-se:

i. por culpa da ACESSADA; ou

ii. decisão do Poder Concedente e/ou ANEEL que não decorra de culpa da ACESSANTE;

12. DAS DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTI-CORRUPÇÃO

12.1. As PARTES por seus representantes se obrigam a cumprir, e fazer cumprir, as normas, regras e procedimentos administrativos destinados a regulamentar a contratação direta ou indireta com a administração pública, se comprometendo em inibir, combater e, por todos os meios razoáveis, evitar a prática de ações de corrupção, por seus representantes legais, funcionários e prepostos, bem como reprimir comportamentos similares, observando fielmente a disciplina contida na Lei 12.846/13 ("Lei Anticorrupção"), regulada pelo Decreto n.º 8.420/15.

12.1.1. A convenção de vontade reduzida na presente cláusula é aplicável aos representantes das PARTES, empresas filiadas, coligadas ou controladas, seus prepostos, subcontratados, e todos os agentes que direta ou indiretamente estejam vinculados a atividades das partes.

12.1.2. As partes se comprometem a difundir as obrigações assumidas no *caput* a todos os seus funcionários, prepostos e ou quaisquer terceiros que venham, direta ou indiretamente, atuar na execução do objeto deste instrumento.

13. DISPOSIÇÕES DIVERSAS

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

13.1. Este CONTRATO é reconhecido pelo ACESSANTE como título executivo, na forma do artigo 784, III, do Código de Processo Civil, para efeito de cobrança de todos e quaisquer valores decorrentes das obrigações aqui contempladas, valores estes apurados mediante simples cálculo aritmético.

13.2. Os itens I, J e K deste CONTRATO deverá ser preenchido quando o ACESSANTE for submetido à Lei de Licitações e Contratos, exclusivamente.

13.3. Caso o ACESSANTE submeta-se à submeta-se à Lei de Licitações e Contratos poderá fornecer dados para preenchimento dos itens I, J e K deste CONTRATO.

13.4. As alterações ao presente CONTRATO somente poderão ser consideradas como válidas e eficazes se forem realizados por escrito e assinadas por representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) das Partes.

13.5. A declaração de nulidade de qualquer das disposições deste CONTRATO não o invalida em sua integralidade, permanecendo em vigor as demais disposições não atingidas pela declaração de nulidade.

13.6. Os direitos e obrigações decorrentes deste CONTRATO se transmitem aos sucessores e cessionários das partes contratantes, ficando estabelecido que nenhuma cessão ou transferência feita pelo ACESSANTE terá validade, se antes não for formalmente aceita pela ACESSADA.

13.7. A partir da data de assinatura deste CONTRATO ficam rescindidos, para todos os fins e efeitos de direito, outros contratos anteriormente celebrados entre as partes para estes mesmos fins, e/ou, cuja vigência venha se prorrogando tacitamente até a presente data, ressalvado o cumprimento de obrigações inadimplidas ou que sejam supervenientes à rescisão.

13.8. A eventual abstenção pelas partes do exercício de quaisquer direitos decorrentes deste CONTRATO não será considerada novação ou renúncia.

13.9. O ACESSANTE declara, para todos os fins de direito, que adota as medidas necessárias na sua organização para:

(i) promover as boas práticas no apoio e respeito a proteção dos direitos humanos;
(ii) evitar incorrer em qualquer forma de abusos dos direitos;
(iii) eliminar todas as formas de trabalho forçado e obrigatório, entendido este como todo o trabalho ou serviço exigido a uma pessoa sob ameaça de qualquer penalidade e que se obtém de forma livre e voluntária do indivíduo;
(iv) respeitar a liberdade de associação sindical e de negociação coletiva dos direitos dos trabalhadores, com as restrições que a lei exija;
(v) evitar qualquer forma de trabalho infantil na organização, respeitando a idade mínima de contratação em conformidade com a legislação vigente aplicável e dispor de mecanismos adequados e confiáveis para a verificação da idade de seus empregados;
(vi) remover qualquer prática de discriminação em matéria de emprego e ocupação. Qualificar-se-á como discriminação qualquer distinção, exclusão ou preferência baseada na raça, cor, sexo, religião, opinião política, origem nacional ou social que tenha por efeito anular ou alterar a igualdade de oportunidades de emprego ou trabalho/ocupação;
(vii) ter uma postura de preventiva para as questões ambientais por forma a alcançar o desenvolvimento sustentável, limitando as atividades cujo impacto sobre o meio ambiente seja duvidoso; e
(viii) combater a corrupção em todas as suas formas, incluindo extorsão e suborno. Entender-se-á como corrupção o abuso do poder confiado para lucros privados/próprios.

13.10. Após a assinatura do presente CONTRATO, quaisquer divergências entre as partes deverão ser entre elas discutidas e, caso persistam, poderão ser submetidas à Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL.

13.11. Fica eleito o foro da Comarca da Capital, no referido Estado onde a distribuidora tem a concessão, para solução de quaisquer questões decorrentes deste CCER, exceto para administração pública

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página 1695 de 3170**
JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:12156022868
DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:12156022868, OU=Videoconferência, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:12156022868, O=ICP-Brasil
Data: 2025.06.03 15:57:44 -03'00'
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

em que considerar-se-á o foro da sede da mesma, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Castanhal - Pa, 01/05/2021.

ACESSANTE	ACESSADA
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Diretor Presidente
Nome: Cargo: CPF nº:	Superintendente Regional Nordeste
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** *Guilherme Gilson S. de Oliveira* Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNIO Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

JOSE CARLOS RIZOLI: Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17318932868 ICP-Brasil, OU=AR RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17318932868 Data: 2025.06.05 Fuso horário: UTC-03:00

Página 1696 de 3170

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

equatorial ENERGIA

A	ACESSADA			
Nome:				
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP:66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará		

B	DADOS DO ACESSANTE		
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**			
Endereço: **AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO**			CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700-005**	Cidade: **CAPANEMA**	UF: PA	
Atividade: **ATIVIDADE DE ATENDIMENO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**			
Classe de Consumo: **SERVIÇOS PUBLICOS**			Código CNAE: **86-10-1-01**
Tipo de Acessante:	**CATIVO**		
Modalidade de Acesso:	**CARÁTER PERMANENTE**		
Data da Energização:			

As partes acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, por seus representantes legais, acordam em firmar este Contrato de Uso do Sistema de Distribuição - CUSD, em conformidade com as condições previstas nos itens **A** a **Q** e nas **Condições Gerais de Contrato de Uso do Sistema de Distribuição**, que integram este Contrato.

C	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13,8	**13,8**	**A4**	**60**	**0**	**1500**	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL
	CONFOME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010

E	PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEMANDA DO PONTO DE ENTREGA
	CONFORME ART. 14, RESOLUÇÃO 414/2010 / 240 kW

F	PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CONTA CONTRATO

G	LOCAL DA MEDIÇÃO
	INTERNO

H	OPÇÃO DE FATURAMENTO / MODALIDADE TARIFÁRIA
	GRUPO A / CONVENCIONAL

I	DEMANDA CONTRATADA		
	Única (kW)	**Ponta (kW)**	**Fora Ponta (kW)**
	240		

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

J	OBRAS PARA O ATENDIMENTO DA CONTA CONTRATO
J.1 Custo Total da Obra: R$	**J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (ERD): R$**
J.3 Custo da Obra para atendimento do CONSUMIDOR: R$	**J.4 Participação Financeira do CONSUMIDOR (PFO): R$**

J.5 Forma de execução das obras: (A)

A. Obra realizada pela **ACESSADA**, nos termos do Contrato de Execução de Obra nº, celebrado em;

B. Obra realizada pela **ACESSADA**, mediante adiantamento de recursos por parte do **CONSUMIDOR**, nos termos do Contrato de Execução de Obra com Adiantamento de Recursos pelo CONSUMIDOR nº _____, celebrado em _____/___ __/_____.

C. Obra realizada pelo **CONSUMIDOR**, nos termos do Compromisso de Restituição de Valores nº _____, celebrado em _____/_____/_____.

K	DADOS DE FATURAMENTO DOS ENCARGOS DE CONEXÃO	
	Valor da Comunicação CCEE (R$)	**Valor do Monitoramento (R$)**

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
	12 (doze) meses

M	DO VALOR ESTIMADO
O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).	

N	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.	

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

Q	CRONOGRAMA E DATA DA ENTRADA EM OPERAÇÃO EM TESTES E COMERCIAL		

R	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____ /_____.	

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
JOSE CARLOS RIZOLI
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 16985 de 3170

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

CONDIÇÕES GERAIS

CONSIDERANDO QUE:

(i) a ACESSADA é a concessionária de serviço público de distribuição de energia elétrica, usuária da REDE BÁSICA, que opera e mantém os SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO;

(ii) o ACESSANTE é responsável por instalações que se conectam ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO;

(iii) o acesso aos sistemas elétricos baseia-se nas Leis nº 9.074/95, nº 9.648/98, nº 10.438/02 e nº 10.848/04, nos Decretos nº 2.003/96, nº 4.562/02 e nº 5.163/05, nas Resoluções ANEEL nº 281/99, 304/2008, 414/2010 e 506/2012 e demais legislações pertinentes, em virtude das quais a conexão e o uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO são garantidos ao ACESSANTE e contratados separadamente da energia elétrica; e

(iv) ao ACESSANTE é assegurado o acesso de suas instalações aos sistemas elétricos, na condição de cativo, consumidor livre ou potencialmente livre, em conformidade com os arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074/95 ou, conforme o caso, na condição de consumidor especial, em conformidade com os §§ 1º e 5º do art. 26 da Lei nº 9.427/96 e Resolução Normativa 376/2009.

(v) é assegurado o acesso de suas instalações ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, na condição de Produtor Independente de Energia ou auto produtor, conforme Portaria nº 94, de 20 de fevereiro de 2009, posteriormente atualizada pelo Despacho nº 4.087, de 029 de dezembro de 2010 e pela Resolução Autorizativa nº 4.561, de 25 de fevereiro de 2014.

Resolvem as PARTES firmar o presente Contrato de Uso do Sistema de Distribuição (CUSD), conforme termos e condições abaixo descritos:

1. DEFINIÇÕES E PREMISSAS

1.1 As expressões e termos técnicos utilizados neste CUSD, exceto quando especificado em contrário, têm o significado indicado abaixo:

1.1.1. **ACESSANTE**: UNIDADE CONSUMIDORA que conecta suas instalações próprias a instalações de propriedade da ACESSADA;

1.1.2. **ACORDO OPERATIVO**: documento celebrado entre as PARTES que descreve as atribuições e o relacionamento operacional entre as mesmas para fins da conexão, observada a legislação vigente e os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO;

1.1.3. **ANÁLISE DE PERTURBAÇÃO**: análise de modificações das condições que caracterizam a operação de um sistema elétrico fora da faixa de variação permitida para seus valores nominais, definidos nos regulamentos sobre qualidade dos serviços de energia elétrica vigentes;

1.1.4. **ANEEL:** Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL, autarquia sob regime especial criada pela Lei n.º 9.427, de 26 de dezembro de 1996;

1.1.5. **CAPACIDADE DE CONEXÃO**: significa o máximo carregamento definido para regime normal de operação e de emergência, a que os equipamentos das subestações, linhas de transmissão e linhas de distribuição podem ser submetidos sem sofrer danos ou perda adicional de vida útil;

1.1.6. **CENTRAL GERADORA**: agente concessionário, autorizado ou registrado de geração de energia elétrica, com Instalação específica cuja a finalidade é a produção de energia elétrica (geração pura) ou esta combinada com outra utilidade (cogeração), cujo ambiente não se confunde com o processo ao qual está eventualmente conectada.

1.1.7. **CONTRATO DE CONEXÃO À REDE DE DISTRIBUIÇÃO**: contrato firmado pelas PARTES, na forma da legislação vigente, as quais estabelece os termos e condições para a conexão das instalações do ACESSANTE às instalações de distribuição;

JOSE CARLOS 17189322868

1.1.8. **CONTRATO DE CONEXÃO ÀS INSTALAÇÕES DE TRANSMISSÃO – CCT**: contrato firmado pela ACESSADA e/ou pelo ACESSANTE com a concessionária dos serviços de transmissão, o qual estabelece os termos e condições para a conexão das instalações da ACESSADA e/ou do ACESSANTE às instalações de transmissão;

1.1.9. **CÂMARA DE COMERCIALIZAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA ou CCEE**: Pessoa Jurídica de Direito Privado, sem fins lucrativos, que atua sob autorização do Poder Concedente, e regulação e fiscalização da ANEEL, responsável pelo ambiente de Compra e Venda de Energia Elétrica, nos moldes da Convenção de Comercialização;

1.1.10. **CONSUMIDOR ESPECIAL:** agente da câmara de comercialização de energia elétrica – CCEE, da categoria de comercialização, que adquire energia elétrica proveniente de empreendimentos de geração enquadrados no §5° do art. 26 da Lei 9.427, de 26 de dezembro de 1996, para unidade consumidora ou unidades consumidoras reunidas por comunhão de interesses de fato ou de direito cuja carga seja maior ou igual a 500kW e que não satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da lei n°9074, de 7 de julho de 1995;

1.1.11. **CONSUMIDOR LIVRE:** agente da CCEE, da categoria de comercialização, que adquire energia elétrica no ambiente de contratação livre para unidades consumidoras que satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei no 9.074, de 1995;

1.1.12. **CONSUMIDOR POTENCIALMENTE LIVRE:** pessoa jurídica cujas unidades consumidoras satisfazem, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei no 9.074, de 1995, porém não adquirem energia elétrica no ambiente de contratação livre;

1.1.13. **CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD**: contrato firmado pelo ACESSANTE com a ACESSADA o qual estabelece os termos e condições para o uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO bem como, conforme o caso, as condições para a Conexão à Rede de Distribuição e para o fornecimento de energia elétrica;

1.1.14. **DEMANDA CONTRATADA**: montante de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, em kW, referente à potência elétrica média, integralizados em intervalos de 15 (quinze) minutos, contratado pelo ACESSANTE junto à ACESSADA, em kW, pelo uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO;

1.1.15. **ACESSADA**: agente titular de concessão ou permissão federal para prestar o serviço de distribuição de energia elétrica;

1.1.16. **ENCARGO DE CONEXÃO**: valor devido pelo ACESSANTE quando se conecta a instalações de propriedade da ACESSADA ou de outros agentes do setor, calculado com base em custos associados às instalações de responsabilidade do ACESSANTE, os quais são definidos de acordo com a regulamentação relativa a cada tipo de ACESSANTE;

1.1.17. **ENCARGO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO**: valor em Reais (R$) devido pelo uso das instalações de distribuição, calculado pelo produto da tarifa de uso pelos respectivos MUSD e de energia contratados ou verificados;

1.1.18. **INSTALAÇÕES DE CONEXÃO**: instalações e equipamentos com a finalidade de interligar as instalações próprias do ACESSANTE ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, compreendendo o PONTO DE CONEXÃO e eventuais instalações de interesse restrito;

1.1.19. **MODALIDADE DE ACESSO EM CARÁTER EVENTUAL**: uso de capacidade remanescente do sistema elétrico por ACESSADA que necessite utilizar o sistema por prazo restrito em situações emergenciais;

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

1.1.20. **MODALIDADE DE ACESSO EM CARÁTER PERMANENTE**: utilização do sistema elétrico para a conexão de instalações do ACESSANTE, individualmente ou associado, mediante o ressarcimento dos custos de uso e de conexão;

1.1.21. **MODALIDADE DE ACESSO EM CARÁTER TEMPORÁRIO**: uso de capacidade remanescente do sistema elétrico por central geradora que necessite utilizar o sistema por prazo previamente definido;

1.1.22. **MODALIDADE TARIFÁRIA CONVENCIONAL MONÔMIA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, caracterizada por tarifas de consumo de energia elétrica, independentemente das horas de utilização do dia;

1.1.23. **MODALIDADE TARIFÁRIA HORÁRIA BRANCA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, exceto para o subgrupo B4 e para as subclasses Baixa Renda do subgrupo B1, caracterizada por tarifas diferenciadas de consumo de energia elétrica, de acordo com as horas de utilização do dia

1.1.24. **MONTANTE DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - MUSD**: potência ativa média, integralizada em intervalos de 15 (quinze) minutos durante o período de faturamento, injetada ou requerida do sistema elétrico de distribuição pela geração ou carga, expressa em quilowatts (kW);

1.1.25. **OPERADOR NACIONAL DO SISTEMA ELÉTRICO ou ONS**: responsável pela coordenação e controle da operação da geração e transmissão de energia elétrica no SISTEMA INTERLIGADO, integrado por titulares de concessão, permissão ou autorização e consumidores, conforme disposto na Lei 9.648 de 28 de maio de 1998;

1.1.26. **PERTURBAÇÕES**: modificação das condições que caracterizam a operação de um sistema elétrico fora da faixa de variação permitida para seus valores nominais, definidos nos regulamentos sobre qualidade dos serviços de energia elétrica vigentes;

1.1.27. **PONTO DE CONEXÃO**: conjunto de equipamentos que se destina a estabelecer a conexão na fronteira entre as instalações da ACESSADA e do ACESSANTE, comumente caracterizado por módulo de manobra necessário à conexão das instalações de propriedade do ACESSANTE, não contemplando o seu SMF;

1.1.28. **PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis aos SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO e aprovados pela ANEEL;

1.1.29. **PROCEDIMENTOS DE REDE**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis à REDE BÁSICA e aprovados pela ANEEL;

1.1.30. **POSTO TARIFÁRIO PONTA**: período composto por 03 (três) horas diárias consecutivas definidas pela ACESSADA considerando a curva de carga de seu sistema elétrico, aprovado pela ANEEL para toda a área de concessão ou permissão, com exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da Paixão, Corpus Christi, e os feriados indicados neste CUSD;

1.1.31. **POSTO TARIFÁRIO FORA PONTA**: período composto pelo conjunto das horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas nos postos ponta e, para o Grupo B, intermediário;

1.1.32. **POSTO TARIFÁRIO INTERMEDIÁRIO**: período de horas conjugado ao posto tarifário ponta, sendo uma hora imediatamente anterior e outra imediatamente posterior, aplicado para o Grupo B;

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS [illegible] 71895226868
Página 179 de 3170
Página 179 de 365

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

1.1.33. **REDE BÁSICA**: instalações de transmissão do Sistema Interligado Nacional – SIN, de propriedade de concessionárias de serviço público de transmissão, definida segundo critérios estabelecidos na regulamentação da ANEEL;

1.1.34. **SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO**: instalações destinadas à distribuição de energia elétrica componentes dos ativos da área de concessão da ACESSADA;

1.1.35. **SISTEMA INTERLIGADO NACIONAL** - composto pelos sistemas de transmissão e de distribuição de propriedade das diversas empresas das Regiões Sul, Sudeste, Centro-Oeste, Norte e Nordeste, com uso compartilhado por essas empresas, por onde transitam energias de diversas fontes e destinos, sistema esse sujeito à legislação pertinente, à regulamentação expedida pela ANEEL e, no que couber, à operação e coordenação do ONS;

1.1.36. **SISTEMA DE MEDIÇÃO PARA FATURAMENTO - SMF**: sistema composto pelos medidores principal e retaguarda, pelos transformadores de instrumentos – TI (transformadores de potencial – TP e de corrente – TC), pelos canais de comunicação entre os agentes e a CCEE, e pelos sistemas de coleta de dados de medição para faturamento;

1.1.37. **ULTRAPASSAGEM**: valor diferenciado a ser cobrado do ACESSANTE quando os montantes de demanda de potência ativa ou de uso do sistema de distribuição – MUSD medidos excederem em mais de 5% (cinco por cento) os valores contratados; e

1.1.38. **UNIDADE CONSUMIDORA**: conjunto composto por instalações, ramal de entrada, equipamentos elétricos, condutores e acessórios, incluída a subestação, quando do fornecimento em tensão primária, caracterizado pelo recebimento de energia elétrica em apenas um ponto de entrega, com medição individualizada, correspondente a um único consumidor e localizado em uma mesma propriedade ou em propriedades contíguas;

2. OBJETO

2.1. O presente CUSD tem por objeto regular as condições, procedimentos, direitos e obrigações das PARTES em relação ao uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, observado a DEMANDA CONTRATADA e o pagamento dos ENCARGOS DE USO.

2.1.1. As condições particulares desta UNIDADE CONSUMIDORA encontram-se descritas nas Condições Específicas, constantes deste CUSD.

2.1.2. Conforme o caso, nos termos da legislação em vigor e indicação nas Condições Específicas acima, esse CUSD poderá ser composto também pelo seguinte anexo:

i. Condições de Uso de Capacidade de Reserva.

2.1.2.1. Sem prejuízo da aplicação de eventuais penalidades previstas na legislação em vigor no momento, as PARTES acordam que, mediante a assinatura de um competente termo aditivo:

a) caso o ACESSANTE deixe de conectar-se nas instalações de Distribuição e firme um Contrato de Uso do Sistema de Transmissão diretamente com um Agente Transmissor, as Condições de Conexão à Rede de Distribuição deixarão de ser aplicáveis a este CUSD; e
b) caso o ACESSANTE decida migrar para o ambiente de contratação Livre, deixando de ser um consumidor cativo, as Condições de Fornecimento de Energia deixarão de ser aplicáveis a este CUSD, não afetando ou limitando qualquer obrigação que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em pleno vigor.

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
JOSE CARLOS RIZOLI
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página 7 de 385**
Página 1702 de 3170

2.1.3. Quando aplicável, o ACESSANTE deverá informar à ACESSADA sobre qualquer mudança relacionada aos dados da UNIDADE CONSUMIDORA, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sendo certo que, enquanto a referida alteração não for devidamente comunicada à ACESSADA, os dados constantes das condições específicas produzirão todos os efeitos contratuais previstos.

2.1.3.1. Alterações somente serão consideradas eficazes e aptas a produzirem os efeitos esperados após prévia e expressa anuência da ACESSADA.

2.1.3.2. Comunicações entre as PARTES deverão ser realizadas na forma estabelecida na neste CUSD.

2.1.3.3. Dependendo da alteração solicitada pelo ACESSANTE, o prazo previsto na subcláusula acima poderá ser alterado, mediante:

a) Acordo escrito entre as Partes; ou
b) Lei, Decreto ou Resolução que determine prazo diverso.

2.2. O uso e a conexão ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO de que trata o presente CUSD estão subordinadas à legislação aplicável ao setor de energia elétrica, incluindo os PROCEDIMENTOS DE REDE e os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, os quais prevalecem nos casos omissos ou em eventuais divergências.

3. VIGÊNCIA CONTRATUAL E DAS CONDIÇÕES PARA ENERGIZAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA

3.1. O presente CUSD entra em vigor a partir de energização do padrão, assim permanecendo enquanto as instalações do ACESSANTE estiverem conectadas ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, e os serviços serão prestados pelo prazo descrito nos itens específicos deste contrato, sendo prorrogado por iguais e sucessivos períodos salvo manifestação expressa em contrário do ACESSANTE, com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias em relação ao término da vigência.

3.1.1. O prazo de prorrogação poderá ser ajustado de comum acordo desde que manifestada expressa vontade com a mesma antecedência (180 dias).

3.2. Não havendo manifestação em contrário do ACESSANTE com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias da data do termino da vigência deste Contrato, este será automaticamente prorrogado por um período de 12 (doze) meses, sendo permitidas sucessivas prorrogações de igual prazo, observado o disposto neste parágrafo, esse contrato terá prazo indeterminado, caso não haja manifestação das partes, preservado o disposto do Artigo 63-B da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

3.3. Quando houver alteração do titular, permanecendo a instalação energizada, este contrato passará a vigorar a partir da data de sua devolução, conforme itens específicos deste CUSD. Desde que não haja instrumento específico de acordo entre os consumidores para manutenção da relação contratual.

3.4. Para os casos de alterações contratuais, as mesmas passarão a vigorar em até um ciclo subsequente à data de devolução do presente contrato salvo em casos de Redução de Demanda Contratada que deve seguir o prazo determinado no §5, Art. 63 da resolução Aneel, nº 414/2010 e nos casos de migração para o Ambiente de Contratação Livre que é conforme data acordada entre as partes.

3.5. O ACESSANTE declara-se ciente que, independente do prazo de vigência indicado nesta Cláusula, para a efetiva energização da unidade consumidora, este deverá atender todos os requisitos indicados na legislação e regulação do setor elétrico sobre o assunto, em especial os previstos nos artigos 27,166 e 167 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

3.6. Para todos os fins de direito, o ACESSANTE declara e garante que a UNIDADE CONSUMIDORA observa as normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas – ABNT ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial - CONMETRO bem como as normas e padrões da ACESSADA e demais agentes do setor elétrico.

4. PONTO DE ENTREGA

4.1. O PONTO DE ENTREGA é a conexão do sistema elétrico da ACESSADA com a UNIDADE CONSUMIDORA do ACESSANTE e situa-se no limite da via pública com a propriedade onde esteja localizada a unidade consumidora, exceto nos casos previstos no artigo 14 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

4.1.1. Para fins deste CUSD, o PONTO DE ENTREGA da energia elétrica associada a DEMANDA CONTRATADA será aquele indicado nos itens específicos deste CUSD, estabelecido nos termos da regulamentação vigente.

4.1.2. Para unidade consumidora do Grupo A com faturamento pelo grupo B, será considerado o resultado da potência instalada em transformador multiplicado pelo fator de potência limite mínimo permitido de 0,92;

4.2. A ACESSADA responsabiliza-se pela manutenção e operação de seu sistema elétrico até o PONTO DE ENTREGA, limite de sua responsabilidade, cabendo ao ACESSANTE manter em perfeitas condições técnicas e de segurança as instalações existentes depois do PONTO DE ENTREGA.

4.2.1. Entre outros, serão de responsabilidade do ACESSANTE as instalações necessárias ao abaixamento da tensão e transporte de energia e proteção dos sistemas, quando estiverem além do PONTO DE ENTREGA.

5. EXIGÊNCIAS OPERACIONAIS

5.1. As PARTES devem se submeter aos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO e PROCEDIMENTOS DE REDE emitidos pela ANEEL e ONS.

5.2. As PARTES concordam que a responsabilidade pelas PERTURBAÇÕES no SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO e/ou INSTALAÇÕES DE CONEXÃO é estabelecida e comprovada através de um processo de ANÁLISE DE PERTURBAÇÃO, conforme os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, ACORDO OPERATIVO e CCD associados, estes últimos quando aplicáveis.

5.3. O ACESSANTE deve atender às determinações da ACESSADA, inclusive reduzindo ou desligando a carga ou transferindo a alimentação para o ramal de reserva, se existir, quando necessário à preservação da confiabilidade de segurança do SISTEMA DE DISTRIBUIÇAO.

5.4. É de inteira responsabilidade do ACESSANTE operar e manter as INSTALAÇÕES DE CONEXÃO de sua responsabilidade de acordo com os procedimentos e padrões especificados nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, bem como nas normas e padrões da ACESSADA e no ACORDO OPERATIVO, quando aplicável.

5.5. É de responsabilidade da ACESSADA realizar a operação e manutenção das instalações de sua propriedade até o PONTO DE CONEXÃO.

5.6. Os detalhamentos dos procedimentos para o relacionamento das PARTES referente às INSTALAÇÕES DE CONEXÃO encontram-se, quando aplicável, estabelecidos no ACORDO OPERATIVO, observadas as diretrizes previstas nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO.

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS 17183322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

5.6.1. As PARTES comprometem-se, quando necessário, a reavaliar as condições operativas das INSTALAÇÕES DE CONEXÃO, efetivando as adequações que se fizerem necessárias de forma a manter os padrões e requisitos definidos neste CONTRATO.

5.7. O Consumidor Livre poderá retornar à categoria de consumidor atendido em condições reguladas mediante a formalização, junto à ACESSADA local, no prazo previsto no art. 52 do Decreto no 5.163, de 2004, de seu interesse em adquirir energia elétrica da ACESSADA para cobertura, total ou parcial, das necessidades de energia e potência das unidades consumidoras de sua responsabilidade.

6. MODALIDADES DE ACESSO

6.1. O ACESSANTE com central geradora fará uso do sistema de distribuição nas modalidades de acesso nos termos da resolução normativa 506/2012, sendo (i) acesso em caráter permanente; (ii) acesso em caráter eventual; e (iii) acesso em caráter temporário.

6.2. O acesso na modalidade permanente deverá obedecer aos termos das resoluções normativas 414/2010 e 506/2012;

6.3. O acesso nas modalidades de caráter eventual, temporário e na modalidade de reserva de capacidade caracteriza-se pelo uso de capacidade remanescente do sistema elétrico por prazo previamente determinado.

6.3.1. O ciclo contratual deve ter prazo de até um ano, podendo ser renovado por períodos de até um ano cada, devendo o referido prazo constar dos correspondentes CUSD e CCD.

6.3.2. O atendimento à solicitação de acesso nas modalidades de caráter eventual, temporário e na modalidade de reserva de capacidade deve ser feito com base na existência de capacidade remanescente de potência do sistema elétrico e na disponibilidade de MUST contratado pela ACESSADA, devendo estes requisitos serem avaliados no início de cada ciclo contratual em parecer emitido pela ACESSADA, inclusive nos casos de renovação contratual.

6.3.3. Em comum acordo entre as partes, a avaliação pela acessada dos critérios de atendimento referenciados no item 6.3 deste contrato pode considerar apenas o regime normal de operação do sistema, quando, neste caso, as respectivas cargas atendidas ficam sujeitas às ações prioritárias de corte de carga na hipótese de ocorrência de contingências.

6.3.4. A contratação, incluindo os casos de renovação contratual, de acesso em caráter eventual, temporário ou de reserva de capacidade deve obedecer às etapas de solicitação e parecer de acesso, observando responsabilidades, critérios e prazos estabelecidos no PRODIST.

7. DEMANDA CONTRATADA E DAS CONDIÇÕES PARA ALTERAÇÃO

7.1. A ACESSADA colocará os valores de DEMANDA CONTRATADA à disposição do ACESSANTE no PONTO DE ENTREGA, em corrente alternada monofásica ou trifásica, na frequência e tensão nominal descritas nas Condições Específicas, não garantindo o fornecimento em valor superior ao contratado.

7.1.1. A contratação de DEMANDA não se aplica às unidades consumidoras do grupo A que optarem pela aplicação de tarifas do grupo B. Para essas unidades o ENCARGO DE USO será gerado somente pela ENERGIA DE USO e observando as tarifas aplicáveis ao grupo B.

7.2. Qualquer alteração da DEMANDA CONTRATADA, para mais ou para menos, somente poderá ocorrer quando tecnicamente viável, sendo que somente terá validade a partir do primeiro faturamento posterior ao decurso dos prazos definidos nas subcláusulas a seguir, condicionado ainda a sua aplicação à assinatura de Termo Aditivo ou novo CUSD, conforme o caso.

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 27/08/2025 15:42:05
JOSE CARLOS BIZOLLI
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS BIZOLLI:11738022868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=92917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, CN=JOSE CARLOS BIZOLLI:11738022868 Motivo: sua localização de testemunha aqui Data: 2025-06-30 09:49:00 Foxit Reader Versão: 10.0.0

7.3. A ACESSADA atenderá às solicitações de redução da DEMANDA CONTRATADA, não contempladas no artigo 65, desde que efetuadas por escrito e com antecedência mínima de: 90 (noventa) dias, para os consumidores pertencentes ao subgrupo A4; ou 180 (cento e oitenta) dias, para consumidores pertencentes aos demais grupos, sendo vedada mais de uma redução de demanda em um período de 12 (doze) meses.

7.3.1. Nos termos do artigo 65 e seguintes da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, a ACESSADA ajustará o CUSD, a qualquer tempo, sempre que solicitado pelo ACESSANTE, em razão da implementação de medidas de eficiência energética, assim como a instalação de micro ou Minigeração distribuída, conforme regulamentação específica, que resultem em redução da demanda de potência, comprováveis pela ACESSADA, ressalvado o disposto acerca do ressarcimento dos investimentos não amortizados durante a vigência deste.

7.3.2. Para que a ACESSADA possa reduzir a DEMANDA CONTRATADA nos termos da subcláusula imediatamente acima, o ACESSANTE deverá submeter previamente à ACESSADA os projetos básico e executivo das medidas de eficiência energética a serem implementadas, com as justificativas técnicas devidas, etapas de implantação, resultados previstos, prazos, proposta para a revisão contratual e acompanhamento pela ACESSADA.

7.3.3. A ACESSADA informará o ACESSANTE no prazo máximo de 30 (trinta) dias da apresentação dos projetos as condições para revisão da DEMANDA CONTRATADA.

7.3.4. O ACESSANTE que deseja rever os montantes contratados quando da instalação de micro ou minigeração distribuída deve informar na solicitação de acesso a proposta com os novos valores a serem contratados.

7.4. A ACESSADA atenderá às solicitações de aumento da DEMANDA CONTRATADA no prazo máximo de 30 (trinta) dias, desde que efetuadas por escrito pelo ACESSANTE e atendidas as condições abaixo.

7.4.1. Os acréscimos da DEMANDA CONTRATADA dependerão da possibilidade técnica para tal, ficando cumulativamente condicionados a (ao):

a) Disponibilidade de potência no sistema elétrico;
b) Pagamento, se houver, da participação financeira, em conformidade com o previsto na legislação/regulamento aplicável;
c) Inexistência de vedação legal e/ou impedimentos previstos em resoluções da ANEEL, em especial da Resolução ANEEL nº 666/2015; e
d) Inexistência de débito do ACESSANTE junto à ACESSADA.

7.4.2. A manifestação de intenção de acréscimo dos valores de DEMANDA CONTRATADA deverá ser previamente submetida à aprovação da ACESSADA.

7.4.3. A ACESSADA se manifestará a respeito da solicitação do ACESSANTE em conformidade com as condições e prazos estabelecidos pela regulamentação vigente à época, em especial sobre a necessidade da realização de obras para a viabilização do acréscimo da DEMANDA CONTRATADA, nos termos do artigo 32 e seguintes da Resolução ANEEL nº 414/2010.

7.4.4. Havendo necessidade de execução de estudos, obras de reforço ou ampliação na REDE BÁSICA ou instalações de outros agentes, os prazos deverão observar as disposições estabelecidas pelos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO ou PROCEDIMENTOS DE REDE.

7.4.5. Caso o acréscimo da DEMANDA CONTRATADA seja precedido da realização de obras na rede de distribuição, a nova DEMANDA CONTRATADA somente será liberada pela ACESSADA após a efetiva conclusão das obras.

JOSE CARLOS ... 17189322868

7.4.6. É de responsabilidade do ACESSANTE a verificação e eventual adequação da capacidade, bem como do dimensionamento dos equipamentos existentes na UNIDADE CONSUMIDORA, em razão de acréscimo dos valores de DEMANDA CONTRATADA, inclusive, mas não se limitando, à potência dos transformadores, às bitolas dos condutores, às chaves seccionadoras, aos TC's, aos relés de proteção e aos disjuntores.

7.4.6.1. Caberá ao ACESSANTE informar à ACESSADA o prazo de início e conclusão das obras para as adequações de que trata a subcláusula anterior, para que a implementação do acréscimo dos valores da DEMANDA CONTRATADA não implique quaisquer riscos ao sistema elétrico, ficando obrigado a observar todas as normas técnicas vigentes, bem como as normas e padrões da ACESSADA.

7.5. As notificações de que tratam as subcláusulas anteriores deverão ser realizadas sempre por escrito, com comprovação do recebimento.

7.6. Poderá o ACESSANTE formular à ACESSADA, previamente à solicitação de que trata esta cláusula, consulta sobre aumento de carga, alteração do nível de tensão ou sobre a viabilidade do fornecimento, em um ou mais locais de interesse, a qual deverá ser respondida a título de informação, no prazo e nas demais condições estabelecidas na legislação vigente, podendo ser realizada de forma estimada, conter outras informações julgadas necessárias pela ACESSADA e ser atualizada quando da efetiva solicitação.

7.7. O MUSD contratado pelo ACESSANTE com central geradora deve ser de valor único durante o período de vigência do CUSD, diferenciado apenas por postos tarifários para as modalidades de caráter eventual e de reserva de capacidade.

7.8. O **ACESSANTE** com central geradora poderá, a qualquer tempo, solicitar o acréscimo do MUSD contratado, formalizando solicitação de acesso junto a **ACESSADA** que seguirá as orientações previstas no módulo 3 do Procedimento de Distribuição de Energia Elétrica no Sistema Nacional – PRODIST.

7.8.1. A **ACESSADA** terá o prazo de até 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da solicitação de acesso, para elaboração do parecer de acesso informando ao **ACESSANTE** às condições necessárias para o atendimento da mesma.

7.8.2. A **ACESSADA** terá o prazo de até 120 (cento e vinte) dias, contados da data do recebimento da solicitação de acesso, quando houver necessidade de realização de obras no sistema de distribuição acessado ou necessidade de solicitação de parecer técnico ao ONS ou a outras ACESSADAS, conforme previsto no Procedimento de Distribuição de Energia Elétrica no Sistema Nacional – PRODIST.

7.8.3. O CUSD e o CCD, ou seus respectivos aditivos, devem ser celebrados entre a ACESSADA e o ACESSANTE em até 90 (noventa) dias, contados a partir da data de emissão do documento pela ACESSADA.

8. AUMENTO DE CARGA E DOS DISTÚRBIOS NO SISTEMA ELÉTRICO

8.1. O ACESSANTE deverá submeter previamente à apreciação da ACESSADA o aumento da carga que exigir a elevação da potência demandada, com vistas à verificação da necessidade de adequação do sistema elétrico, observada a legislação vigente, em especial a Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

8.2. Caso o ACESSANTE possua na UNIDADE CONSUMIDORA, à revelia da ACESSADA, carga suscetível de provocar distúrbios no sistema elétrico da ACESSADA, ou de acessantes/consumidores adjacentes, tais como flutuação de tensão ou frequência, desequilíbrios de tensão ou de correntes, distorção da forma da onda de tensão ou de corrente ou de qualquer combinação desses efeitos, com valores que ultrapassem os índices estabelecidos pela

JOSE CARLOS
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Data: 2025-06-30 09:50:25
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

legislação/regulamentação ou perícia técnica, ficará facultado à ACESSADA exigir do ACESSANTE, conforme determina a legislação e a regulamentação vigentes, o cumprimento das seguintes obrigações:

a) Instalação de equipamentos corretivos na UNIDADE CONSUMIDORA, no prazo a ser estabelecido pela ACESSADA, e/ou o pagamento do valor das obras necessárias no sistema elétrico da ACESSADA, para eliminação dos efeitos desses distúrbios; e

b) Ressarcimento à ACESSADA de indenizações por danos a equipamentos elétricos acarretados a outros acessantes/consumidores, que, comprovadamente, tenham decorrido do uso da carga provocadora dos distúrbios.

8.3. Ocorrendo o disposto acima, a ACESSADA ficará desobrigada de manter a qualidade do serviço, podendo, inclusive, suspender o fornecimento de energia, a fim de garantir a segurança do sistema elétrico.

8.4. Nos casos de solicitação de aumento de MUSD para central geradora, ACESSANTE e ACESSADA devem obedecer a responsabilidades, critérios e prazos estabelecidos no PRODIST relativos às etapas de solicitação e parecer de acesso.

9. PERÍODO DE TESTES E AJUSTES

9.1. A ACESSADA permitirá o ajuste da DEMANDA CONTRATADA, nos 03 (três) primeiros ciclos consecutivos e completos de faturamento, a partir da data de conexão definido nos itens específicos deste CUSD, denominado período de testes, nas seguintes situações:

a) Início do fornecimento;
b) Mudança para faturamento aplicável a unidades consumidoras do grupo A, cuja opção anterior tenha sido por faturamento do grupo B;
c) Enquadramento na modalidade tarifária horária azul; e
d) Acréscimo de demanda, quando maior que 5% (cinco por cento) da contratada.

9.1.1. O ACESSANTE terá direito ao período de testes, a partir da data de devolução deste contrato ou de seu aditivo, quando houver troca de titularidade ou ainda as situações previstas nas alíneas b, c e d do item 9.1.

9.1.2. Para o faturamento da DEMANDA bem como apuração de eventual ultrapassagem durante o período de testes, as PARTES considerarão o disposto na legislação vigente, em especial o artigo 134 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

9.1.3. O ACESSANTE declara-se ciente que:

a) havendo ultrapassagem de demanda durante o período de teste, além da respectiva cobrança de ultrapassagem, o ACESSANTE ficará sujeito a ter seu fornecimento suspenso, de imediato, além de efetuar o pagamento dos custos que sejam necessários para realização de obras na rede de distribuição, relativos à sua participação financeira, para atendimento de nova demanda que venha a ser contratada;
b) é de inteira responsabilidade do ACESSANTE a estimativa da DEMANDA a ser contratado, a qual deve corresponder ao perfil de consumo associado à carga instalada na UNIDADE CONSUMIDORA e, deste modo, responderá por todo e qualquer dano causado à ACESSADA e/ou a terceiros, decorrentes de registro de demandas em percentual superior aos limites permitidos pela legislação vigente;
c) ao final do período de teste, não havendo manifestação formal, expressa e escrita do ACESSANTE nos termos do §6º do artigo 134 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, a ACESSADA considerará a aceitação tácita da DEMANDA CONTRATADA indicado nas Condições Específicas;

JOSE CARLOS 17189322865

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

d) a efetivação do fornecimento nos períodos previstos nesta Cláusula dependerá do cumprimento, pelo ACESSANTE, nas épocas próprias, das condições estipuladas na legislação e regulamentação em vigor, entre as quais os pagamentos devidos à ACESSADA, nos termos deste CUSD; e

e) A ACESSADA tem a prerrogativa de dilatar ou não, o período de testes, mediante solicitação justificada do ACESSANTE. A prorrogação ocorrerá imediatamente após os 3 (três) ciclos do período de teste.

9.2. A ACESSADA concederá um período de ajustes para adequação do fator de potência para a UNIDADE CONSUMIDORA, com duração de 3 (três) ciclos consecutivos e completos de faturamento, a partir da data de conexão definido nos itens específicos deste CUSD, quando ocorrer:

a) início do fornecimento; ou
b) alteração do sistema de medição para medição horária apropriada, nos termos da legislação vigente.

9.2.1. O ACESSANTE terá direito ao período de ajustes, a partir da data de devolução deste contrato, quando houver troca de titularidade.

9.2.2. Para as situações de que trata o item a acima, a ACESSADA deve calcular e informar ao ACESSANTE os valores correspondentes à energia elétrica e demanda de potência reativas excedentes, sem efetuar a cobrança.

9.2.3. Para as situações de que trata o item “b” da subcláusula 8.2, a ACESSADA deve efetuar a cobrança dos menores valores entre os calculados conforme os artigos 96 e 97 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, informando ao ACESSANTE os valores correspondentes à energia elétrica e demanda de potência reativas excedentes que passarão a ser efetivados nos termos do artigo 96 já citado.

9.2.4. A ACESSADA tem a prerrogativa de dilatar ou não, o período de ajustes, mediante solicitação justificada do ACESSANTE. A prorrogação ocorrerá imediatamente após os 3 (três) ciclos do período de ajustes.

10. MEDIÇÃO E DA LEITURA

10.1. A ACESSADA instalará equipamentos de medição nas UNIDADES CONSUMIDORAS, nos termos e limites da legislação vigente aplicável.

10.2. A ACESSADA efetuará as leituras em intervalos de aproximadamente 30 (trinta) dias, observados o mínimo de 27 (vinte e sete) e o máximo de 33 (trinta e três) dias, de acordo com o calendário de leitura.

10.2.1. As PARTES observarão quando da leitura todas as condições, direitos e obrigações estabelecidos pela legislação vigente, em especial aquelas ditadas pela Resolução Normativa ANEEL nº 414 em seu Capítulo VII – DA LEITURA.

10.3. Tratando-se de unidade consumidora sob titularidade de consumidor especial ou livre, o intervalo de leitura deve corresponder ao mês civil.

10.4. Para as UNIDADES CONSUMIDORAS atendidas em tensão primária com equipamentos de medição instalados no secundário dos transformadores, a ACESSADA, nos termos da legislação vigente, acrescerá aos valores medidos de energia e de demanda, ativa e reativas excedentes, a seguinte compensação de perdas:

a. 1% (um por cento) nos fornecimentos em tensão superior a 44 kV; e
b. 2,5% (dois e meio por cento) nos fornecimentos em tensão igual ou inferior a 44 kV.

JOSE CARLOS PIZOLI
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS PIZOLI: 17180322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Pessoa Conferencia, OU=20917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=SFB e CPF-PJ, OU=Item Ivanhoe, CN=JOSE CARLOS PIZOLI: 17180322868
Data: 2025.08.11 17:08:22 -03'00'
Foxit Reader Version: 2.0.0.0

10.5. Caberá a ACESSADA a instalação do SMF, bem como realizar aferição, calibração, operação e manutenção dos equipamentos do SMF, necessários à medição dos valores de demanda de potência e de energia para determinação dos encargos do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO e à medição do consumo de energia do ACESSANTE a ser contabilizada pela CCEE e pela ACESSADA e à medição dos valores de demanda de potência e de energia reativa para determinação específica do excedente de energia reativa.

10.5.1. Os custos referentes à aquisição e implantação do medidor de retaguarda e do sistema de comunicação de dados do referido na subcláusula acima serão de inteira responsabilidade do ACESSANTE, quando for o caso.

10.5.2. O SMF deverá atender aos padrões técnicos estabelecidos nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO e da CCEE no que diz respeito ao projeto, aferição, instalação, leitura, inspeção e manutenção da medição, para a medição dos valores de demanda e energia, conforme referido no caput desta cláusula.

10.5.3. O SMF citado nesta cláusula, deverá permitir a coleta de dados de medição, remotamente, em tempo real, em canal ou linha de telecomunicação independente para a ACESSADA.

10.5.4. No caso do SMF ficar instalado em propriedade do ACESSANTE, será responsabilidade desta, preparar e manter local adequado para a instalação de equipamentos necessários ao SMF citado no caput desta Cláusula, de acordo com as normas e padrões da ACESSADA.

10.5.5. Para a mesma situação do item 9.4.4 acima, o ACESSANTE será exclusivamente responsável pela proteção, incluindo, sem restrição, o correspondente lacre, não podendo intervir nem deixar que terceiros intervenham no seu funcionamento sem a presença de funcionários da ACESSADA devidamente credenciados.

10.5.6. Qualquer avaria ou defeito que ocorrer no SMF, referido no caput desta subcláusula, e que seja constatado pelo ACESSANTE deverá ser comunicado pelo ACESSANTE de imediato à ACESSADA.

10.5.7. A ACESSADA se reserva, a qualquer momento, o direito de acesso direto ao SFM, referido no caput desta subcláusula.

10.6. O faturamento do encargo de uso de central geradora deve iniciar a partir da data de entrada em operação em teste da primeira unidade geradora, de acordo com os respectivos valores de MUSDs contratados segundo o cronograma informado e em base mensal.

10.7. Para o caso de acesso de central geradora ao sistema de distribuição, nos termos do artigo 25 da resolução 506/2012, o ACESSANTE é responsável:

(a) técnica e financeiramente pela implantação, manutenção e adequação do SMF, atividades que devem ser acompanhadas e aprovadas pela ACESSADA titular de concessão ou permissão na área geográfica em que se localizam as instalações do ponto de conexão do ACESSANTE;
(b) pelas especificações técnicas relativas ao SMF, que devem estar adequadas previamente à entrada em operação comercial do ACESSANTE; e
(c) por disponibilizar à ACESSADA canal de acesso ao SMF.

10.7.1. Caso o ACESSANTE opte por utilizar equipamentos distintos dos especificados pela ACESSADA, os eventuais custos para permitir a leitura remota pelo sistema de coleta de dados da ACESSADA devem ser atribuídos ao ACESSANTE.

11. ENCARGOS DE USO

11.1. O pagamento devido à ACESSADA será composto de duas partes, conforme descrito a seguir:

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

(a) Pagamento dos ENCARGOS DE USO devidos em função da DEMANDA CONTRATADA e da energia de uso, conforme fórmula constante do item 11.1.1. abaixo, e

(b) Pagamento por eventuais ULTRAPASSAGENS DA DEMANDA CONTRATADA, observado o disposto no item 14 abaixo.

11.1.1. A ACESSANTE pagará, mensalmente, à ACESSADA, os ENCARGOS DE USO com base na DEMANDA CONTRATADA e na energia de uso, de acordo com o disposto nos itens abaixo e de conformidade com a seguinte fórmula:

Tarifa Convencional: *Ed = Te x Me*
Tarifa Branca: *Ed = [(Tep x Mep) + (Tefp x Mefp)] + [(Teint x Meint)*
Tarifa Horária Azul: *Ed = Tp x Dp + Tfp x Dfp + Tep x Mep + Tefp x Mefp*
Tarifa Horária Verde: *Ed = (T x D) + [(Tep x Mep) + (Tefp x Mefp)]*
Onde: Ed = encargo mensal pelo uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO em R$; T = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, em R$/kW; Tp = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO no horário de ponta em R$/kW; Tfp = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO no horário fora de ponta em R$/kW; Te = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO incidente sobre o Montante de Energia, em R$/MWh; Tep = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO incidente sobre o Montante de Energia, em R$/MWh, no horário de ponta; Tefp = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO incidente sobre o Montante de Energia, em R$/MWh, no horário fora de ponta; D = o maior valor entre a demanda contratada e o montante de uso verificado por medição, por PONTO DE CONEXÃO, em kW; Dp = o maior valor entre a demanda contratada para o horário de ponta e o montante de uso verificado por medição, por PONTO DE CONEXÃO, no horário de ponta, em kW; Dfp = o maior valor entre a demanda contratada para o horário fora de ponta, e o montante de uso verificado por medição, no horário fora de ponta, em kW; Me = Montante de Energia, em MWh; Mep = Montante de Energia, em MWh no horário de ponta; Mefp = Montante de Energia, em MWh no horário de fora ponta; Meint = Montante de Energia, em MWh no horário intermediário.

11.1.2. Ao ACESSANTE que faz USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, na condição de geradores será aplicada a seguinte fórmula:

$E_g = T_g \times U_g$
Onde: E_g = encargo mensal pelo uso do Sistema de Distribuição, em R$ T_g = tarifa de uso do Sistema de Distribuição, em R$ U_g = montante de uso previsto e contratado pela acessante

11.1.3. As tarifas aplicáveis a DEMANDA CONTRATADA e à ENERGIA DE USO para cálculo dos ENCARGOS DE USO serão estabelecidas e reajustadas em conformidade com a regulamentação da ANEEL.

11.1.3.1. Poderão ser aplicados descontos, de acordo com a legislação específica, às tarifas aplicáveis a DEMANDA CONTRATADA para cálculo dos ENCARGOS DE USO, na forma da legislação vigente.

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

11.1.4. Para cálculo dos encargos mensais a que se referem os itens 11.1.1 e 11.1.2 desta Cláusula, serão considerados os valores máximos das potências medidas, integralizadas em intervalo de 15 minutos, pelo SMF, tanto para o POSTO TARIFÁRIO PONTA como para o POSTO TARIFÁRIO FORA DE PONTA, que definirão o MUSD medido para cada um destes postos tarifários, Mp e Mfp, respectivamente, nos PONTOS DE MEDIÇÃO.

11.1.5. As potências máximas medidas pelo SMF referidas no item 11.1.3 desta Cláusula, serão calculadas pela soma das potências medidas, em intervalos de tempo coincidentes, em cada um dos pontos de medição.

11.2. Ocorrendo alteração na forma de determinação dos encargos objeto deste CUSD, em especial dos ENCARGOS DE USO e da cobrança de ultrapassagem a DEMANDA CONTRATADA, em virtude de regulamentação expedida pelo Poder Concedente ou pela ANEEL, as PARTES, desde já, concordam que a mesma seja aplicada automaticamente a este CUSD, bem como se obrigam a fazer os ajustes necessários para seu cumprimento.

11.3. O MUSD contratado por central geradora deve ser o valor por ela declarado de sua máxima potência injetável no sistema, a qual deve ter valor igual, no mínimo, à potência instalada subtraída a mínima carga própria, devendo constar nos itens específicos deste CUSD, os referidos valores de potência instalada e de carga própria.

11.4. Para efeitos legais, o valor anual deste CUSD corresponde ao valor anual dos ENCARGOS DE USO estabelecidos neste instrumento.

11.5. Fica, desde já, acordado entre as PARTES que a ACESSANTE arcará com todos e quaisquer tributos por ela devidos, nos termos da legislação tributária brasileira.

12. TARIFAS APLICÁVEIS E DA MODALIDADE TARIFÁRIA

12.1. As tarifas aplicáveis a DEMANDA CONTRATADA objeto do presente instrumento corresponderá àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrupo e tensão de fornecimento descrito nas Condições Específicas, válidas para a área de concessão da ACESSADA, estando sujeitas a reajustes e revisões, em conformidade com as normas aplicáveis.

12.1.1. A tarifa não inclui os Impostos sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS, Programa de Integração Social – PIS e Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social – COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer outro tributo, calculado conforme a Legislação Aplicável.

12.2. Ao ACESSANTE serão aplicadas as disposições a respeito da Modalidade Tarifária escolhida e indicada nas Condições Especificas acima, nos termos da legislação vigente aplicável, podendo ser:

a) Modalidade Tarifária Convencional: sem distinção horária, considerando-se, para o grupo A, tarifa única para demanda de potência (R$/kW) e para o consumo de energia (R$/kW) e, para o grupo B, na forma monômia, com tarifa aplicável ao consumo de energia (R$/MWh);

b) Modalidade Tarifária Horária Branca: com distinção horária, considera-se:

i. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta, uma tarifa para o posto tarifário intermediário e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

c) Modalidade Tarifária Horária Azul: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta; e

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

d) Modalidade Tarifária Horária Verde: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa única; e
ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

12.2.1. A Modalidade Tarifária contratada poderá ser alterada, nas seguintes hipóteses:

a) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, a qualquer tempo, no caso regresso a tarifa Convencional;
b) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, desde que a alteração precedente tenha sido anterior a 180 (cento e oitenta) dias, no caso regresso a tarifa Branca;
c) a pedido do ACESSANTE, desde que a alteração precedente tenha sido anterior aos 12 (doze) últimos ciclos de faturamento;
d) a pedido do ACESSANTE, desde que o pedido seja apresentado em até 3 (três) ciclos completos de faturamento posteriores à revisão tarifária da ACESSADA; ou
e) quando ocorrer alteração na DEMANDA CONTRATADA ou na tensão de fornecimento que impliquem em novo enquadramento nos critérios dos incisos I, II ou III do § 1º do artigo 57 da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

12.3. Fica acordado entre as partes que o horário de ponta será o intervalo indicado nas Condições Específicas deste CUSD, exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da paixão, Corpus Christi, e os seguintes feriados:

Dia e Mês	Feriados Nacionais	Leis Federais
01 de janeiro	Confraternização Universal	662, de 06/04/1949
21 de abril	Tiradentes	662, de 06/04/1949
01 de maio	Dia do Trabalho	662, de 06/04/1949
07 de setembro	Independência	662, de 06/04/1949
12 de outubro	Nossa Senhora Aparecida	6.802, de 30/06/1980
02 de novembro	Finados	662, de 06/04/1949
15 de novembro	Proclamação da República	662, de 06/04/1949
25 de dezembro	Natal	662, de 06/04/1949

12.3.1. O período referente ao horário fora de ponta corresponde ao conjunto de horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas para o horário de ponta.

12.3.2. Fica desde já entendido entre as PARTES que, em decorrência do horário de verão por determinação governamental, estabelecer-se-á automaticamente o horário de ponta acima referido como sendo aquele destacado nas Condições Específicas, exceção feita aos sábados, domingos e feriados descritos na tabela acima, não havendo, para tal fim, qualquer necessidade de comunicação prévia a ser efetuada pela ACESSADA ao ACESSANTE.

12.4. A ACESSADA reserva-se o direito de alterar o horário de ponta mediante prévia comunicação ao ACESSANTE, por escrito, na forma prevista neste CUSD.

12.5. Pela prestação do serviço público de distribuição de energia elétrica a ACESSADA deve cobrar as tarifas homologadas pela ANEEL nos processos tarifários.

12.5.1. As tarifas devem ser aplicadas de acordo com o tipo de usuário, o grupo e subgrupo, classe e subclasse e a modalidade tarifária a que estiver enquadrada a unidade consumidora.

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
JOSE CARLOS PIZOLI
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 17 de 3170

12.5.2. Quando a classificação da unidade consumidora implicar alteração da tarifa homologada aplicável, deverá ser celebrado aditivo contratual.

13. COBRANÇA E DO PAGAMENTO

13.1. O faturamento será efetuado pela ACESSADA em periodicidade mensal, observando-se toda a legislação vigente aplicável, principalmente os Capítulos VIII e IX, "Da Cobrança e do Pagamento" e "Da Fatura", respectivamente, da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

13.2. O faturamento da UNIDADE CONSUMIDORA do ACESSANTE dar-se-á observando-se as respectivas modalidades bem como as condições abaixo postas, transcritas do artigo 104 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

13.2.1. Para a demanda faturável um único valor, correspondente ao maior valor dentre os definidos a seguir:

a) DEMDANDA CONTRATADA ou DEMANDA MEDIDA, exceto para UNIDADE CONSUMIDORA da classe rural ou reconhecida como sazonal; ou
b) DEMANDA MEDIDA no ciclo de faturamento ou 10% (dez por cento) da maior DEMANDA MEDIDA em qualquer dos 11 (onze) ciclos de faturamento anteriores, no caso de UNIDADE CONSUMIDORA da classe rural ou reconhecida como sazonal.

13.3. A ACESSADA reconhecerá a sazonalidade, para fins de faturamento, mediante solicitação do ACESSANTE, observados os requisitos e condições determinados pela legislação vigente, em especial o artigo 10º da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

13.4. O ACESSANTE efetuará o pagamento na data de vencimento constante da fatura, sendo certo que, mediante prévia autorização do ACESSANTE, poderá a ACESSADA consolidar todos os valores faturados referentes às UNIDADES CONSUMIDORAS sob uma mesma titularidade em fatura que permita o pagamento do montante total de débitos por meio de uma única operação.

13.4.1. O ACESSANTE se obriga a pagar à ACESSADA o valor correspondente a DEMANDA CONTRATADA em cada segmento horário, ainda que deixe de utilizá-la total ou parcialmente, segundo os critérios da tarifa descrita nas Condições Específicas, a partir da data fixada para o início do fornecimento e durante todo o período de vigência do presente instrumento.

13.4.1.1. O ACESSANTE declara-se ciente que, conforme definido nas normas aplicáveis, incidirá cobrança de ULTRAPASSAGEM no caso de utilização da DEMANDA em montante superior ao limite de tolerância previsto neste CONTRATO.

13.4.2. O ACESSANTE pagará à ACESSADA, o valor correspondente à demanda e ao consumo de energia reativa, quando ocorrer o registro por medição no ciclo de faturamento e em cada segmento horário, de fator de potência inferior ao limite mínimo estabelecido.

13.4.3. A ACESSADA entregará mensalmente ao ACESSANTE uma Fatura de Energia Elétrica contendo o valor do ENCARGO DE USO referente ao mês imediatamente anterior, para a liquidação na data do vencimento.

13.4.3.1. Para fins de quitação, valerão como recibos a autenticação mecânica ou o relatório emitido pelo banco, que contém o número da transação eletrônica.

13.4.3.2. O não pagamento da Fatura de Energia Elétrica em seu vencimento ensejará atualização monetária de seu valor pela variação positiva do IGP-M, compreendida no período entre o primeiro dia após o vencimento e o do efetivo pagamento, bem como a incidência de multa de 2% (dois por cento) sobre o

JOSE CARLOS
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Data: 2025.08.30 11:34:45
Foxit Reader Versão: 10.0.0

valor total da Conta e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, ''pro rata die'', além de outros valores que lhe sejam legalmente atribuíveis.

13.4.3.3. A multa e os juros de mora dos quais tratam esta Cláusula não incidirão sobre a (i) Contribuição de Iluminação Pública – CIP, sendo a esta aplicada as multas, atualizações e juros de mora estabelecidos por lei específica; (ii) valores relativos às contribuições ou doações de interesse social; e (iii) as multas e juros correspondentes às faturas inadimplidas em períodos anteriores.

13.4.3.4. A ACESSADA, mediante prévia comunicação ao ACESSANTE, terá o direito de suspender o fornecimento de energia elétrica à UNIDADE CONSUMIDORA a partir do 15º (décimo quinto) dia, contado da data do recebimento do reaviso de vencimento.

13.4.3.5. O pagamento da Fatura de Energia Elétrica em seu respectivo vencimento não poderá ser afetado por discussões entre as PARTES, devendo a Fatura de Energia Elétrica ser regularmente paga pelo ACESSANTE e a diferença, quando houver, constituir objeto de processamento independente e, tão logo apurada, ser paga ou devolvida a quem de direito.

13.4.3.6. Os dispositivos desta Cláusula permanecerão válidos após a rescisão ou término deste CONTRATO, por tanto tempo quanto seja necessário para que as obrigações sejam cumpridas.

13.5. Caso o **ACESSANTE** deixe de liquidar os pagamentos estabelecidos neste contrato e as garantias apresentadas não se mostrem eficazes, a **ACESSADA** poderá solicitar a inclusão do **ACESSANTE** no Cadastro de Inadimplentes dos órgãos de proteção ao crédito, sem prejuízo das demais cominações de mora e multas estabelecidas neste Contrato.

13.5.1. O descumprimento por qualquer das **PARTES** das demais obrigações estabelecidas neste contrato, bem como das disposições estabelecidas nos procedimentos de distribuição, desde que não sejam sanadas satisfatoriamente dentro dos prazos regulamentares estabelecidos e/ou acordados entre as **PARTES**, após notificação por escrito da parte adimplente à outra parte, enseja o direito da parte adimplente exigir o pagamento da parte inadimplente de multa no valor equivalente a 10% (dez por cento) do valor anual do contrato.

13.5.2. Sem prejuízo do disposto nesta cláusula, na hipótese do dano comprovadamente verificado ser superior ao valor da multa, as **PARTES** acordam que poderá ser realizada a apuração de danos pela via judicial.

13.5.3. A parte que der causa a apuração de danos e/ou cobrança pela via judicial, deverá reembolsar os honorários advocatícios e as custas judiciais arcados pela outra parte.

14. ULTRAPASSAGEM DA DEMANDA CONTRATADA

14.1. Na hipótese de utilização, pelo ACESSANTE, de montantes de DEMANDA superiores a DEMANDA CONTRATADA, poderá a ACESSADA suspender o fornecimento de energia elétrica, sem prejuízo da reparação dos danos comprovadamente causados pelo ACESSANTE à ACESSADA ou a terceiros e demais penalidades previstas neste CUSD.

14.1.1. Quando aplicável, sem prejuízo do disposto na cláusula acima, fica estabelecido o limite de tolerância de ULTRAPASSAGEM da DEMANDA CONTRATADA descrito nas Condições Específicas.

14.1.2. Considerando o limite de tolerância de ULTRAPASSAGEM previsto acima e sem prejuízo da aplicação da subcláusula 13.1 acima, nos termos do artigo 93 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, as Partes acordam que, quando os montantes de demanda de

potência ativa medidos excederem em mais de 5% (cinco por cento) os valores contratados, bem como terá adicionado ao faturamento regular a cobrança pela ULTRAPASSAGEM conforme a seguinte redação:

$D_{ULTRAPASSAGEM}$ (p) = [PAM(p) - PAC(p)] x 2x VR_{DULT} (p)
Onde: $D_{ULTRAPASSAGEM}$ (p) = = valor correspondente à demanda de potência ativa excedente, por posto tarifário "p", quando cabível, em Reais (R$); PAM(p) = demanda de potência ativa medida, em cada posto tarifário "p" no período de faturamento, quando cabível, em quilowatt (kW); PAC(p) = demanda de potência ativa contratada, por posto tarifário "p" no período de faturamento, quando cabível, em quilowatt (kW) VR_{DULT} (p) = valor de referência equivalente às tarifas de demanda de potência aplicáveis aos subgrupos do grupo A; p = indica posto tarifário ponta ou fora de ponta para as modalidades tarifárias horárias ou período de faturamento para a modalidade tarifária convencional binômia.

14.2. A título de cobrança por ultrapassagem, nos termos do artigo 37 Resolução Normativa ANEEL nº 506/2012, deve ser aplicado à parcela do MUSD medido superior ao MUSD contratado um valor de referência equivalente a duas vezes as parcelas de potência da TUSD aplicável ao acessante, sem a incidência de eventuais descontos, nos casos em que:

a) o valor de MUSD medido for superior a cento e dez por cento do MUSD contratado, quando o acessante for ACESSADA; e
b) o valor de MUSD medido for superior a cento e um por cento do MUSD contratado, quando o acessante for central geradora.

14.2.1. A eventual cobrança por ultrapassagem deve ocorrer simultaneamente à cobrança do encargo de uso do sistema de distribuição em caráter permanente, calculado segundo os critérios desta Resolução.

14.2.2. Na hipótese de contratação simultânea de acesso em caráter permanente para atendimento a unidade consumidora diretamente conectada a central geradora e de reserva de capacidade, a cobrança por ultrapassagem deve considerar simultaneamente os MUSDs contratados em caráter permanente e de reserva de capacidade conforme regra específica desta Resolução.

15. ENERGIA E DEMANDAS REATIVAS

15.1. O Fator de Potência de referência "F_R", indutivo ou capacitivo, terá como limite mínimo permitido para a unidade consumidora o valor de 0,92.

15.1.1. Os montantes de energia elétrica e demanda de potência reativas que excederem o limite permitido, serão adicionados ao faturamento regular considerando a equação e as condições definidas na legislação vigente aplicável, em especial na Seção IV do Capítulo VIII da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

15.1.2. Fica estabelecido que no intervalo entre as 23h30 (vinte e três horas e trinta minutos) e 06h30, sendo que durante 06h 30min (seis horas e trinta minutos) consecutivas, serão registrados os valores de fator de potência capacitivo, sendo que, no período

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

complementar, o registro será do fator de potência indutivo, ambos inferiores ao estabelecido pelas normas vigentes.

15.2. O Fator de Potência para ACESSANTE com central geradora, na utilização do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, deve observar o limite de 0,92 para consumidor e os percentuais limites definidos nos procedimentos de rede para cada tipo de gerador.

16. GARANTIA PARA A CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO

16.1. Quando do inadimplemento do ACESSANTE de mais de uma fatura mensal em um período de 12 (doze) meses, sem prejuízo da exigibilidade de quitação dos débitos, faculta-se à ACESSADA exigir o oferecimento de garantias, limitadas ao valor inadimplido, nos termos do artigo 127 da Resolução ANEEL nº 414/2010.

16.1.1. Para o ACESSANTE Potencialmente Livre, a ACESSADA poderá, alternativamente à garantia, exigir a apresentação de Contrato de Compra de Energia no ambiente de contratação livre. Para tanto, a ACESSADA deve notificar o ACESSANTE Potencialmente Livre, de forma escrita, específica e com entrega comprovada, informando os valores em atraso, com os acréscimos cabíveis, assim como a possibilidade de encerramento da relação de consumo decorrente da não quitação dos débitos.

16.1.2. Essa garantia não se aplica ao consumidor que seja prestador de serviços públicos essenciais ou cuja unidade consumidora pertença à classe residencial ou subclasse rural-residencial da classe rural.

16.2. Caso o processo de migração do Consumidor Potencialmente Livre para o ACL não se conclua por motivo não imputável à ACESSADA, esta, após o término do período de fornecimento estabelecido no CCER, ficará autorizada a efetuar o faturamento e a cobrança mensal, em substituição à suspensão do fornecimento de energia elétrica, de valor referente ao ressarcimento pelas repercussões financeiras incorridas.

16.2.1. O valor referente ao ressarcimento pelas repercussões financeiras incorridas, de que trata o item 16.2, será calculado mediante a multiplicação da energia efetivamente fornecida pela diferença, se positiva, entre o Preço de Liquidação de Diferenças – PLD médio mensal publicado pela CCEE e o custo médio de aquisição de energia elétrica pela ACESSADA, considerado nos processos de reajuste tarifário, acrescidos os tributos incidentes.

17. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

17.1. A ligação de geradores de energia elétrica de propriedade do ACESSANTE, em paralelo com o sistema da ACESSADA, será permitida apenas mediante a prévia análise e aprovação pela ACESSADA, estando sujeita às respectivas normas e instruções de operação.

17.2. Para suprir eventuais deficiências do sistema de geração própria, o ACESSANTE classificado como Produtor Independente/Autoprodutor poderá contratar com a ACESSADA a Reserva de Capacidade e Energia Associada à Reserva de Capacidade, nos termos das Resoluções ANEEL nº 414/2010 e 506/2012.

17.3. A inobservância dos termos da subcláusula 17.1 implicará a suspensão do fornecimento de energia elétrica ao ACESSANTE, que será responsabilizado por quaisquer danos porventura causados à ACESSADA e/ou a terceiros.

17.4. As centrais geradoras interessadas em cadastramento com vistas à habilitação técnica para participação em leilões de energia no Ambiente de Contratação Regulada – ACR devem formalizar solicitação à ACESSADA para obtenção do Documento de Acesso para Leilão – DAL, observando responsabilidades, critérios e prazos estabelecidos no PRODIST.

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
JOSE CARLOS PAZOLI
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 7 de 365
Página 1717 de 3170

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

18. PULSOS DE POTÊNCIA E SINCRONISMO

18.1. A ACESSADA, a seu critério e mediante solicitação do ACESSANTE e disponibilidade do medidor, poderá fornecer pulsos de potência para a UNIDADE CONSUMIDORA, nos limites da legislação vigente.

18.1.1. Serão de responsabilidade do ACESSANTE os eventuais custos relativos a liberação do pulso, à adaptação e manutenção dos equipamentos de medição para fornecimento de pulsos de potência.

18.1.2. A ACESSADA ficará isenta de qualquer responsabilidade na hipótese de ocorrerem defeitos nos equipamentos de medição que possam causar problemas no fornecimento dos pulsos de potência, ou qualquer outro sinal gerado pela medição, utilizados pelo ACESSANTE.

18.1.3. O ACESSANTE será comunicado quando necessária a interrupção do fornecimento de sinais por ocasião de manutenção ou aferição dos equipamentos de medição que, a critério da ACESSADA, se façam necessários para cumprir a prestação de seus serviços.

19. QUALIDADE E CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO

19.1. A ACESSADA obriga-se, ainda, a manter os índices mínimos de qualidade relativos aos serviços de distribuição, estabelecidos pela ANEEL, desde que o ACESSANTE não ultrapasse o montante de capacidade contratada.

19.1.1. Caso fique comprovado o não atendimento, pela ACESSADA, dos referidos índices mínimos de qualidade, a mesma se sujeita ao pagamento das penalidades previstas na legislação aplicável.

19.2. Quando aplicável, a ACESSADA informará ao ACESSANTE, pela imprensa ou mediante comunicação direta, as interrupções do fornecimento necessárias à execução de serviços de melhorias, ampliação ou manutenção preventiva de suas instalações, nos prazos estabelecidos pelas normas vigentes aplicáveis.

19.3. As interrupções de caráter emergencial independerão de comunicação prévia. Neste caso e naquelas situações previstas na legislação, não caberá à ACESSADA o ressarcimento de qualquer prejuízo que o ACESSANTE venha a sofrer em consequência dessas interrupções.

19.4. O ACESSANTE atenderá às determinações dos setores de operação da ACESSADA, inclusive em condições de emergência, desligando ou reduzindo a carga ou transferindo a alimentação para o ramal de reserva, quando este existir.

19.5. Os prejuízos reclamados pelo ACESSANTE, atribuíveis a interrupções, variações e ou perturbações do fornecimento de energia poderão ser indenizados pela ACESSADA, desde que presente e comprovado o nexo causal, além de observada a legislação e/ou regulamentação sobre o assunto. São excludentes da responsabilidade da ACESSADA, as interrupções, variações e/ou perturbações dentro dos limites estabelecidos pelo poder concedente, bem como aquelas atribuíveis a casos fortuitos, de força maior ou à ação de terceiros.

19.6. Nos casos de necessidade de realização, pela ACESSADA, de serviços de melhorias ou ampliação em suas redes, ou para desenvolver trabalhos de manutenção preventiva ou corretiva de ordem técnica ou de segurança das instalações e/ou em situações de emergência, em que haja necessidade de interromper o fornecimento, a ACESSADA ficará isenta de qualquer responsabilidade pela descontinuidade do fornecimento, não sendo caracterizado, portanto, como descontinuidade de serviço, de acordo com o § 3º do artigo 6º da Lei 8.987/95.

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=33937857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CAC, CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868 Motivo: Sou autor deste documento Local: Por sua localização de assinatura Data: 2021-06-30 11:43:06 Foxit Reader Versão: 10.0.0

19.7. Também não se caracteriza como descontinuidade do serviço as hipóteses de suspensão do fornecimento efetuadas nas situações e termos previstos nos regulamentos e legislação que regem o setor elétrico, em razão da prevalência do interesse da coletividade.

19.8. O ACESSANTE deve realizar a operação e manutenção de suas instalações de forma a não interferir na qualidade de fornecimento dos demais acessantes.

19.9. O ACESSANTE deve manter os ajustes da proteção de suas instalações conforme disposições dos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, normas e recomendação da ACESSADA e, quando aplicáveis, dos PROCEDIMENTOS DE REDE.

20. SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO

20.1. Sem prejuízo de outras situações descritas na legislação vigente e/ou outras situações que, a critério da ACESSADA, possam de alguma forma colocar em risco o sistema elétrico, a ACESSADA poderá interromper o fornecimento de energia elétrica, de forma imediata, independente de notificação, quando:

a) constatada ligação clandestina que permita a utilização de energia elétrica sem que haja relação de consumo; ou
b) revenda ou fornecimento pelo ACESSANTE a terceiros da energia disponibilizada e fornecida pela ACESSADA, sem autorização federal para tanto; ou
c) constatada deficiência técnica ou de segurança na unidade consumidora que caracterize risco iminente de danos a pessoas, bens ou ao funcionamento do sistema elétrico.

20.1.1. Quando for constatado o fornecimento de energia elétrica a terceiros por aquele que não possua outorga federal para distribuição de energia elétrica, a ACESSADA interromperá, de forma imediata, a interligação correspondente, ou, havendo impossibilidade técnica, suspenderá o fornecimento da unidade consumidora da qual provenha a interligação.

20.2. Sem prejuízo de outras hipóteses descritas na legislação específica do setor elétrico, poderá a ACESSADA suspender o fornecimento por razões de ordem técnica ou de segurança na UNIDADE CONSUMIDORA, precedida da notificação, nos seguintes casos:

a) Quando se verificar impedimento ao acesso de empregados e prepostos da ACESSADA em qualquer local onde se encontrem condutores e aparelhos de propriedade desta, para fins de leitura, substituição de medidor, bem como para inspeções necessárias.
b) Pela inexecução das correções indicadas no prazo informado pela ACESSADA, quando da constatação de deficiência não emergencial na UNIDADE CONSUMIDORA, em especial no padrão de entrada de energia elétrica;
c) Pela inexecução das adequações indicadas no prazo informado pela ACESSADA, quando, à sua revelia, o ACESSANTE utilizar na UNIDADE CONSUMIDORA carga que provoque distúrbios ou danos ao sistema elétrico de distribuição, ou ainda às instalações e equipamentos elétricos de outros acessantes/consumidores;
d) Não pagamento da fatura relativa à prestação do serviço público de distribuição de energia elétrica ou de quaisquer serviços cobráveis nos termos previstos pelo regulamento e/ou legislação do setor, ficando impedida a suspensão do fornecimento decorridos 90 (noventa) dias da data da fatura vencida e não paga, exceto quando comprovado impedimento da sua execução por determinação de medida judicial ou outro motivo justificável, ficando suspensa a contagem pelo período do impedimento.
e) Pelo recebimento por parte da ACESSADA, de comunicação formal da Câmara de Comercialização de Energia Elétrica – CCEE, quanto ao desligamento do ACESSANTE da referida Câmara, quando aplicável.
f) No caso de descumprimento no oferecimento e manutenção de garantias.
g) O não pagamento de prejuízos causados nas instalações da ACESSADA, vinculados a prestação do serviço público de energia elétrica, cuja a responsabilidade tenha sido imputada ao ACESSANTE

20.3. As PARTES deverão observar sempre os prazos, formas e condições, tanto para notificação quanto para resposta do ACESSANTE, encontrados na legislação vigente aplicável, em especial nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO.

20.4. Nos casos em que a suspensão de fornecimento perdurar por mais de um ciclo de faturamento, a ACESSADA efetuará a cobrança dos valores em aberto enquanto vigente a relação contratual existente entre as PARTES.

20.5. A ACESSADA poderá, ainda, suspender o fornecimento de energia elétrica objeto deste CUSD, sempre que houver recusa injustificada do ACESSANTE em celebrar contratos e aditivos pertinentes, respeitados os requisitos do artigo 71 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

21. ENCERRAMENTO CONTRATUAL

21.1. Sem prejuízo da cobrança de eventuais penalidades devidas nos termos da legislação aplicável ou previstas neste instrumento, o encerramento da relação contratual entre a ACESSADA e o ACESSANTE deve ocorrer nas seguintes circunstâncias:

i. mediante acordo entre as PARTES;
ii. o desligamento da ACESSANTE inadimplente na Câmara de Comercialização de energia Elétrica (CCEE), importa em rescisão concomitante do presente CUSD;
iii. por falência, ou insolvência civil de qualquer das PARTES, ou alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da ACESSANTE, o que implicará rescisão automática, independente de aviso prévio;
iv. pela ACESSANTE, em caso de continuidade de um CASO FORTUITO ou FORÇA MAIOR que impossibilite a ACESSADA de cumprir as obrigações previstas neste CUSD por período superior a 180 (cento e oitenta)dias;
v. por qualquer das PARTES, caso uma PARTE venha a ter revogada ou, caso vencida, não seja renovada qualquer aprovação ou autorização regulatória necessária à condução de seus negócios e cumprimento de suas obrigações contratuais;
vi. ação da ACESSADA, quando houver solicitação de fornecimento formulado por novo interessado referente à mesma unidade consumidora, observados os requisitos previstos no art. 27 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

21.1.1. Faculta-se à ACESSADA o encerramento da relação contratual quando ocorrer o decurso do prazo de 2 (dois) ciclos completos de faturamento após a suspensão regular e ininterrupta do fornecimento à unidade consumidora, desde que o ACESSANTE seja notificado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, respeitando-se o disposto na legislação aplicável, em especial os artigos 70 e seguintes da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

21.2. A rescisão do presente CONTRATO, em qualquer hipótese, não libera as PARTES das obrigações devidas até a sua data e não afeta ou limita qualquer direito que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em pleno vigor e efeito após a data de rescisão ou que dela decorra, em especial no que se refere a valores devidos pelo ACESSANTE à ACESSADA a título de ENCARGO DE USO ou ainda eventuais penalidades.

21.3. O encerramento contratual antecipado, seja por culpa da ACESSANTE, ou seja, por decisão unilateral desta, nos termos do item “vi” da subcláusula 20.1 acima, implica, sem prejuízo de outras estabelecidas pelas normas vigentes, as seguintes cobranças:

i. valor correspondente ao faturamento de toda DEMANDA CONTRATADA subsequente à data do encerramento contratual antecipado, limitado a 6 (seis) meses, para os postos horários de ponta e fora de ponta, quando aplicável; e
ii. valor correspondente ao faturamento dos montantes mínimos previstos nos incisos I, II, III do art.63 da Resolução ANEEL nº 414/2010 pelos meses remanescentes além do limite fixado no inciso I, sendo que, para a modalidade tarifária horária azul, a cobrança deve ser realizada apenas para o posto tarifário fora de ponta.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17180322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17180322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17180322868
Data: 2025.09.30 11:45:12 -03'00'
Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

iii. valor correspondente ao faturamento dos meses remanescentes ao término da vigência do contrato, obtido pelo produto da TUSD fio B, vigente na data de solicitação do encerramento, sobre a média dos consumos de energia elétrica disponíveis precedentes à data do encerramento, limitada aos 12 (doze) últimos ciclos, para unidade consumidora do grupo A optante por tarifa do Grupo B.

21.4. A ACESSANTE declara-se ciente que as cobranças acima apenas não se aplicarão caso o encerramento antecipado dê-se:

i. por culpa da ACESSADA; ou
ii. decisão do Poder Concedente e/ou ANEEL que não decorra de culpa da ACESSANTE;

22. ENCARGOS DE CONEXÃO

22.1. Os Encargos de Conexão se constituirão nos valores devidos pelo **ACESSANTE** à **ACESSADA** por serviços relativos às Instalações de Conexão ou ao Sistema de Medição para Faturamento, cuja responsabilidade financeira seja do **ACESSANTE**. Excluem-se dos Encargos de Conexão os custos do medidor principal, dos transformadores de instrumentos e do comissionamento do Sistema de Medição para Faturamento, cuja responsabilidade financeira é da **ACESSADA**.

22.2. O **ACESSANTE** pagará a **ACESSADA** os Encargos de Conexão, conforme descrição, e valor indicados nos itens específicos deste CUSD, e de acordo com disposto nos parágrafos abaixo:

22.2.1. Pelo serviço de comunicação de dados, o **ACESSANTE** pagará: Encargos de Conexão relacionados à comunicação de dados para a CCEE e Encargos de Conexão relacionados ao monitoramento dos dados enviados/recebidos pela CCEE.

22.2.2. Caso a **ACESSADA**, mediante acordo entre as PARTES, realize a manutenção e operação das Instalações de Conexão de propriedade do **ACESSANTE**, o **ACESSANTE** pagará Encargos de Conexão relacionados à operação e à manutenção das Instalações de Conexão.

22.2.3. Caso a **ACESSADA**, a pedido do **ACESSANTE**, preste algum dos serviços mencionados na Cláusula 18, o **ACESSANTE** pagará o valor definido na regulamentação em vigor.

22.3. Em caso de prorrogação automática da vigência contratual, os valores dos Encargos de Conexão devidos pelo **ACESSANTE** devem ser atualizados a cada 12 (doze) meses, conforme a variação acumulada anual do índice IGP-M, a contar da data de início da vigência deste Contrato.

22.4. Os Encargos de Conexão podem ser revistos, para mais ou para menos, a qualquer tempo e mediante negociação entre as PARTES.

22.4.1. Especificamente os Encargos de Conexão relacionados à comunicação de dados, por constituírem mero repasse de custos poderão ser alterados pela **ACESSADA** a qualquer tempo, no caso de modificação dos custos cobrados pela operadora de telecomunicações local, mediante celebração de Termo Aditivo.

22.5. O disposto nesta cláusula somente se aplica ao consumidor Livre ou Potencialmente Livre.

23. CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR

23.1. Nenhuma das PARTES será considerada inadimplente ou responsável perante a outra Parte, nos termos deste CUSD, ou perante terceiros, por eventos de inadimplemento resultantes, direta ou indiretamente, de hipóteses de Caso Fortuito ou Força Maior.

23.1.1. Conceitua-se “Hipóteses de Caso Fortuito ou Força Maior” como qualquer fato imprevisível que esteja fora do controle de qualquer das Partes deste CUSD, ou, se previsível, que

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32978570001 67, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS 17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Local: Data: 2025-06-30 11:46:17 Foxit Reader Versão: 10.0.0

esteja fora do controle de qualquer das Partes e cujos efeitos não possam ser evitados por tal Parte, na forma prevista no artigo 393, parágrafo único do Código Civil, incluindo, mas sem limitação: cataclismos, condições meteorológicas excepcionais e imprevisíveis, guerras declaradas, tumultos ou terremotos.

23.1.2. Não constituem Hipóteses de Caso Fortuito ou Força Maior: (i) dificuldades econômicas, (ii) alteração das condições de mercado, (iii) demora no cumprimento por qualquer das Partes de obrigação contratual.

23.2. Caso alguma das PARTES não possa cumprir qualquer de suas obrigações por motivo de caso fortuito ou força maior, o presente CUSD permanecerá em vigor, ficando a obrigação afetada suspensa por tempo igual ao de duração do evento e na extensão dos seus efeitos.

24. DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTI-CORRUPÇÃO

24.1. As PARTES por seus representantes se obrigam a cumprir, e fazer cumprir, as normas, regras e procedimentos administrativos destinados a regulamentar a contratação direta ou indireta com a administração pública, se comprometendo em inibir, combater e, por todos os meios razoáveis, evitar a prática de ações de corrupção, por seus representantes legais, funcionários e prepostos, bem como reprimir comportamentos similares, observando fielmente a disciplina contida na Lei 12.846/13 ("Lei Anticorrupção"), regulada pelo Decreto n.º 8.420/15.

24.1.1. A convenção de vontade reduzida na presente cláusula é aplicável aos representantes das PARTES, empresas filiadas, coligadas ou controladas, seus prepostos, subcontratados, e todos os agentes que direta ou indiretamente estejam vinculados a atividades das partes.

24.1.2. As partes se comprometem a difundir as obrigações assumidas no *caput* a todos os seus funcionários, prepostos e ou quaisquer terceiros que venham, direta ou indiretamente, atuar na execução do objeto deste instrumento.

25. CONFIDENCIALIDADE

25.1. As PARTES concordam que todas as informações e dados disponibilizados à outra PARTE serão considerados confidenciais não podendo ser divulgadas para terceiros sem consentimento escrito da PARTE reveladora, sendo certo que a confidencialidade do presente instrumento não será aplicável a informações que:

a) sejam ou se tornem de domínio público, desde que tal fato não decorra de violação, por uma das PARTES, das disposições contidas neste CUSD;
b) sejam divulgadas em resposta a uma ordem judicial ou administrativa válida e somente na medida da aludida ordem, ressalvado, no entanto, que a PARTE obrigada judicialmente notificará a PARTE reveladora das informações confidenciais, por escrito, da ordem e permitirá que a reveladora tente conseguir uma ordem protetora adequada;
c) sejam aprovadas para divulgação por autorização prévia e por escrito da PARTE reveladora das informações confidenciais;
d) sejam prestadas mediante exigência legal ao ONS e à ANEEL, requeridas em conformidade com os PROCEDIMENTOS DE REDE e com os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO.

26. LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

26.1. O fornecimento de energia elétrica de que trata o presente CUSD está subordinado, tanto às normas do serviço de energia elétrica, que prevalecerão nos casos omissos ou em eventuais divergências, como às determinações emanadas do poder público competente aplicáveis à espécie.

26.1.1. Quaisquer modificações supervenientes nas referidas normas, que venham a repercutir no presente CUSD, inclusive reajustes e revisões tarifárias, considerar-se-ão automática e imediatamente aplicáveis, independentemente de aviso prévio ou comunicação.

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

27. DISPOSIÇÕES DIVERSAS

27.1. O ACESSANTE deverá manter os dados cadastrais, assim como os meios de comunicação, atualizados junto à ACESSADA.

27.2. Este CONTRATO é reconhecido pelo ACESSANTE como título executivo, na forma do artigo 784, III, do Código de Processo Civil, para efeito de cobrança de todos e quaisquer valores decorrentes das obrigações aqui contempladas, valores estes apurados mediante simples cálculo aritmético.

27.3. Os itens M, N e O deste CONTRATO deverá ser preenchido quando o ACESSANTE for submetido à Lei de Licitações e Contratos, exclusivamente.

27.4. Caso o ACESSANTE submeta-se à submeta-se à Lei de Licitações e Contratos poderá fornecer dados para preenchimento dos itens M, N e O deste CONTRATO.

27.5. Os itens P e Q deste CONTRATO deverá ser preenchido, exclusivamente, quando o ACESSANTE for CENTRAL GERADORA.

27.6. O campo DEMANDA CONTRATADA constante nos itens específicos deste CUSD deverá ser preenchido quando o ACESSANTE for optante pelo faturamento do grupo A, exclusivamente. No caso de cliente optante pelo faturamento no grupo B, este campo deverá ficar em branco, uma vez que este não tem contratação de demanda conforme resolução.

27.7. As alterações ao presente CUSD somente poderão ser consideradas como válidas e eficazes se forem realizados por escrito e assinadas por representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) das Partes.

27.8. As Condições de Uso de Reserva de Capacidade poderão ser alteradas através da assinatura de aditivo a este CUSD, concomitantemente.

27.9. A declaração de nulidade de qualquer das disposições deste CUSD não o invalida em sua integralidade, permanecendo em vigor as demais disposições não atingidas pela declaração de nulidade.

27.10. Os direitos e obrigações decorrentes deste CUSD se transmitem aos sucessores e cessionários das partes contratantes, ficando estabelecido que nenhuma cessão ou transferência feita pelo ACESSANTE terá validade, se antes não for formalmente aceita pela ACESSADA.

27.11. A partir da data de assinatura deste CUSD ficam rescindidos, para todos os fins e efeitos de direito, outros contratos anteriormente celebrados entre as partes para estes mesmos fins, e/ou, cuja vigência venha se prorrogando tacitamente até a presente data, ressalvado o cumprimento de obrigações inadimplidas ou que sejam supervenientes à rescisão.

27.12. A eventual abstenção pelas partes do exercício de quaisquer direitos decorrentes deste CUSD não será considerada novação ou renúncia.

27.13. A ACESSANTE declara, para todos os fins de direito, que adota as medidas necessárias na sua organização para:

(i) promover as boas práticas no apoio e respeito a proteção dos direitos humanos;
(ii) evitar incorrer em qualquer forma de abusos dos direitos;
(iii) eliminar todas as formas de trabalho forçado e obrigatório, entendido este como todo o trabalho ou serviço exigido a uma pessoa sob ameaça de qualquer penalidade e que se obtém de forma livre e voluntária do indivíduo;
(iv) respeitar a liberdade de associação sindical e de negociação coletiva dos direitos dos trabalhadores, com as restrições que a lei exija;
(v) evitar qualquer forma de trabalho infantil na organização, respeitando a idade mínima de

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS BIZOLI:11789322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

contratação em conformidade com a legislação vigente aplicável e dispor de mecanismos adequados e confiáveis para a verificação da idade de seus empregados;

(vi) remover qualquer prática de discriminação em matéria de emprego e ocupação. Qualificar-se-á como discriminação qualquer distinção, exclusão ou preferência baseada na raça, cor, sexo, religião, opinião política, origem nacional ou social que tenha por efeito anular ou alterar a igualdade de oportunidades de emprego ou trabalho/ocupação;

(vii) ter uma postura de preventiva para as questões ambientais por forma a alcançar o desenvolvimento sustentável, limitando as atividades cujo impacto sobre o meio ambiente seja duvidoso; e

(viii) combater a corrupção em todas as suas formas, incluindo extorsão e suborno. Entender-se-á como corrupção o abuso do poder confiado para lucros privados/próprios.

27.14. Após a assinatura do presente CUSD, quaisquer divergências entre as partes deverão ser entre elas discutidas e, caso persistam, poderão ser submetidas à Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL.

27.15. Fica eleito o foro da Comarca da Capital, no referido Estado onde a distribuidora tem a concessão, para solução de quaisquer questões decorrentes deste CUSD, exceto para administração pública em que considerar-se-á o foro da sede da mesma, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Castanhal - Pa, 01/05/2021

ACESSANTE	ACESSADA
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Diretor Presidente
Nome: Cargo: CPF nº:	Superintendente Regional Nordeste
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** *Guilherme Gilson S. de Oliveira* Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

equatorial ENERGIA

Testemunha:	**Testemunha:**
Nome: Cargo: CPF nº:	JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNIO Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

JOSE CARLOS

DocuSign Envelope ID: 8E0DAF47-C4F4-4A70-959A-184C5CE3EC5D

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 003018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 1 1062276589**

A	**ACESSADA**			
Nome: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**				
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP:66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará		

B	**DADOS DO ACESSANTE**	
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
Endereço: **AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO**		CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700-005**	Cidade: **CAPANEMA**	Estado: **PA**
Atividade: **ATIVIDADE DE ATENDIMENO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**		
Classe de Consumo: **SERVIÇO PUBLICO**		Código CNAE: **86.10-1-01**
Tipo de Consumidor:	**CATIVO**	
Modalidade de Acesso:	**CARÁTER PERMANENTE**	
Data da Energização:		

CONSIDERANDO que:

I) As PARTES acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, celebraram o Aditivo ao Contrato de Uso do Sistema de Distribuição - CUSD, referido acima.

II) As PARTES têm interesse em alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato, conforme indicado nos quadros abaixo;

As PARTES, por seus representantes legais, acordam em firmar o presente ADITIVO ao Contrato supracitado, para alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato e ratificar as demais condições comerciais e/ou técnicas do Contrato.

Desse modo, as PARTES decidem substituir as condições especificas do contrato pelas definidas por este aditivo, sem prejuízo das condições não alteradas ou citadas neste aditivo, incluindo a vigência do contato.

C	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO**							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13.8	13.8	A - 4	60	0	1.500	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	**JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL**
CONFORME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010	

E	**PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEMANDA DO PONTO DE ENTREGA**
CONFORME ART. 14, RESOLUÇÃO 414/2010 / 240 kW	

F	**PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES**
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CC 3018364491	

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322869

DocuSign Envelope ID: 8E0DAF47-C4F4-4A70-959A-184C5CE3EC5D

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 003018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 1 1062276589**

G	LOCAL DA MEDIÇÃO
INTERNO	

H	OPÇÃO DE FATURAMENTO / MODALIDADE TARIFÁRIA
GRUPO A / HORÁRIA AZUL	

I	DEMANDA CONTRATADA	
Única (kW)	**Ponta (kW)**	**Fora Ponta (kW)**
	220	240

J	OBRAS PARA O ATENDIMENTO DA CONTA CONTRATO
J.1 Custo Total da Obra: R$	**J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (ERD): R$**
J.3 Custo da Obra para atendimento do CONSUMIDOR: R$	**J.4 Participação Financeira do CONSUMIDOR (PFO): R$**

J.5 Forma de execução das obras: ( )

A. Obra realizada pela **ACESSADA**, nos termos do Contrato de Execução de Obra nº _____, celebrado em _____/_____/_____

B. Obra realizada pela **ACESSADA**, mediante adiantamento de recursos por parte do **CONSUMIDOR**, nos termos do Contrato de Execução de Obra com Adiantamento de Recursos pelo CONSUMIDOR nº _____, celebrado em _____/___ __/_____.

C. Obra realizada pelo **CONSUMIDOR**, nos termos do Compromisso de Restituição de Valores nº _____, celebrado em _____/_____/_____.

K	DADOS DE FATURAMENTO DOS ENCARGOS DE CONEXÃO	
Valor da Comunicação CCEE (R$)	**Valor do Monitoramento (R$)**	

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
12 (doze) meses	

M	DO VALOR ESTIMADO
O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).	

N	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.	

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=Equatorial Energia Distribuidora S.A. - 06.273.035/0001-13, OU=Videoconferência, OU=Tipo de certificado: A3 e-CPF, OU=Versão: 10.1.0, O=ICP-Brasil, C=BR
Página 1726 de 3170

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 003018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 1 1062276589**

equatorial ENERGIA

	CRONOGRAMA E DATA DA ENTRADA EM OPERAÇÃO EM TESTES E COMERCIAL	

R	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____ /_____.	

As alterações previstas neste Aditivo passarão a vigorar na data de sua devolução à **ACESSADA**, devidamente assinado pelo(s) representante(s) legal(is) do **ACESSANTE**.

São ratificadas e permanecem em vigor todas as Cláusulas e Condições do CUSD que não tenham sido expressamente alteradas ou que não conflitem com as alterações previstas neste Aditivo.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Capanema- Pá , 06/09/2021

ACESSANTE	ACESSADA
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68 JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-13 09:02:10 Foxit Reader Versão: 10.0.0	Marcos Antonio Souza de Almeida Diretor Presidente Diretor Presidente – Equatorial Pará
Nome: Cargo: CPF nº:	Andre Luiz Barata Pessoa Superintendente – Equatorial Pará
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Guilherme Gilson S. de Oliveira Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNIO Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3806050

Anexo/Sequencial: 7

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 24/12/2025 10:26:59

Aut. Assinatura: b5c6fa534e60ba6547188c70726fabd3791126b44e6131cc84366b96014f3c5f

Identificador de autenticação: 097a8585-abde-4ab0-924f-43cac89da1c1

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO		
Espécie	**Data**	**Número**
OFÍCIO	24/12/2025	2025/104

PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Data	**Número do Protocolo**
24/12/2025	2025/3806050

Procedência	SESPA - HPRC

Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	OFICIO Nº 477-2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 11-2025

Anexo/Sequencial	8,9

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 2 1077311696**

equatorial ENERGIA

A	ACESSADA			
Nome: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**				
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP:66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará		

B	DADOS DO ACESSANTE		
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**			
End: Av Barão de Capanema; 3191 Escritorio - Centro			CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: 68700-005	Cidade: **CAPANEMA**	Estado: PA	
Atividade: **Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências**			
Classe de Consumo: **SERVIÇO PUBLICO**			Código CNAE: **86.10-1/01**
Tipo de Consumidor:	CATIVO		
Modalidade de Acesso:	CARATER PERMANENTE		
Data da Energização:			

CONSIDERANDO que:

I) As PARTES acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, celebraram o Aditivo ao Contrato de Uso do Sistema de Distribuição - CUSD, referido acima.

II) As PARTES têm interesse em alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato, conforme indicado nos quadros abaixo;

As PARTES, por seus representantes legais, acordam em firmar o presente ADITIVO ao Contrato supracitado, para alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato e ratificar as demais condições comerciais e/ou técnicas do Contrato.

Desse modo, as PARTES decidem substituir as condições especificas do contrato pelas definidas por este aditivo, sem prejuízo das condições não alteradas ou citadas neste aditivo, incluindo a vigência do contato.

C	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13.8	13.8	A - 4	60	0	1.500	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL
CONFORME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010	

E	PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEMANDA DO PONTO DE ENTREGA
CONFORME ART. 14, RESOLUÇÃO 414/2010 / 350 kW	

F	PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CONTA CONTRATO 3018364491	

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	Contrato nº 1059146264	Aditivo nº 2 1077311696

equatorial ENERGIA

G	LOCAL DA MEDIÇÃO
	INTERNO

H	OPÇÃO DE FATURAMENTO / MODALIDADE TARIFÁRIA
	GRUPO A / HORÁRIA AZUL

I	DEMANDA CONTRATADA	
Única (kW)	Ponta (kW)	Fora Ponta (kW)
	290	350

J	OBRAS PARA O ATENDIMENTO DA CONTA CONTRATO
J.1 Custo Total da Obra: R$	J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (ERD): R$
J.3 Custo da Obra para atendimento do CONSUMIDOR: R$	J.4 Participação Financeira do CONSUMIDOR (PFO): R$

J.5 Forma de execução das obras: ( )

A. Obra realizada pela **ACESSADA**, nos termos do Contrato de Execução de Obra nº _____, celebrado em _____/_____/_____

B. Obra realizada pela **ACESSADA**, mediante adiantamento de recursos por parte do **CONSUMIDOR**, nos termos do Contrato de Execução de Obra com Adiantamento de Recursos pelo CONSUMIDOR nº _____, celebrado em _____/___ __/_____.

C. Obra realizada pelo **CONSUMIDOR**, nos termos do Compromisso de Restituição de Valores nº _____, celebrado em _____/_____/_____.

K	DADOS DE FATURAMENTO DOS ENCARGOS DE CONEXÃO
Valor da Comunicação CCEE (R$)	Valor do Monitoramento (R$)

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
	12 (doze) meses

M	DO VALOR ESTIMADO
	O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).

N	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
	A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

DocuSign Envelope ID: 5654038B-4399-41DE-9710-A6C6B51BEDC2

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	Contrato nº 1059146264	Aditivo nº 2 1077311696

equatorial ENERGIA

	CRONOGRAMA E DATA DA ENTRADA EM OPERAÇÃO EM TESTES E COMERCIAL	

R	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____/_____.	

As alterações previstas neste Aditivo passarão a vigorar na data de sua devolução à **ACESSADA**, devidamente assinado pelo(s) representante(s) legal(is) do **ACESSANTE**.

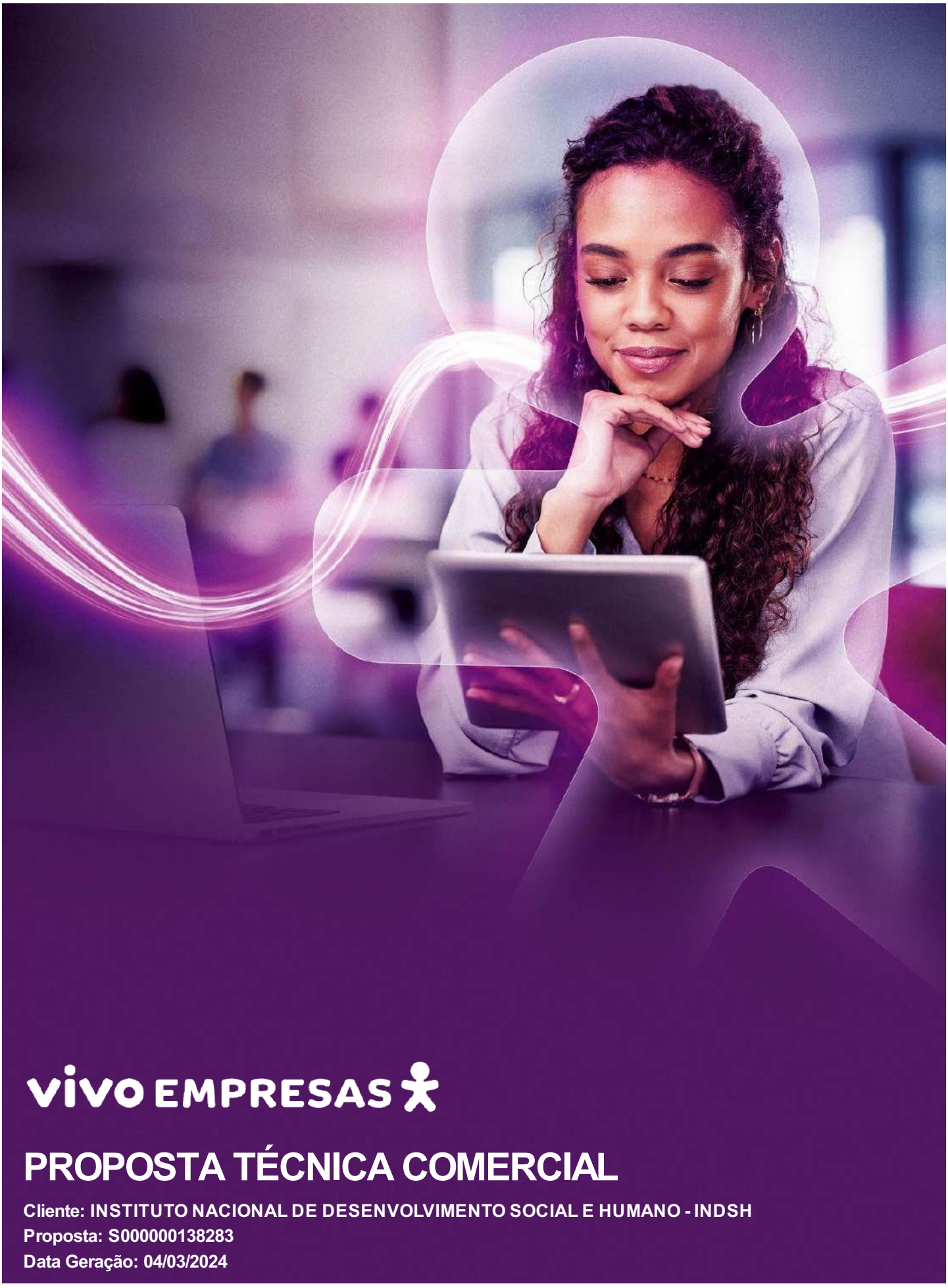
São ratificadas e permanecem em vigor todas as Cláusulas e Condições do CUSD que não tenham sido expressamente alteradas ou que não conflitem com as alterações previstas neste Aditivo.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Capanema- Pá , 05/09/2022

ACESSANTE	ACESSADA
JOSÉ CARLOS RIZOL Nome: Jose Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Marcos Almeida Diretor Presidente
Nome: Cargo: CPF nº:	JOSE CARLOS PACHECO PORPINO Superintendente Regional Nordeste
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Guilherme Gilson S. de Oliveira Nome: GUILHERME GILSON SOUSA DE OLIVEIRA Cargo: GERENTE DE RELACIONAMENTO COM O CLIENTE CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Raimundo Nonato Coutinho Carvalho Filho Nome: RAIMUNDO NONATO COUTINHO C. FILHO Cargo: CONSULTOR CPF nº: 035.822.222-25

TELEFONICA BRASIL S.A.



PROPOSTA TÉCNICA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: S000000138283
Data Geração: 04/03/2024

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Clicksign: d95511d2-78ad-442c-a274-f442c30f7e74

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Documento: 23.453.830/0023-85
IE: ISENTO
Endereço: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191 – Capanema PA
CEP: 68700-005

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Técnica Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições de nossas soluções.

Prazos

As Condições aqui apresentadas são válidas até **19/03/2024** (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 24 meses.

Data de Vencimento da sua Fatura: O vencimento está programado para todo dia 17 de cada mês.

Telefônica | Vivo			
Vivo | CNPJ	Endereço	Proposta	Data Emissão Termo
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP CEP: 04571-936	S000000138283	04/03/2024
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0159-41	Av. Tamboré, 341 Barueri/SP CEP: 06460-000		
Telefônica Cloud e Tecnologia do Brasil S.A. CNPJ: 35.473.014/0001-07	Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, 1690, 1º Andar, Sítio Tamboré, Santana de Parnaíba/SP CEP: 06.543-001		

Representante de Vendas			
Nome	E-mail	ADABAS	Celular
Tatiane Brito De Oliveira	tatiane.boliveira@telefonica.com	MPJ00156683	

Cliente | Solicitante				
Solicitante	Papel	Documento	E-mail	Celular
Jose Carlos Rizoli	Gestor Master	171.893.228-68	contratos@indshsaude.org.br	(91) 99271-1909

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d855f1d2-78a1-442e-a714-f43c30f7e74

Planos e Serviços			
		Valores	
Plano | Serviço	Qtde.	Vlr. Unit. Mensal	Vlr. Total Mensal
Ilimitado Smart Empresas 30GB	2	R$ 50,25	R$ 100,50
Serviço Gestão Dados Empresas	2	R$ 2,87	R$ 5,74
Serviço Gestão Voz Empresas	2	R$ 2,87	R$ 5,74
Skeelo V6	2	R$ 12,50	R$ 25,00
Vivo News Plus	2	R$ 1,50	R$ 3,00
	Total	R$ 69,99	R$ 139,98

Aparelhos e Acessórios							
Descrição	Qtde.	Qtde. de Parcelas	Vlr. Unit.	Vlr. Unit. Chip	Vlr. da Parcela	Vlr. Total Mensal	Vlr. Total
Chip - Vivo Chip	2	1	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 15,00	R$ 30,00	R$ 30,00
					Total	R$ 30,00	R$ 30,00

Total Mensal – Planos, Serviços, Aparelhos e Acessórios	
Planos e Serviços	R$ 139,98
Aparelhos e Acessórios	R$ 30,00
Total Mensal*	R$ 169,98

* O Valor Total Mensal poderá sofrer alterações conforme a quitação do parcelamento de aparelhos e acessórios, bem como expiração de descontos/benefícios.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d85511d2-78a1-442e-a714-f4f3c30f7e74

1.

Por que contratar Vivo Empresas?

Olá!

É um prazer apresentar essa proposta a você.

Aqui na Vivo, estamos construindo um processo de transformação digital que nos posiciona para além de uma empresa de telecomunicações, setor que lideramos no Brasil, com milhões de clientes e acessos. Nossos negócios são guiados pelo propósito de "Digitalizar para Aproximar", composto por pilares bem definidos e sinergia entre eles, que sustentam nossa forma de oferecer a melhor experiência aos clientes e empresas.

O pilar #TemVivoPraTudo traduz nosso compromisso de levar conexão móvel e fixa para todas as regiões do país, unindo milhões de pessoas e empresas. Com a combinação das principais tecnologias de conectividade, seja móvel com 4,5G e 5G, ou fixa, com fibra, abrimos caminho para uma operação mais eficiente, com a ampliação e desenvolvimento de soluções que, de fato, contribuem para um futuro cada vez mais digital.

Queremos ampliar nossas possibilidades de negócio ao mesmo tempo em que contribuímos para facilitar o acesso dos nossos clientes a produtos de diversos segmentos como financeiro, educação, saúde, entretenimento, casa inteligente, entre outros. Somos uma empresa de tecnologia e o pilar #TemTudoNaVivo reforça nossa atuação como um hub digital, formado pela evolução de uma poderosa plataforma de serviços.

Ao mercado corporativo, oferecemos um amplo portfólio com soluções em Cybersegurança, Cloud, IoT e Big Data, especialmente desenvolvidos para atender todos os níveis da cadeia de produção: da indústria ao comércio, do pequeno ao grande negócio. Conquistamos, junto aos nossos clientes empresariais, as credenciais como fornecedora de tecnologia one-stop shop, com amplo ecossistema digital e consultoria personalizada para auxiliar na operação das empresas.

Garantimos a disponibilidade de redes e a implantação de projetos complexos, fortalecendo também nossa atuação como empresa integradora de soluções de rede e provedora de serviços de networking. Nossos clientes empresariais contam com SOCs e data centers altamente certificados, mantendo a eficiência operacional das soluções implantadas, além de milhares de consultores prontos para auxiliar na transformação digital do seu negócio.

Com o pilar #DNAVivo, colocamos o cliente no centro de todas as nossas decisões estratégicas, focando não apenas na qualidade dos serviços prestados, mas também no relacionamento que desenvolvemos em todos os pontos de contato, do presencial ao digital. Mantemos um olhar voltado para o futuro e entendemos a importância de transformações no negócio para continuar crescendo de forma sustentável. Estamos construindo na Vivo uma Cultura Digital Colaborativa com quatro norteadores culturais: "Curiosidade", "Atitude Digital", "Abertura" e "Fazer Acontecer com Responsabilidade", que são nossas bússolas para garantirmos uma gestão e entrega de alta performance.

Nossas decisões estratégicas são pautadas em um Plano de Negócio Sustentável, contribuindo para a Agenda 2030 da ONU, com uma estratégia ESG compromissada com o crescimento sustentável, com ética e integridade. Assim, por meio do nosso pilar #VivoSustentável, alinhamos nossas iniciativas às expectativas dos clientes, acionistas, fornecedores, colaboradores e sociedade. Buscamos, como empresa, promover um mundo mais consciente e sensível, apoiados na relevância, na liderança e na credibilidade da marca Vivo.

Esperamos que a nossa parceria seja longa e produtiva. Conte sempre com a gente.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d9551d2-78a1-442a-a214-f43c30f7e74

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 3 de 701

2. Soluções tecnológicas para todos os tipos de negócio

Oferecemos uma parceria tecnológica em um poderoso ecossistema a partir de nossa excelência em conectividade, com um amplo portifólio de soluções adaptadas e estruturadas para o seu negócio, com base em:

- Tamanho do negócio
- Setor de atuação
- Nível de maturidade digital

Conectividade
Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil.

Cloud
Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar.

Equipamentos
Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida.

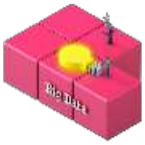
Segurança
Proteja seu negócio contra-ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação.

Ferramentas de Colaboração
Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios.

IoT
Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente.

TI
Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI.

Gestão de Tecnologia
Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados.



Big Data
Transforme sua empresa e crie oportunidades de negócios com inteligência de dados.

Infraestrutura e segurança patrimonial
As melhores soluções para a gestão da infraestrutura e segurança do patrimônio da empresa.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d85511d2-78a1-442e-8741f4f3c30f7e74

3. Descrição de produtos negociados

Vivo Móvel
O 4G líder em clientes no Brasil agora é 5G para sua empresa.

Vivo Gestão
Controle o uso dos celulares da sua empresa e otimize seu negócio. Monitore o uso e o gasto do tráfego de voz e dados móveis da sua empresa de forma prática segura e em tempo real. E o mais: você pode decidir filtros controles e demais configurações online.

Vivo Gestão Integrada
Solução completa para gerenciar as linhas móvel da sua empresa. Ferramentas que oferecem o gerenciamento remoto de aplicação e políticas de segurança, além da gestão de consumo, fatura e inventário. Todas as informações de forma integrada, rápida e segura.

Vivo Travel
Serviço que garante acesso à internet enquanto estiver viajando para fora do país. Mantenha a tranquilidade e conforto durante sua viagem, sem variação na conta nos meses de viagem e com a mesma franquia de dados.

Vivo Valoriza Empresas
É o programa de relacionamento que visa colaborar para o crescimento e aceleração do negócio de nossos clientes, através de produtos e serviços com beneficios exclusivos - que oferecem mais profissionalização para a sua empresa, além de trazer vantagens para os seus colaboradores.

Para mais informações, acesse:
vivo.com.br/regulamentos

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Nº do Protocolo: 2025/3806050 Anexo/Sequencial: 8

4.
Endereços

Endereço de Cobrança Principal						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

Endereço de Entrega | Instalação						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

5.
Detalhamento do Resumo da Negociação

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Lista de Gestores e Representantes Legais
Anexo II*	Termo Complementar – Relação de Terminais da Negociação
Anexo III*	Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis
Anexo IV	Contrato de Permanência

* Quando necessário de acordo com o Tipo de Negociação.

Outras Informações

[ ] - Bloqueio APN Pública (Access Point Name – endereço que permite acesso as redes móveis de Internet e serviços oferecidos através da transmissões de dados).

[ ] - O cliente declara que aceita receber outro modelo de aparelho, a ser definido pela operadora, respeitando a equivalência de funcionalidades, das especificações técnicas e do sistema operacional, caso o modelo solicitado não esteja disponível em estoque.

[ ] - Ainda sobre o recebimento referente a outro modelo de aparelho, o cliente declara estar ciente que caso não seja possível seguir com todas as solicitações do pedido, o pedido será atendido gradativamente, conforme disponibilidade.

[ ] - Em pedidos envolvendo mais de um evento, a execução poderá ser gradativa, caso um dos eventos tenha possibilidade de seguir com menor prazo que os demais.

[X] - O cliente declara estar ciente de que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale está opção caso deseje o recebimento da conta via digital.

[ ] - O cliente declara aceitar o recebimento dos status do pedido via E-mail e WhatsApp.

[ ] - O cliente DEP Apple (solução que simplifica e agiliza a configuração inicial dos aparelhos, permitindo a configuração automática e massiva, sem necessidade de interação direta do usuário).

Descrição da Composição – S000000138283

ID Composição	DDD	Qtde.	Negociação	Conta	Plano e Vlr. Unit.	Serviço Vlr. Unit.	Benefício da Oferta X Valor de Prateleira Unitário*	Trade in	Vlr. Unit. Composição / Comprometimento	Aparelho	Desconto de Aparelho	Prazo de Vigência
C292685	91	2	Habilitação (Alta)	Nova Conta	Ilimitado Smart Empresas 30GB (R$ 50,25)	Serviço Gestão Dados Empresas (R$ 2,87) Vivo News Plus (R$ 1,50) Serviço Gestão Voz Empresas (R$ 2,87) Skeelo V6 (R$ 12,50)	R$ 237,25		R$ 69,99	Chip - Vivo Chip (R$ 15,00) (1,0 x R$15,00)	R$ 0,00	24

* O benefício para os portfólios Base Internet PJ e Internet Box PJ estão descritos na tabela constante no anexo Contrato de Permanência.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d855f1d2-78a1-442e-a704-f4f3c30f7e74

Termo de Contratação do Serviço Móvel Pessoal e Outras Avenças

1. Pelo presente Contrato, o cliente, devidamente qualificado no preâmbulo do presente instrumento, formaliza sua adesão às Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal (SMP), a ser prestado pela TELEFÔNICA BRASIL S.A. prestadora do SMP descrita e qualificada no presente, doravante denominada Vivo, declarando ter pleno e inequívoco conhecimento das cláusulas e condições contidas no referido Contrato, bem como formaliza e declara que aceita e está de acordo com o cumprimento integral do mesmo, bem como dos contratos de Compra e Venda de Equipamentos e Outras Avenças e/ou Locação e/ou Comodato e Outras Avenças disponível no site www.vivo.com.br, que neste ato também são formalizados pelo cliente, de acordo com o negócio jurídico solicitado no presente documento.

2. Este contrato estará vigente por um prazo de 24 meses, e será renovado automaticamente por períodos sucessivos de prazo de 24 meses, denominado cada período de prazo de permanência. A ocorrência da renovação automática será aplicável para o período de permanência do cliente, caso não haja manifestação em sentido contrário com 30 (trinta) dias de antecedência do término do período de contrato, conforme prazos e condições cujo detalhamento encontra-se nos termos do Contrato de Permanência. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e com a renovação automática por períodos sucessivos de mesmo prazo. Durante esse período, o cliente poderá contratar os serviços descritos nos anexos deste contrato conforme sua necessidade. Na hipótese de rescisão ou downgrade das condições contratadas com benefícios antes do término do prazo de permanência do Contrato de Prestação do SMP, o cliente será responsável pelo pagamento de multa proporcional ao tempo remanescente do contrato, nos termos do Contrato de Permanência, a não ser que notifique com 30 (trinta) dias de antecedência ao término do período de vigência contratual. O cliente declara que tem conhecimento que a CONTRATADA oferece outros planos, pacotes e serviços sem período mínimo de tempo de permanência no contrato e que poderia optar por pagar o valor de prateleira, ou seja, o valor referente a mensalidade total, valor cheio, dos planos e serviços contratados, sem incidência de descontos ou benefícios conforme disponível no site https://www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/para-empresas/pdf/contratos-e-regulamentos/movel/ValoresCheiosFev23.pdf para o Smart Empresas, não permanecendo vinculado ao período mencionado acima, mas com extensão das condições contratuais durante a prestação de serviço. Na hipótese de pedido de rescisão, cancelamento ou suspensão dos serviços, o cliente, poderá solicitar a qualquer tempo, através da central de relacionamento com o cliente (telefone 10315 ou no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel) onde será gerado um protocolo para sua solicitação de cancelamento o qual registrará a data do pedido, devendo ser observadas as obrigações de pagamento dos débitos pendentes decorrentes deste contrato. Na compra das estações móveis (equipamentos), o valor poderá ser dividido em até 24 parcelas, as quais, em caso de rescisão por parte do cliente, serão adiantadas e cobradas de forma única na última fatura do cliente pelo valor remanescente.

3. A Vivo disponibiliza outros períodos contratuais a partir de 12 meses, os quais são de escolha do cliente, mediante solicitação diretamente ao seu Representante de Vendas.

4. Durante o período descrito no item 2, os termos aqui firmados ou por meio do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS) são válidos, desde que o cliente se comprometa a manter o perfil relacionado de acordo com este documento. Cada Formulário de Solicitação de Serviço (FSS) terá um prazo de vigência individual.

5. Para efeito do disposto no item anterior, na hipótese de eventuais inclusões de estações móveis (equipamento) e/ou acessórios, deverá ser formalizado um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), cujo prazo de vigência iniciar-se-á na data da emissão da nota fiscal de cada nova estação móvel (equipamento) e/ou acessórios e, a partir de então, será contado o prazo de eventual parcelamento. Já na hipótese de aquisição de novas linhas, também haverá a necessidade de formalização por meio de um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), sendo que o prazo referente aos serviços prestados começará a partir da data de ativação do chip. Em não havendo a ativação do chip por solicitação do cliente, esta ocorrerá automaticamente em 30 dias a contar da data de emissão da nota fiscal. Para fins do cálculo da multa a ser aplicada em caso de cancelamento antecipado dos serviços contratados a data a ser considerada também será o da ativação.

6. Na hipótese da suspensão do serviço a pedido do cliente, pelo prazo previsto na regulamentação, fica, desde já ajustado que, ao término do período de suspensão, volta a fluir o prazo restante para o período de vigência do contrato firmado pelo cliente. Para todos os efeitos legais e contratuais, caso haja Contrato de Compra e Venda de Equipamentos e Contrato de Locação e/ou Empréstimo e Outras Avenças, o valor do aluguel e ou parcelamento será devido, mensalmente, pelo prazo de vigência da suspensão.

7. O cliente declara que os documentos que formalizam referida contratação estão sendo firmados pelos representantes legais da pessoa jurídica considerada como matriz, em seu nome e de todas as suas filiais, sendo certo que os serviços serão faturados em cada uma das filiais da Vivo diretamente àquelas sociedades.

8. O cliente declara estar ciente e aceita todos os pacotes e serviços e seus respectivos valores contidos nos anexos desta proposta, nos termos do art. 50 do Regulamento Geral de Direitos do Consumidor de Serviços de Telecomunicações – RGC, aprovado pela Resolução ANATEL nº 632, de 7 de março de 2014.

9. Na hipótese de contratação do plano Flex, caso o cliente opte pela contratação de minutos compartilhados, a franquia mínima de minutos por solicitação será de 500 minutos para os seguintes estados AL, CE, PB, PE, PI e RN, sempre respeitado o mínimo de minutos da composição solicitada. O cliente ainda pode optar, para os estados relacionados acima, pela contratação de uma franquia de minutos individual, na volumetria disponível da composição solicitada.

10. O fornecimento das novas Estações Móveis (EM) e dos novos serviços será concretizado após análise comercial e financeira do cliente, sendo então, formalizado por meio deste contrato ou de um novo FSS ou de um novo aditivo de contrato. Havendo impossibilidade de atendimento em Planos Pós-Pagos, o cliente poderá aderir a Planos Pré-Pagos, não sendo, no entanto, mantidas as condições de aquisição de EM aqui propostas.

11. Todos os aparelhos do portfólio estão sujeitos à disponibilidade de estoque e na ausência dos equipamentos listados na negociação, seja na atual ou nas futuras solicitações, o cliente poderá aprovar a substituição dos mesmos por aparelhos com características semelhantes e de IGUAL ou MENOR VALOR conforme portfólio vigente, com autorização prévia via e-mail do gestor aqui atribuído.

12. A Vivo reserva-se o direito de solicitar documentos atualizados e/ou complementares e, caso os mesmos não sejam encaminhados em tempo hábil, fica o cliente ciente de que as ofertas ora propostas podem não ser mantidas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA, [illegible] SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA É PROIBIDA.

13. O cliente está ciente de que o endereço a ser cadastrado no sistema da Vivo será aquele que consta no site da Secretaria da Receita Federal do Brasil.

14. O cliente declara que conhece as regras das ofertas propostas, bem como concorda que o benefício oferecido será válido durante o prazo de vigência do contrato.

15. O cliente, neste ato, designa o Gestor, conforme informações deste documento, para representá-lo perante a Vivo, sendo permitida a ele a realização de quaisquer atos relacionados aos serviços ora ou futuramente prestados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando, o recebimento de protocolos de atendimento, solicitação de ativação, cancelamento de acessos móveis (linhas) e/ou portabilidade numérica, sendo, neste caso, responsável pelas comunicações à Vivo sobre quaisquer cancelamentos ou alterações, bem como autoriza o Gestor a realizar negociação de novas condições comerciais para os produtos e serviços ora contratados. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que os atos do Gestor poderão ser realizados por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando a, assinatura de documentos bem como solicitações por meio do e-mail ora cadastrado, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante sua identificação positiva). A Vivo reserva-se o direito de apenas atender às solicitações do Gestor, Representantes Legais ou Procuradores do cliente, em específico aquelas que impliquem em ônus ou alteração contratual, sendo certo que o não preenchimento correto do item "Nome do Gestor" e campos relacionados restringe as solicitações ao Representante Legal e/ou Procuradores (se aplicável). O cliente é responsável em manter os dados dos seus Gestores atualizados.

16. Todos os anexos contidos neste documento poderão ser aditados, com exceção do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), os quais deverão conter a assinatura somente do procurador referente a Filial e/ou Empresas do Grupo objeto da alteração. No caso do aditivo valer para todas as Filiais e/ou Empresas do Grupo e/ou Matriz, deverá conter as assinaturas de todos os procuradores responsáveis.

17. O cliente está ciente que a prestação de serviços da Vivo é exclusiva para uso próprio, sendo sua revenda, repasse ou qualquer forma de cessão, práticas expressamente proibidas, conforme legislação e regulamentação vigentes.

18. O cliente autoriza a abertura da embalagem do aparelho para ativação e/ou instalação de programas relacionados à prestação do serviço e/ou funcionalidades contratados, sendo a integridade física do aparelho garantida pela Vivo.

19. O cliente está ciente que na hipótese de eventual pedido de Transferência de Titularidade de linha, declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condições, incluindo selecionar novo plano/oferta aderente a perfil/segmento do cessionário que será o novo titular da linha, a Vivo é responsável somente pela transferência de titularidade dos serviços e está isenta da responsabilidade da transferência das estações móveis (EM), sendo de responsabilidade única e intransferível do cliente e no caso de parcelamento do valor do aparelho, quitar o restante das parcelas da estação móvel.Termo de Transferência de Titularidade, disponível no site www.vivo.com.br/empresas.

20. A Vivo declara que possui um Programa de Privacidade e Proteção de Dados e que seus processos, sistemas e condutas estão e permanecerão em conformidade com a legislação relativa à privacidade e proteção de dados, em especial a Lei Geral de Proteção de Dados. Informações do Centro de Privacidade da Vivo disponíveis em www.vivo.com.br/a-vivo/informacoes-aos-clientes/centro-de-privacidade.

21. Os bônus de minutos locais de Vivo para Vivo concedidos são válidos durante o tempo de vigência deste contrato ou do referido Formulário de Solicitação de Serviço (FSS). No caso de cancelamento de algum dos serviços atrelados ao bônus (ou pré-requisito para bônus), os mesmos serão expirados.

22. Os Degraus e os Pacotes Adicionais de Longa Distância Nacional (LDN) oferecem valores promocionais menores para as chamadas VC2 e VC3 mediante a utilização do Código de Seleção de Prestadora - CSP 15 da Vivo.

23. Para funcionamento do serviço na tecnologia LTE (4G) é necessária a contratação de um pacote de internet compatível com a tecnologia LTE (4G), bem como encontrar-se na área de cobertura LTE (4G) e possuir equipamento (aparelho e chip) compatível com a tecnologia LTE (4G). No caso de não cumprimento de um ou mais dos requisitos acima, o cliente fica ciente de que navegará com velocidades compatíveis com a tecnologia HSPA+/ HSPA (3G) ou GSM (2G) dependendo da cobertura do local e do equipamento (aparelho e chip) utilizado. Para funcionamento do serviço na tecnologia HSPA+/ HSPA (3G) é necessária a contratação de um pacote de internet compatível com a tecnologia referida, estar na área de cobertura HSPA+/ HSPA (3G) e possuir equipamento (aparelho) compatível com a tecnologia. No caso de não cumprimento de um ou mais dos requisitos acima, o cliente fica ciente de que navegará com velocidades compatíveis com a tecnologia GSM (2G) dependendo da cobertura do local e do equipamento (aparelho) utilizado. No caso de contratação de modem, o cliente declara ter verificado na embalagem ou manual de instrução do modem adquirido a sua compatibilidade com o sistema operacional do equipamento com o qual o modem será utilizado.

23.1. O cliente desde já declara estar ciente que a tecnologia GSM (2G) encontra-se em fase de descontinuidade tecnológica e que a Vivo reitera a necessidade de utilização de equipamentos compatíveis com tecnologias superiores.

24. Ao aderir ao pacote de internet, o usuário fará jus à utilização de 1 (um) pacote de internet nas condições previstas com unidade mínima de tarifação de dados de 1 KiloByte (KB), equivalente a 1024 bytes. As tecnologias 5G SA e NSA correspondem a evolução da rede 4G 5G. A Vivo está em fase de implementação de redes 5G SA e NSA, que irão propiciar uma melhor experiência nos downloads e uploads dos dispositivos que sejam capazes de se conectar a estas redes. Os usuários poderão experimentar essa nova rede, novos serviços, ciente e de acordo que o mesmo possui cobertura em constante crescimento. Para funcionamento da tecnologia 5G SA é necessário aparelho, chip e cobertura compatível com a tecnologia. Para mais informações, disponibilidade de cobertura e aparelhos compatíveis, acesse www.vivo.com.br/5G. A velocidade disponível de referência para as tecnologias 4G e 5G DSS corresponde a 5Mbps para download e 500Kbps para upload. O uso de dados nas velocidades citadas depende de cobertura, chip e aparelho compatíveis com a tecnologia.

25. A velocidade de transmissão de dados depende do pacote contratado e da cobertura disponível no local conforme descrito abaixo e, em caso de inadimplência, a velocidade máxima nominal será de 64 Kbps durante o período de suspensão parcial.

25.1. Área de cobertura GSM/ EDGE: velocidade de conexão disponível para baixar arquivos da internet (download) e de transmissão de dados é de 120 Kbps (cento e vinte kilobits por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 12 Kbps (doze kilobits por segundo) para todos os pacotes de Internet Móvel.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA, [illegible]
Clicksign d955d1d2-78a1-442e-a214-f43c30f7e74

25.2. Área de cobertura HSPA+/ HSPA (3G): velocidade de conexão disponível para baixar arquivos da internet (download) e de transmissão de dados é de 1 Mbps (um megabit por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 100 Kbps (cem kilobits por segundo) para todos os pacotes de Internet Móvel.

25.3. Área de cobertura LTE (4G): velocidade de conexão disponível de transmissão de dados para baixar arquivos da internet (download) é de 5 Mbps (cinco megabits por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 500 Kbps (quinhentos kilobits por segundo), para os pacotes acima de 3GB de internet móvel (não inclui os pacotes Vivo Internet Escritório). Ao atingir 100% da franquia, o cliente permanecerá conectado, porém com velocidade reduzida e sem pagar excedente de utilização.

26. A velocidade de transmissão de dados pode ser alterada a depender de fatores como: Condições topográficas e de relevo; velocidade de movimento e distância do cliente em relação à Estação Rádio Base (ERB); número de clientes que utilizam ao mesmo tempo a cobertura provida por uma mesma Estação Rádio Base (ERB); disponibilidade e intensidade do sinal no local em que se utiliza o serviço; condições meteorológicas e/ou climáticas do local de utilização do serviço; razões técnicas inerentes à cobertura móvel; locais fechados, tais como apartamentos, shopping centers, escritórios e prédios comerciais; interferências da Transmissão do sinal da Estação Rádio Base (ERB) na Estação Móvel (EM), a depender das condições de cobertura da localidade. Para obter informações de cobertura acesse: www.vivo.com.br/cobertura.

27. Área Rural/Área SEM Cobertura Vivo: O cliente declara que consultou o mapa de cobertura no site www.vivo.com.br/cobertura e está ciente de que os valores dos serviços contratados/utilizados serão considerados devidos, mesmo que sua localidade/área informada em "Dados do cliente" não possua cobertura Vivo, podendo ou não captar sinal de Estações próximas. O cliente, declara, ainda, ter interesse na contratação do SMP para utilização na Área de Cobertura da Vivo.

28. Nos pacotes de Internet Móvel, até 600MB e nos pacotes Vivo Internet Escritório, Vivo Internet Móvel, Vivo Internet Box e franquia de dados dos planos Smart Vivo Local e Nacional ao atingir a franquia contratada, ocorrerá a redução da velocidade de internet até o próximo ciclo de faturamento, em todos os pacotes ao atingir a franquia contratada, caso o cliente queira voltar a navegar poderá alterar para outro pacote com franquia superior ou a contratação de pacotes adicionais disponíveis, estando o cliente ciente que a nova contratação incidirá em novos valores. Regulamento e valores disponíveis em www.vivo.com.br/empresas.

29. O cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições de todos os planos e serviços descritos nos anexos deste contrato, se submetendo ao Regulamento da promoção vigente, quando aplicável. Os planos de serviço e regulamentos estão disponíveis em www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

30. Bloqueio do uso do chip para tráfego de voz em chips de modems e tablets: O cliente está ciente que o chip adquirido para uso em modem e tablets encontra-se bloqueado para o tráfego de Voz. Caso cliente tenha necessidade de uso de voz no SIMcard contratado, será necessário que adeque o seu plano para um que contemple tráfego de voz por meio de contratação via canais de atendimento da Vivo 10315.

31. Os valores relacionados aos serviços prestados pela Vivo poderão ser reajustados a cada 12 (doze) meses ou na menor periodicidade permitida em lei, a contar da homologação pela Anatel, do Plano de Serviço escolhido pelo cliente ou do último reajuste de preços efetivado para o mesmo Plano de Serviço, de acordo com a variação do IGP-DI/FGV ou, na sua suspensão, não divulgação ou extinção, por qualquer outro índice que venha substituí-lo.

32. O cliente declara que entendeu e se compromete a manter o perfil das composições contidos neste documento. Caso haja a identificação do não cumprimento deste perfil, a Vivo se reserva ao direito de rever as condições comerciais deste contrato, desde que acordado entre as partes e mediante termo aditivo.

33. O cliente declara estar ciente e aceita o preço de oferta padrão para contratação de serviços que não constam nessa minuta ou aditivo. Os valores podem ser consultados em www.vivo.com.br/empresas.

34. Fica, desde já acordado, que este contrato não gera nenhum efeito a outros contratos que o cliente possa ter firmado com a Vivo. Cada contrato gerará seus efeitos de forma independente um do outro, em especial, as tratativas relacionadas a fidelização.

35. A Vivo poderá realizar a suspensão e/ou cancelamento do serviço quando constatados o uso indevido e/ou fraudulento, sendo dentre outros elementos, incluindo, mas não se limitando a:

35.1. Repasse ou comercialização de minutos/serviços;

35.2. Utilização do Vivo Chip em equipamentos como GSM Box, Black Box, PABX e equipamentos similares potencializado o uso de minutos e serviços de maneira mecânica e/ou massiva;

35.3. Envio de SMS de maneira a prejudicar o bom funcionamento da rede, e/ou com intuito de lesar à terceiros e/ou a própria Vivo, também de maneira mecânica e/ou massiva, ou ainda de maneira a desviar a finalidade adequada do Serviço Móvel Pessoal.

36. Os elementos listados na cláusula acima e outros que eventualmente ocorrerem serão caracterizados quando se observar quaisquer das hipóteses abaixo, isoladamente e/ou conjunto, elencadas, incluindo mas não se limitando a:

36.1. Volumes elevados de SMS e enviados fora de um padrão razoável para o usuário;

36.2. Uso estático (sem mobilidade de equipamento);

36.3. Alto volume de chamadas originadas e desproporcionais ao recebimento de chamadas;

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d9551d3-78a1-442e-a214-f4f3c30f7e74

36.4. Alto volume de SMS enviados e desproporcionais ao número de recebimentos;

36.5. Volume não razoável de destinatários de chamadas e/ou SMS;

36.6. Quaisquer outros elementos que, independente da eventualidade, caracterizarem o uso indevido, fraudulento, massivo e/ou mecânico do Serviço Móvel Pessoal.

37. Cada SMS contém no máximo 160 caracteres alfanuméricos, já incluindo o cabeçalho. Caso esse valor seja ultrapassado, a mensagem será dividida de maneira que a cada 160 caracteres seja contabilizado um SMS do pacote contratado.

38. O cliente declara estar ciente de que poderá haver cobrança de ativação do eSIM (chip virtual) na contratação do acesso móvel ou em qualquer movimentação, como migração de plano, troca de aparelho ou reativação de linha, que exija a reativação do serviço.

39. O cliente está ciente que a Vivo efetuará a exclusão dos produtos e serviços previamente contratados e os substituirá pelos novos produtos e serviços indicados neste contrato, assim como na hipótese de eventual pedido de troca ou renegociação de produtos e serviços contratados. Este procedimento não isenta o cliente da responsabilidade descritas no item 2 deste contrato, assim como quitar as parcelas vincendas das estações móveis previamente adquiridas.

40. Caso haja a solicitação de portabilidade de código de acesso, o cliente declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condiçoes do Termo de Solicitação de Portabilidade de Código de Acesso Móvel e Fixo para Pessoas Jurídicas, disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

41. No caso de contratação do serviço Vivo Gestão de Equipe, o cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condiçoes do Contrato de Adesão, disponível no site https://www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/pdf/para-empresas/regulatorio/solucoes-digitais/VGE-Contrato-Cliente-Final.pdf e na página de Contratos e Regulamentos: Soluções Digitais https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/solucoes_digitais.

42. O cliente declara estar ciente que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale a opção a seguir caso deseje o recebimento da conta via DIGITAL: ( )

43. Para casos de renegociação de valores o contratante fica ciente de que o reflexo total das novas condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 70 (setenta) dias corridos após a assinatura do contrato.

44. O cliente está ciente e de acordo que nos casos de pedido de CANCELAMENTO ou SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA DOS SERVIÇOS deverá ser solicitado através dos canais de atendimento Vivo ou por meio de e-mail informado a ele no ato da assinatura do contrato específico para esta finalidade. Referida solicitação só poderá ser executada a partir da confirmação pela Vivo que a representatividade da empresa está de acordo com quem a solicitou. Até a validação da Vivo ser concluída o cliente será cobrando pelo o que consumir.

45. O Cliente poderá optar em contratar os planos de modo avulso ou conjuntamente com outras ofertas atreladas, conforme as características de cada produto termos das Condições Específicas para serviços contratados, e caso haja a contratação de serviços, as regras contratuais constam estabelecidas em seus respectivos Contratos de Adesão e Propostas Técnico-Comerciais, eventualmente vinculadas, Contratos e mais informações disponíveis em: www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

45.1. Caso haja a contratação de serviços, a saber: SYNC Relógios Conectados, Vivo News, Vivo Gestão Dispositivo, Skeelo, Vivo Gestão de Custo, Vivo Travel e Vivo Gestão, o Cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições do Contrato de Adesão dos respectivos serviços disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/movel.

45.2. O serviço Vivo Gestão de Equipe será prestado pela IoTBD - TELEFONICA IOT, BIG DATA E TECNOLOGIA DO BRASIL S.A., empresa com sede Cidade de Barueri, Estado de São Paulo, na Alameda Xingu, nº. 200, conjunto 1.001, Alphaville Centro Industrial e Empresarial, inscrita no CNPJ/MF sob nº 35.308.475/0001-24 neste ato devidamente representada em conformidade com seu Estatuto Social, doravante denominada IoTBD.

45.2.2. Ainda, na hipótese de contratação do produto Vivo Gestão de Equipe, o Cliente declara expressamente que aceita e concorda que os dados de contato informados neste termo, no ANEXO - LISTA DE GESTORES, serão u lizados para envio do usuário e senha do administrador do serviço Gestão de Equipe indicados pelo próprio cliente, que por sua vez, terá acesso a Plataforma Vivo Negócios na Nuvem para criar as licenças respec vas aos seus usuários de acordo com o volume adquirido e descrito neste termo. A criação de logins e senhas de usuários é de inteira responsabilidade do cliente, não havendo qualquer ingerência da Vivo quanto à gestão de tais acessos.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d8551d2-78a-1442-a-3f4f4f3c30f7e74

45.3. Condições Específicas - Produto Gestão de Dispositivos - MDM. O Cliente, neste ato, declara que conhece e concorda com as Cláusulas Gerais do Contrato dePrestação de Serviços disponível no si o h p://vivo.com.br/contrato-servico-seguranca, comprometendo-se a cumpri-lo integralmente assim como as condições comerciais indicadas neste Termo de Aquisição, tendo pleno conhecimento de todas as cláusulas e condições deste Termo e seus Anexos. Incluindo regras de Fidelização e Vigência, da Rescisão, Cancelamento ou suspensão dos Serviços, do Reajuste e renovação do Serviço. DA UTILIZAÇÃO DO SERVIÇO: A TELEFÔNICA reconhece a entrega do serviço mediante o processo de ativação das licenças conforme contrato citado. O e-mail fornecido no termo de contratação de serviço será utilizado pela TELEFÔNICA para enviar o usuário e senha de administrador do serviço, os quais permitirão ao responsável designado acessar o Serviço. É de exclusiva responsabilidade do CLIENTE, o sigilo dos logins e senhas de usuários, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente por si, ou por seu(s) representante(s), não cabendo à TELEFÔNICA nenhuma responsabilidade por quaisquer eventuais danos decorrentes de uso indevido dos logins e senhas, ainda que por terceiros. A utilização dos serviços é de responsabilidade do CLIENTE, através do portal do produto e instruções detalhadas contidas nos manuais e e-mails de boas-vindas disponibilizados. A TELEFÔNICA não se responsabilizará pela não instalação ou não utilização dos serviços por parte do CLIENTE. ATENDIMENTO: Para adesões realizadas junto à móvel, o atendimento ao cliente será feito pelo 10315 ou pelo 0800 015 1551, além do e-mail atendimentoempresas@vivo.com.br, ou por outro canal que venha ser informado pela TELEFÔNICA. O cliente poderá designar até três administradores de sua empresa, unidade de negócio ou filial para contato com a Central de Relacionamento, devendo informar os nomes durante o processo de implantação do serviço. O SOC (Centro de Operação de Segurança) pode realizar o acompanhamento das solicitações de atendimento e das soluções dadas ao cliente durante a operação. Em cada solicitação de atendimento, será atribuído um número de registro e, de acordo com o grau crítico do problema avaliado pela equipe de atendimento do SOC, um nível de severidade será designado.

45.4. Condições Específicas para serviços contratados - Produto Proteção Celular: A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. e a Seguradora, dentro do prazo máximo de 15 (quinze) dias contados da data do recebimento da proposta de adesão, decidirá pela aceitação ou recusa do Seguro, conforme regras constantes nas condições do seguro de acordo com as Condições Gerais do Produto estão disponíveis na integra para consulta no site https://www.vivosegurocelular.com.br, com as quais o cliente declara estar ciente e de acordo na hipótese de contratação do produto, considerando que o início de vigência deste Seguro será às 24 horas da data de adesão ao mesmo mediante a aceitação da seguradora e estará vigente por até 61 (sessenta e um) meses, conforme indicado no Certificado de Seguro, podendo ser renovado por igual período, desde que haja a continuidade do pagamento do seu respectivo prêmio. As parcelas referentes ao pagamento do prêmio de seguro somente serão consideradas quitadas após a confirmação pelo banco, operadora de crédito ou pela Vivo. Declara, ainda, ter conhecimento de que, caso não ocorra o pagamento de qualquer uma das parcelas do seguro até a data prevista no respectivo documento de cobrança, haverá a suspensão automática das coberturas do seguro e perderei o direito ao recebimento de qualquer indenização decorrente de sinistro ocorrido no período de suspensão. Caberá ao Segurado acompanhar o débito mensal em sua conta corrente, cartão de crédito ou fatura telefônica durante toda a vigência do seguro. A Seguradora não se responsabilizará por débitos não realizados por problemas ou dificuldades bancárias existentes na conta corrente, cartão de crédito ou fatura telefônica informados pelo Segurado. COBERTURAS DO SEGURO: Está coberta a reposição dos bens incluídos na apólice, por aparelhos iguais ou similares, novos ou recondicionados, caso não haja aparelho novo para reposição e mediante aceitação expressa do Segurado, em caso de ROUBO OU FURTO QUALIFICADO, registrado em Boletim de Ocorrência Policial, respeitadas as Condições Gerais. Estão excluídos desta cobertura: furto simples, extravio, perda ou desaparecimento, subtração sem violência ou grave ameaça, bens deixados em áreas abertas além de outros riscos excluídos constantes nas condições do seguro. Para pacotes com cobertura de Danos: Reparo do seu aparelho celular ou tablet incluído na apólice de Seguro, em caso de DANOS MATERIAIS ACIDENTAIS sofridos, de forma a possibilitar que o mesmo volte a funcionar normalmente, respeitado o limite máximo de indenização contratado. Estão excluídos desta cobertura: danos estéticos, incluindo arranhões em superfícies polidas ou pintadas, que não afetem a funcionalidade total do bem; danos ocasionados por fonte não acidental; danos originados pelo próprio funcionamento do bem segurado; além de outros riscos excluídos constantes das Condições do Seguro. Estou ciente de que o valor do prêmio e indenização deste Seguro será calculado com base no valor do bem segurado na tabela de referência no momento da adesão ao seguro e no pagamento da franquia, quando houver sinistro, e que caso o aparelho sinistrado seja recuperado (salvado) após o pagamento da indenização, fico obrigado a disponibilizar imediatamente o aparelho recuperado (salvado) a Seguradora, sem prejuízo da boa guarda e preservação do bem. Franquia: 25% sobre o valor do bem segurado conforme tabela de referência, vigente na data de liquidação do sinistro, sem descontos ou subsídios. A seguradora efetuará o pagamento da indenização somente após o pagamento da franquia. Indenização: A reposição do bem é baseada na tabela de referência. Declara que o bem segurado possui até 24 meses de uso, considerando como 'tempo de uso' o tempo entre a data de emissão da Nota Fiscal e a data de adesão ao Seguro. Declara ainda estar ciente e de acordo que, se tiver prestado declarações falsas ou inexatas nesta Proposta de Adesão, em caso de sinistro, perderei o direito à indenização do seguro. É indispensável a apresentação da nota fiscal original do aparelho segurado para o recebimento da indenização em caso de sinistro, portanto o segurado deve guardá-la juntamente com o certificado do seguro. A contratação deste serviço não está vinculada a qualquer promoção da Vivo para venda de aparelhos. As Condições Gerais do produto estão no site https://www.vivosegurocelular.com.br. Telefone: 10315. Endereço: Av. Eng. Luis Carlos Berrini, 1.376, Brooklin - São Paulo/SP - CEP: 04571- 000. Corretor: TELEFONICA CORRETORA DE SEGUROS LTDA. - CNPJ no04772577000172 - Código SUSEP 10.0443484. Seguradora: ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS S.A., CNPJ 17.197.385/0001-21, Registro SUSEP 05495 sob o Processo SUSEP no 15414.005122/2011-69. Para aviso de sinistro, acompanhamento de processo, ressarcimento e demais solicitações ligue para a central de atendimento 0800 580 0277 ou WhatsApp (11)972878201 de segunda a sexta das 08h às 20h e aos sábados das 08h às 15h.Informação, reclamação e cancelamento ligue para o Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 0800 284 4848, Pessoas com deficiência auditiva ou de fala, deverão ligar para: 0800 275 8585, Horário de atendimento: 24 horas, 7 dias na semana; Ouvidoria: 0800 770 1061, Horário de atendimento: segunda à sexta das 8h30 às 17h00 (exceto feriado). SUSEP: Atendimento Exclusivo ao Consumidor: 0800 021 84 84. Site: www.susep.gov.br SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. O registro deste plano e título na Susep não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Comissão de Corretagem: 1%. O Estipulante informa que há contrato de exclusividade com a seguradora para a comercialização e oferta deste produto, exceto para revendas e lojas autorizadas. O corretor garante, sob as penas da lei, que cumpriu fielmente as regras contidas na Resolução CNSP 382/2020 mormente no tocante a informação de comissionamento, bem como conhece e é aderente a política da Zurich a respeito do tema. As condições contratuais / regulamento deste produto encontram-se registradas na Susep de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Nº do Protocolo: 2025/3806050 Anexo/Sequencial: 8 Página 17 de 701

46. Caso haja contratação do Produto Office 365, o Cliente, neste ato, declara e concorda com as Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação de Serviços e Outras Avenças, registro no 5º Oficial de Registro de Títulos e Documentos Civil de Pessoa Jurídica da Comarca São Paulo, sob o nº 1.560910, em 12.06.2019 e suas alterações posteriores, disponível em https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos comprometendo-se a cumpri-lo integralmente assim com as condições comerciais indicadas neste termo de aquisição, tendo pleno conhecimento de todas as cláusulas e condições deste Termo e seus anexos, quando aplicável, do manual do cliente Vivo, dos folhetos explicativos de serviços, preços e promoções e das condições de contratação e uso dos serviços solicitados (inclusive dos termos de aquisições específicos), todos entregues ao Cliente neste ato (sujeitos à alteração conforme legislação aplicável). O e-mail informado neste termo será utilizado pela Vivo para envio do usuário e senha do administrador do serviço, que por sua vez, terá acesso a plataforma Vivo Negócios na Nuvem para criar as licenças para seus usuários de acordo com o volume e tipo de licença adquirido e descrito neste termo. A criação de logins e senhas de usuários é de inteira responsabilidade do Cliente não sendo de responsabilidade da TELEFÔNICA BRASIL S.A. a gestão destas liberações.

46.1. A contratação do serviço se dará a partir do aceite desta Proposta Técnica Comercial.

46.1.1. Os serviços de Licenças Microsoft são oferecidos, conforme supramencionado, pela TELEFÔNICA CLOUD E TECNOLOGIA DO BRASIL S.A., doravante denominada simplesmente Vivo TECH, empresa pertencente à Vivo Empresas, destacados no institucional Vivo, juntamente com a Microsoft.

46.1.2. Contratadas as condições deste serviço/produto, terão sua vigência conforme a modalidade de Licenciamento por Assinatura contratada, e entrarão em vigor a partir da data de ativação do(s) produto(s) pela Microsoft, vigorando pelo prazo escolhido pelo cliente, desde que não haja, através da Vivo Plataforma Digital https://www.vivoplataformadigital.com.br ou pela Central de Relacionamento, manifestação em sentido contrário, pelo cliente, nas primeiras 168 horas, a contar do início da vigência do contrato.

46.1.3. As condições de contratação do(s) produtos(s) pela Microsoft estão disponíveis no site Vivo Empresas https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/cloud, na opção Contrato de Serviço de Licenças Microsoft e Cloud Azure, sendo necessária adesão do cliente.

46.1.4. As condições de contratação dos Serviços de Cloud e Serviços de Valor Adicionado, para os demais produtos, também estão disponíveis no site Vivo Empresas, porém no seguinte endereço https://www.vivo.com.br/paraempresas/contratos-e-regulamentos.

47. Caso o plano adquirido possua benefício adicional, este será concedido pelo prazo na tabela “Descrição da composição”, contados a partir da data de habilitação da linha. Para permanecer com o benefício pelo prazo estabelecido, o plano não deve ser alterado.

A CONTRATANTE declara total ciência e concordância com as condições especificadas neste CONTRATO.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f1d2-78cd-442e-a214-f4f3c30f7e74

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

6.
Anexo I
Lista de Gestores e Representantes Legais

Representantes Legais			
Nome	CPF	RG	E-mail
Jose Carlos Rizoli	171.893.228-68	31486472	contratos@indshsaude.org.br

Lista De Gestores | Chave de E-mail					
Nome	Papel	CPF	RG	Telefone	E-mail
Jose Carlos Rizoli	Gestor Master	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br
Jose Carlos Rizoli	Gestor da Conta	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br

Informações Gerais

O(s) cliente(s) acima qualificado(s) e nos termos das cláusulas gerais do contrato de adesão ao serviço móvel pessoal pós-pago, do termo de solicitação de serviço móvel pessoal - pessoa jurídica e demais documentos aplicáveis às relações contratuais entre Telefônica/Vivo e o cliente, designam o(s) gestor(es) acima qualificado(s), assim como a chave de e-mail criada e gerenciada pelo próprio cliente: para representá-lo perante a Telefônica/Vivo. O presente cadastro permitirá que o Gestor(es) e/ou a chave de e-mail realizem toda e qualquer demanda relacionada aos serviços ora ou futuramente prestados pela Telefônica/Vivo, sendo estes contidos neste contrato ou através de termo SMP, bem como relativos a equipamentos cedidos em comodato, locados e/ou vendidos pela Telefônica/Vivo ao cliente. Podendo ainda realizar a Transferências de Titularidade das linhas pertencentes a este cliente, desde que a transferência seja entre Filiais e/ou Empresas do Grupo relacionados no anexo III. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que tais demandas poderão ser realizadas por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Telefônica/Vivo, incluindo, mas não se limitando a, assinatura de documentos bem como através do e-mail devidamente cadastrado neste documento, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante identificação positiva). É de exclusiva responsabilidade do cliente a alteração dos dados cadastrais do(s) gestor(es) e da chave de e-mail, sempre que necessário. A Telefônica/Vivo não se responsabiliza por atos praticados pelo gestor cadastrado e/ou pelos usuários da chave de e-mail devidamente cadastrados pelo próprio cliente, em nenhuma hipótese. Para acesso aos canais de atendimento da Telefônica/Vivo (Central de Relacionamento e Meu Vivo Empresas), os números dos telefones indicados dos gestores desse contrato deve sempre ser da Telefônica/Vivo, caso o contato seja realizado de um número de outra operadora é necessário ligar para 10315.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA, [illegible] Clicksign d855f1d2-78a1-442e-a214-f4f3c30f7e74

7.

Anexo II
Termo Complementar
Relação de Terminais da Negociação

Razão Social							Documento				Simulação
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh							23.453.830/0023-85				S000000138283
Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha
1	C000000292685	91									

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Nº do Protocolo: 2025/3806050 Anexo/Sequencial: 8 Página 10 de 701

8.

Anexo III
Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis

O CONTRATANTE solicita a CONTRATADA que efetue a entrega do dispositivo móvel contratado na negociação S000000138283, no endereço descrito abaixo, devido impossibilidade de entrega no endereço do CNPJ da empresa registrado na Receita Federal **em razão da PANDEMIA COVID 19 e das medidas de isolamento das organizações governamentais**.

Contratante

Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh
CNPJ: 23.453.830/0023-85
E-mail Representante Legal: contratos@indshsaude.org.br

Endereço de Entrega dos Dispositivos Móveis

Endereço Completo: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191
Bairro: Centro
Cep: 68700-005
Cidade: Capanema
UF: PA

Responsável pelo Recebimento dos Dispositivos

Nome Completo: Jose Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
RG: 31486472
Telefone de Contato: (91) 99271-1909

O CONTRATANTE e/ou a pessoal indicada pelo mesmo neste presente termo, são os únicos e exclusivos responsáveis pelo recebimento destes dispositivos no endereço indicado como "endereço de entrega", eximindo a CONTRATADA de qualquer responsabilidade sobre extravio ou recebimento dos dispositivos por terceiros.

No ato da entrega, a CONTRATADA fará a confirmação dos dados cadastrais do CONTRATANTE e/ou Responsável pelo recebimento indicado pelo CONTRATANTE, para concluir entrega dos dispositivos.

Caso haja alguma divergência nos mesmos, a entrega não será realizada.

Caso o CONTRATANTE ou responsável indicado pelo mesmo não esteja presente no endereço solicitado, a CONTRATADA efetuará o cancelamento da solicitação.

A CONTRATADA tem a obrigação de entregar os dispositivos, conforme descritos na solicitação, no endereço indicado pelo CONTRATANTE e em perfeitas condições de uso.

A CONTRATADA fornecerá ao CONTRATANTE, no ato da entrega, uma via da nota fiscal de entrega das mercadorias contratados nesta solicitação.

O Procedimento acordado em caráter de exceção será:

- **Emissão da nota fiscal com os dados do CNPJ Cliente**
- **Na nota fiscal estará indicado o local da entrega, no Campo de Informações Adicionais com a seguinte mensagem:*"Local de Entrega: (ENDEREÇO e NOME DO DESTINATÁRIO) – PANDEMIA COVID19 – Estado de Calamidade/Isolamento"***

O CONTRATANTE tem ciência da necessidade de cumprimento das suas obrigações fiscais conforme legislação.

As demais clausulas e condições contratuais referente a esta contratação estão descritas no TERMO SMP, documento parte do KIT de Documentação assinado e validado pelo CONTRATANTE nesta solicitação.

Para ter informações sobre a sua fatura, acesse o site www.vivo.com.br/meuvivoempresas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA, [illegible]
Clicksign d85511d2-78a1-442e-a714-f4f3c30f7e74

9.

Anexo IV
Contrato de Permanência

Dados Cadastrais Empresa			
Razão Social	Documento	Prazo Contrato	Proposta
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh	23.453.830/0023-85	24 meses	S000000138283

PÓS-PAGO - Descrição de Benefícios						
ID Composição	DDD	Qtde. Linhas	Vlr. Unit. do Benefício	Vlr. Total do Benefício	Aparelho	Desconto de Aparelho
C000000292685	91	2	R$ 237,25	R$ 474,50	R$ 15,00	R$ 0,00
		Valor Total dos Benefícios Concedidos		R$ 474,50		

PEN|BOX - Descrição Plano Base Internet				
ID Composição	DDD	Qtde. de Plano Base Internet	Vlr. Unit. Mensal do Benefício por Plano Base Internet	Vlr. Total Mensal do Benefício*
	Valor Total dos Benefícios Concedidos		R$ 0	R$ 0

* O benefício citado na tabela PEN/BOX, refere-se ao benefício do serviço de desconto.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Nº do Protocolo: 2025/3806050 Anexo/Sequencial: 8

Contrato de Permanência De Prestação De Serviços de Voz e Dados Móvel para Pessoa Jurídica

O presente instrumento é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de Serviço Móvel Pessoal (SMP) e estabelece as condições do Contrato de Permanência. São partes deste instrumento a empresa TELEFÔNICA BRASIL S.A., denominada CONTRATADA, bem como a Pessoa Física ou Jurídica denominada cliente ou CONTRATANTE, ambas já devidamente qualificadas. Este instrumento trata das condições de prestação do serviço mediante a permanência por tempo mínimo de contratação.

Objeto

CLÁUSULA 1ª – O presente contrato estabelece as regras e condições para concessão de descontos ou benefícios relacionados ao serviço supramencionado, bem como as condições de permanência do cliente em razão do desconto/benefício concedido.

Da vigência e Multa por Rescisão

CLÁUSULA 2ª– O presente contrato de permanência entra em vigor a partir da data de ativação do serviço contratado e terá vigência pelo período de 24 meses, sendo renovado automaticamente por períodos sucessivos de 24 meses. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e com a renovação automática por períodos sucessivos de mesmo prazo caso não haja manifestação em sentido contrário conforme prazo e condições presentes na Cláusula 5ª do presente contrato.

CLÁUSULA 3ª – O cancelamento ou redução de um ou mais serviços/produtos antes do final da vigência do prazo contratual supracitado que importe em alteração da composição inicial das linhas contratadas ou da própria oferta, no seu todo ou em parte, implica em cancelamento do desconto promocional e/ou benefício concedido, bem como na cobrança de multa pro-rata proporcional ao período vincendo para o término do período de permanência previsto em Contrato, a qual será efetuada de maneira proporcional ao valor total dos benefícios concedidos.

CLÁUSULA 4ª – As solicitações de alteração das condições contratadas implicam na rescisão do Contrato de Prestação do SMP e, quando efetuadas antes do prazo descrito na Cláusula 2ª deste instrumento, sujeitam o cliente à cobrança de multa pro-rata proporcional ao período vincendo ao término do referido Contrato. A cobrança de multa será efetuada de acordo com os benefícios concedidos que será exigido no caso de rescisão do Contrato de Prestação de Serviço antes do prazo estipulado, proporcional ao tempo restante para o término do prazo de permanência previsto neste termo.

a) No caso específico dos planos base Internet (PEN/BOX), o valor mensal da multa é igual ao valor benefício do serviço de desconto concedido menos R$ 1,00. O valor total por linha é o valor mensal da multa vezes o prazo contratual restante.

b) No caso específico dos planos Smart Empresas, a multa é um valor fixo de acordo com o plano contratado, não estando este valor atrelado à negociação de valor mensal do plano contratado. A multa será calculada considerando o prazo restante de fidelização do cliente, de acordo com o quadro abaixo. O valor da multa mensal do contrato é por linha.

c) No caso específico dos serviços de Vivo Travel Mensal, o cálculo de multa fica da seguinte forma:
Quando 80% do valor negociado for > ou = a R$30,00 a multa mensal será de R$30,00 x meses faltantes;
Quando 80% do valor negociado for < a R$30,00, a multa mensal será os 80% do valor negociado x meses faltantes;
A cobrança da multa será realizada considerando o valor mensal da multa multiplicado pelo proporcional de meses faltantes para cumprimento do contrato;
A fidelidade do Vivo Travel Mensal sempre acompanhará a fidelidade do plano, então a multa do Vivo Travel Mensal estará sempre com a mesma data da multa do plano;
Para clientes que não possuem o serviço contratado, a multa não será cobrada.

Tabela Valores de Multa - Smart Empresas

Planos Smart Empresas	Valor Mensal da Multa
SMART EMPRESAS NACIONAL VOZ	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 0.2GB	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 1GB	R$ 35 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 2GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 3GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 6GB	R$ 63 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 10GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 12GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 15GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 20GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 25GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 30GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 40GB	R$ 140 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 50GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 60GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 80GB	R$ 220 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 100GB	R$ 300 * meses restantes de vigência contratual

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA, [illegible]
Clicksign d9551d2-78a1-442e-a214-f4f3c30f7e74

CLÁUSULA 5ª – O cliente poderá rescindir o contrato a qualquer tempo. Para a não incidência da multa prevista na cláusula 4ª, a CONTRATADA deverá ser notificada com no mínimo 30 dias de antecedência do encerramento de cada período.

Disposições Gerais

CLÁUSULA 6ª – Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.

CLÁUSULA 7ª – O cliente declara que tem conhecimento que a CONTRATADA oferece outros planos, pacotes e serviços sem período mínimo de tempo de permanência no contrato e que poderia optar por pagar o valor de prateleira dos planos e serviços contratados, sem incidência de descontos ou benefícios, não permanecendo vinculado ao período mencionado acima.

CLÁUSULA 8ª – O cliente está ciente que este termo vale para a negociação atual. Para qualquer alteração futura em um ou mais serviços contratados um novo contrato de permanência deverá ser firmado para estes.

CLÁUSULA 9ª – O número da Central de Relacionamento com o cliente da CONTRATADA é 10315, sendo 142 para pessoas com necessidade especiais. Os números de telefone, endereço e site da ANATEL são: SAUS, quadra 06, Blocos C, E, F e G, CEP70070-940, Brasília/DF, PABX (0xx61) 2312-2000. Atendimento ao Usuário Anatel – Assessoria de Relações com o Usuário – ARU – SAUS, Quadra 06, Bloco F, 2º andar, Brasília-DF, CEP: 70.070-940. Central de Atendimento: 1331. Site: www.anatel.gov.br.

Condições Especiais

As condições apresentadas são válidas para a contratação em conjunto que consta na Tabela Descrição da Composição – (Item Detalhamento), porém indica-se que são serviços distintos. Haverá emissão de uma fatura para cada um dos serviços que compõe esta condição especial. Caso um dos serviços não tenha viabilidade, ou seja, desativado, haverá uma reavaliação das condições comerciais dos produtos contratados, conforme regulamento de oferta conjunta que está disponível no site https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos

Acesse e cadastre-se no Meu Vivo Empresas, seu canal de autoatendimento.

http://vivo.tl/meuvivoempresas

Na condição de representante legal da empresa, estou ciente e de acordo para as condições técnicas e comerciais apresentadas na Proposta Comercial de número S000000138283 bem como nos termos que compõem este documento.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Contrato_S000000138283_04032024145421.pdf

Documento número #d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74

Hash do documento original (SHA256): 786125af12037e526d144bbd7d3db89ded42424c0dfc892b3a6a769d9a04fd67

Assinaturas

Jose Carlos Rizoli

CPF: 171.893.228-68

Assinou como representante legal em 04 mar 2024 às 15:57:39

Log

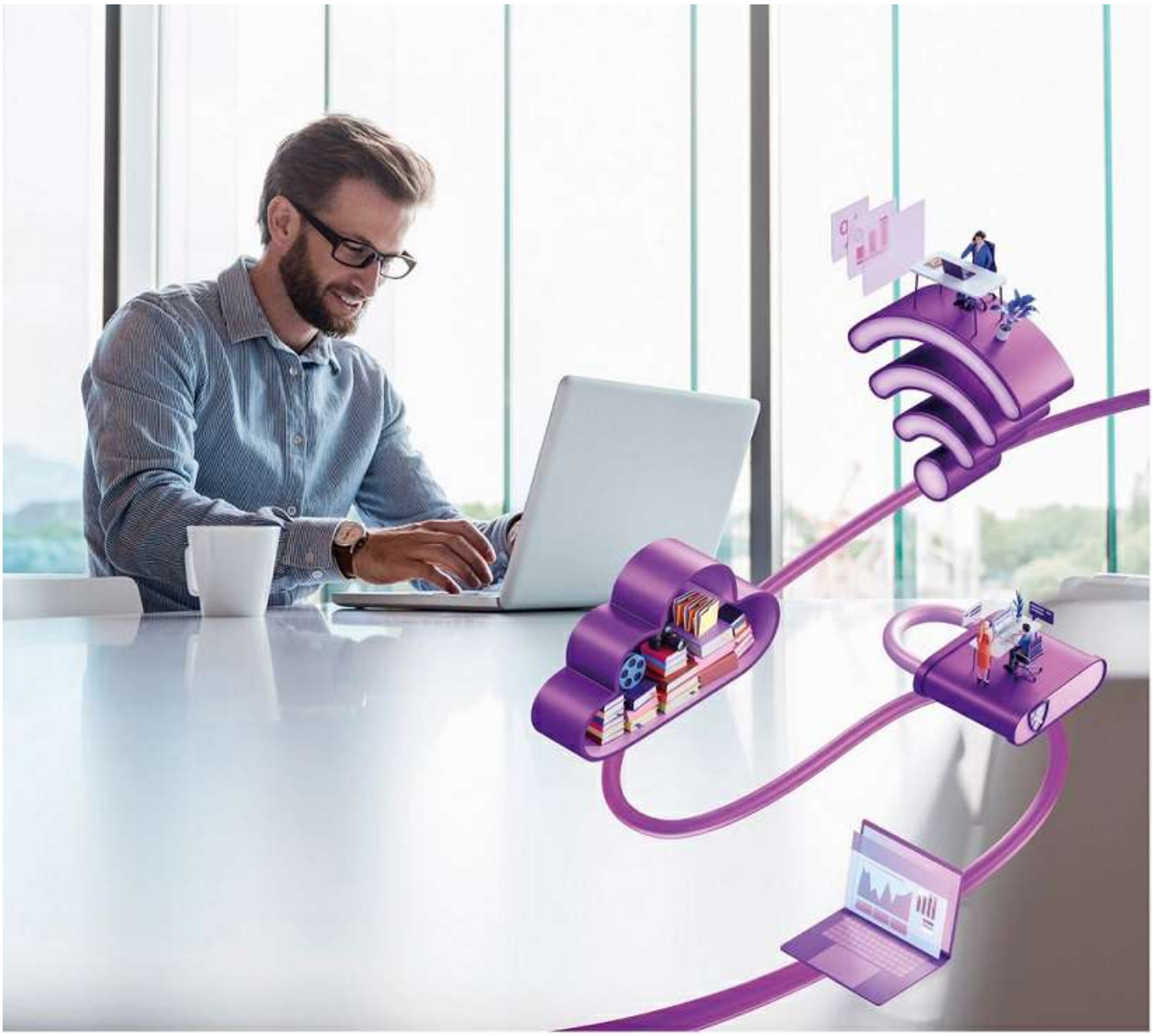
04 mar 2024, 14:54:24	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 criou este documento número d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74. Data limite para assinatura do documento: 19 de março de 2024 (14:53). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
04 mar 2024, 14:54:26	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 adicionou à Lista de Assinatura: contratos@indshsaude.org.br para assinar como representante legal, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Jose Carlos Rizoli e CPF 171.893.228-68.
04 mar 2024, 15:57:39	Jose Carlos Rizoli assinou como representante legal. Pontos de autenticação: Token via E-mail contratos@indshsaude.org.br. CPF informado: 171.893.228-68. IP: 187.37.10.8. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5029076 e longitude -46.5112564. URL para abrir a localização no mapa: https://assinaturadigital.vivo.com.br/location. Componente de assinatura versão 1.765.0 disponibilizado em https://assinaturadigital.vivo.com.br.
04 mar 2024, 15:57:39	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74.

Documento assinado com validade jurídica.

Para conferir a validade, acesse https://validador.clicksign.com e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.



PROPOSTA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: 2856826
Data: 25/09/2023

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH – 23453830002385

Capanema – PA

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições comerciais de nossas soluções.
Esta proposta cancela e substitui todas as outras propostas apresentadas anteriormente pela Vivo.

Prazos

As condições aqui apresentadas são válidas até 31/10/2023 (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 36 meses, renováveis automaticamente pelo mesmo período.

Planos e Serviços		Valores	
Plano / Serviço	**Qtde**	**Valor Unitário Mensal**	**Valor Total Mensal**
Composição: 990797			
Voz Ilimitado Brasil	10	**R$ 22,50**	**R$ 225,00**
Licença	10	**R$ 22,50**	**R$ 225,00**
URA com 1 nível	1	**R$ 40,00**	**R$ 40,00**
Total por Composição		**R$ 85,00**	**R$ 490,00**
Total		**R$ 85,00**	**R$ 490,00**

Total Mensal - Planos e Serviços	
Planos e Serviços	**R$ 490,00**
Total Mensal	**R$ 490,00**

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36
Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Por que contratar Vivo Empresas?

Institucional VIVO

1.1 Telefônica

- Um dos maiores grupos de telecom do mundo
- Experiência garantida com mais de 90 anos de atuação
- Operação em 14 países
- 48,4 bi euros de receita anual
- 11 SOCs (Security Operations Center)
- 25 Data Centers

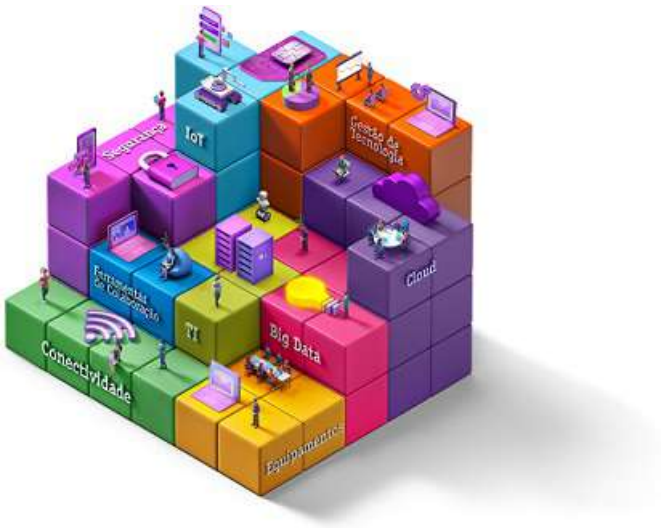
1.2 Vivo

- 93 milhões de clientes
- R$44 Bi em receita líquida
- Maior rede de Fibra da América Latina
- R$9bi de investimento
- 8ª marca mais valiosa do Brasil
- Maior rede móvel 3G/4G/4.5G

1.3 Vivo Empresas

- 1,5 milhão de clientes corporativos
- Amplo portfólio de soluções digitais
- SOC referência pela excelência operacional ISSO27001
- 4 Data Centers
- Um dos líderes do quadrante mágico do Gartner para serviços M2M
- Parcerias estratégicas com os maiores fornecedores de serviços digitais

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



2.

Tecnologia com valor

Oferecemos digitalização em um poderoso ecossistema a partir da nossa excelência em conectividade. Entendemos que as empresas precisam de soluções modulares, baseadas em:

- **Tamanho do negócio**
- **Setor de atuação**
- **Nível de maturidade digital**

Conectividade: Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil

Cloud: Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar

Equipamentos: Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida

Segurança: Proteja seu negócio contra ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação

Ferramentas de Colaboração: Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios

IoT: Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente

TI: Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI

Gestão de Tecnologia: Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados

Big Data: Transforme sua empresa e crie novas oportunidades de negócios com inteligência de dados

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP - CEP: 04571-936	2856826	25/09/2023

Dados do Cliente (Cliente)

Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CNPJ:	23.453.830/0023-85	IE:	Isento
Endereço:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro	UF:	PA
Cidade:	Capanema	CEP:	68700-005
Contato Empresa:	JOSE CARLOS RIZOLI	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	contratos@indsh.org.br	CPF:	171.893.228-68
Contato Técnico:	Gustavo dos Reis Nunes	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	supervisaoti.hrpc@indsh.org.br	CPF:	046.314.191-13

Descrição do Serviço

Vivo Voz Negócio é o produto de PABX na Nuvem da VIVO que traz todas as facilidades de um PABX convencional atrelada à mais alta tecnologia embarcada em nosso sistema de telefonia em nuvem.
Permite mobilidade aos usuários, basta ter um device compatível com acesso a internet para realizar e receber chamadas de qualquer lugar.O cliente conta com o Portal Web do Vivo Voz Negócio, para gerenciar todas as funcionalidades de forma intuitiva e autoexplicativa, e ter acesso a relatórios e dashboards para monitorar e aperfeiçoar o sistema.

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA	Vencimento da Fatura:	20

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Termo especifico do Serviço
Anexo II	Detalhamento Endereço e Composições
Anexo III	Listagem de Tronco(s) Chave(s)
Anexo IV	Listagem de CNPJ(s)
Anexo V	Termo de Portabilidade (quando necessário)

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Prazos e Condições Gerais

1.1 Validade dos valores descritos acima: As condições apresentadas são válidas por 15 dias corridos a contar da data de emissão do Termo.
1.2 Prazo de Ativação: A instalação e testes do serviço Vivo Voz Negócio serão executados em até 28 dias corridos a partir da data de entrega e internalização do Termo de Contratação de Serviços assinado para a Vivo.
1.3 No prazo acima mencionado está contemplado a disponibilidade do cliente e as devidas autorizações para acesso e execução dos serviços, bem como a prévia existência das condições de instalação e infraestrutura (previstas no contrato de Condições Gerais).
1.4 Em caso de migração entre serviços da própria Vivo, o reflexo total das condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 70 (setenta) dias corridos após a Instalação do novo serviço, em função do Ciclo de Faturamento.
1.5 Este Termo de Contratação de Serviços e seus anexos estão sujeitos à Viabilidade Técnica e Análise de Crédito.
1.6 Para obter mais informações específicas sobre os serviços e regulamento do plano, acesse a URL dos Termos Específicos do Serviços: https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/voz_fixa.
1.7 A instalação dos serviços contratados ocorrerá de acordo com a disponibilidade do CLIENTE, sempre em horário comercial.
1.8 Todos os produtos e ofertas são customizados para um perfil específico de utilização dimensionado de acordo com o informado pelo cliente durante o período de contratação. Em caso de identificação da mudança de perfil recorrente e definitiva pela VIVO, as partes concordam em renegociar e ou rescindir o contrato.
1.9 O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições.

Condições Comerciais e Pagamento

2.1 Os preços são válidos para contratação global e simultânea nas condições descritas neste Termo de Contratação de Serviço para os volumes e distribuição geográfica descrita. Os preços serão compostos pelos seguintes itens:
a) Mensalidade do Serviço: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede de telefonia da VIVO;
b) Mensalidade de Ramal: valor fixo mensal correspondente à quantidade de ramais utilizados na solução;
2.2 Os preços decorrentes da prestação do serviço serão corrigidos anualmente de acordo com a variação do índice e critério determinado no contrato de Condições Gerais, assim serão reajustados conforme indicados abaixo:
Critério de Reajuste: Data Base; Índice: IST ou qualquer outro índice que venha substituí-lo, observadas as disposições do contrato de concessão ou termos de permissão ou autorização; Período de Reajuste : Anual ou na menor periodicidade permitido em lei; Data do Reajuste do Plano (PAS):Anualmente a partir de Agosto

Disposições Gerais

Este Termo de Contratação de Serviços e Anexos são partes integrantes e indissociáveis do(s) contrato(s) abaixo que está(ão) disponíveis na sua versão atual no Portal VIVO, segue link: www.vivo.com.br/contratos: Condições Gerais de Prestação de Serviço STFC, registrado no 3º Ofício de Registro de Títulos e Civil de Pessoas Jurídicas de São Paulo/SP, sob o n° 8.983.928, em 05/12/2017. O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições.

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome:	Nome:
RG:	RG:
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36

Empresas

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo II - Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos - referente ao termo - 2856826

Endereços de Instalação - Composição 990797				
Endereço de Referência	Endereço:	RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543		
	CNPJ de Faturamento:		23.453.830/0023-85	
	Cidade:	Belém	Bairro:	Umarizal
	UF:	PA	CEP:	66055000

Consumo Mínimo e Vencimento da Fatura			
Voz Ilimitado Brasil	R$ 225,00	Vencimento da Fatura	20

Atributos Técnicos do Produto			
Evento:	Habilitação		
		Sentido de tráfego:	
Portabilidade:	Não		

Figuração em Lista			
Fig. Lista Ramais:	Não	Nun. Divulgado:	
Nome Divulgado:		Ramo de Atividade:	

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Anexo III - Listagem de Tronco(s) Chave(s) - referente ao termo - 2856826

Listagem de Tronco(s) Chave(s)

Composição	Número	De	Até
990797	9131227391	7391	7401

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Anexo IV - Listagem de CNPJ(s) - referente ao termo - 2856826

Lista de CNPJ(s)

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0004-12	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0005-01	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0006-84	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0007-65	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0009-27	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0010-60	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0013-03	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0015-75	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0018-18	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0022-02	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0025-47	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0027-09	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0029-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

ANEXO I – termo específico do serviço Vivo Voz Negócio

O presente instrumento trata das condições de licenças de uso de software firmado em conjunto com os Anexos a ele totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S/ A., com sede na Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B, PARTE - Santana do Parnaíba/SP, inscrita no CNPJ/MF sob n° 02.558.157/0135-74, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente(s) qualificado(s), e de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado de PA, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominado PARTES.

Considerando que:
Resolvem firmar o presente Contrato, que se regerá pelas seguintes condições e cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO
1.1 O presente Instrumento tem por objeto a contratação mensal de licenças de uso do software de Vivo Voz Negócio, descritas no quadro abaixo, doravante denominado(s) simplesmente "BEM" pela CONTRATADA à CONTRATANTE.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES DO CONTRATO
2.1 Integra este Contrato o quadro abaixo, cujo teor, forma e disposições geram todas as obrigações e produzem todos os efeitos entre as PARTES, como se estivesse redigido no corpo deste Contrato, e em relação aos quais as partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE
3.1 Respeitar as cláusulas deste Contrato.
3.2 Pagar a Mensalidade à CONTRATADA, na respectiva data de vencimento, nos termos da cláusula sétima.
3.3.A VIVO poderá realizar a suspensão e/ ou cancelamento do serviço quando constatados o uso indevido e/ ou fraudulento, sendo dentre outros elementos, incluindo, mas não se limitando a: Repasse ou comercialização de minutos / serviços / pacotes / planos.Utilização do Vivo Voz Negócio em equipamentos como discadores ou softwares e equipamentos similares que potencializem o uso de minutos e serviços de maneira mecânica e / ou massiva ou de maneira a prejudicar o bom funcionamento da rede, e / ou com intuito de lesar à terceiros e / ou a própria VIVO, também de maneira mecânica e / ou massiva, ou ainda de maneira a desviar a finalidade adequada do Sistema de Telefonia Fixa Comutada(STFC).
3.4 Assumir integralmente, sem solidariedade da CONTRATADA, seja a que título for, toda a responsabilidade pelos serviços e/ou informações que prestar e/ou que trafegar a partir dos recursos e do serviço objeto deste Contrato.
3.5 Os elementos listados na cláusula acima e outros que eventualmente ocorrerem serão caracterizados quando se observar quaisquer das hipóteses abaixo, isoladamente e / ou conjunto, elencadas, incluindo, mas não se limitando a: Alto volume de chamadas originadas e desproporcionais ao recebimento de chamadas e/ ou Volume não razoável de destinatários de chamadas, Quaisquer outros elementos que, independente da eventualidade, caracterizarem o uso indevido, fraudulento, massivo e/ ou mecânico do Sistema de Telefonia Fixa Comutada(STFC).
3.6 Providenciar as configurações, equipamentos e programas mínimos (estações, rede, internet, etc.) indicados pela CONTRATADA para o funcionamento do Vivo Voz Negócio.
3.7 Caso a CONTRATANTE não cumpra os requisitos mínimos indicados pela CONTRATADA, isenta esta de qualquer responsabilidade quanto ao não funcionamento do Vivo Voz Negócio.
3.8 Arcar com as despesas relativas ao acesso à internet necessárias ao perfeito funcionamento do Vivo Voz Negócio, bem como as despesas telefônicas decorrentes dos serviços prestados.
3.9 Recomendações técnicas para o funcionamento do produto Vivo Voz Negócio
3.9.1 Caso a CONTRATANTE decida utilizar a rede existente compartilhada com outros serviços, deverá criar uma vlan específica para o tráfego de voz.Se desejar, também poderá criar uma rede apartada somente para o tráfego de voz.
3.9.2 No caso de uso de aplicativos na rede interna deve ser avaliada as regras de configuração do firewall e se o mesmo suporta o tipo de tráfego demandado.
3.9.3 A mensagem da URA deverá ser formatada pela CONTRATANTE, sendo aceitáveis os arquivos com extensão: wav
3.9.4 Aplicações em celulares, computadores e tabletes exigem uma conexão à Internet que deverá ser providenciada pela CONTRATANTE.

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

3.9.5 Seguem abaixo as informações para configuração do firewall:

Protocolo	Porta
TFTP	69/UDP
HTTP	80/TCP
HTTPS	443/TCP
HTTPS	8443/TCP
OCS ClientPort	2208/TCP
OCS Client Secure Port	2209/TCP
RTP	1024 to 65534 /UDP
Bosh	5280 / TCP
XMPP	5222 / TCP
Federation	5269 / TCP
FTP	1081 / TCP
WEB Socket	8060 / tcp
Secure WEB Socket	8070 / tcp
Stun	3478 / UDP
SIP	5060

Protocolo	Porta
UDP HTTP	80
TCP HTTPS	443
TCP HTTPS	8443
HTTPS	2197
Flash	843
Falsh	2324
RTP/RTCP	16384 - 65535
SRTP/SRTCP	16384 to 65535
UDPTL	16384 to 65535
TCP XMPP	5222
TCP FTP	1081
TCP WEB Socket	8060
TCP Secure WEB Socket	8070
Nanomsg	5560
VPN	22

3.9.6 Aplicações em celulares, computadores e tabletes terão conexão pela Internet.

CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA TELEFONICA
4.1 Respeitar as cláusulas deste Contrato.
4.2 Oferecer durante a vigência deste instrumento, a(s) licenças(s) de uso descrita(s) no quadro abaixo, que é parte integrante e inseparável do presente, desde que a CONTRATANTE cumpra as exigências dispostas neste instrumento;
4.3 Garantir a evolução do produto: a CONTRATADA assume o compromisso de disponibilizar para a CONTRATANTE todas as atualizações e compilações software durante a execução deste contrato.
4.4 Prestar serviços de suporte técnico ao uso do serviço Vivo Voz Negócio.

CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA
5.1 O presente contrato entrará em vigor na data de sua assinatura e terá vigência de 36 meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos.
5.2 Em caso de renovação do contrato, as partes podem vir a renegociar os itens presentes no quadro abaixo.
5.3 Se houver prorrogação do contrato, como dito no item 6.1, este será por iguais e sucessivos períodos e a cada renovação iniciará a contagem do prazo previsto no item 6.4.

CLÁUSULA SEXTA - EXTINÇÃO DO CONTRATO
6.1 O presente contrato poderá ser resilido unilateralmente, a qualquer tempo, por qualquer das partes, mediante comunicação escrita de uma parte à outra, com antecedência mínima de 30 dias corridos, observado o previsto na cláusula 6.4.
6.2 Será rescindido o contrato de pleno direito, mediante mera comunicação da parte inocente à parte infratora, nas seguintes hipóteses, sem prejuízo do ressarcimento de perdas e danos à parte inocente, se houver:
6.2.1 Descumprimento de quaisquer cláusulas e obrigações avençadas neste contrato, não sanadas em 05 (cinco) dias úteis a contar da data da comunicação da parte inocente à parte infratora;
6.2.2 Descumprimento pela CONTRATANTE do disposto na Cláusula Terceira e itens deste instrumento.
6.3 O presente contrato será extinto, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem quaisquer ônus às partes, nas hipóteses de:
6.3.1 Decretação de falência, pedido de recuperação judicial ou extrajudicial e dissolução de qualquer das partes;
6.3.2 Disposição de ordem legal ou normativa que impeça a presente contratação.

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

6.4 Caso a CONTRATADA solicite a denúncia do presente instrumento, antes do término do prazo de vigência previsto no quadro abaixo do presente contrato, a CONTRATANTE ficará obrigada a efetuar o pagamento de multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total das parcelas vincendas do valor vigente das mensalidades em favor da CONTRATADA, à qual será apurada nos termos da seguinte fórmula:
M = (PC – PR) * (VG * 30%)
Onde:
M = Valor da Multa
PR = Prazo cumprido do contrato contado por período de vigência.
PC = Prazo deste contrato por período de vigência.
VG = Valor da mensalidade vigente.
PM = Percentual da multa sobre as parcelas vincendas 30% (trinta por cento).
6.5 A CONTRATANTE permanece igualmente obrigada ao cumprimento integral das demais disposições contidas no presente Instrumento, sem prejuízo de permanecer obrigada à devolução do Bem.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO PREÇO E REAJUSTE
7.1 A CONTRATANTE pagará mensalmente o(s) valor(es) definidos na tabela abaixo deste contrato.
7.1.1 Todos os tributos incidentes sobre a Mensalidade relativa à licença de uso do software já estão inclusos no valor estabelecido no quadro abaixo serão automaticamente calculados e incluídos aos valores cobrados pela prestação do serviço, bem como os valores relativos à criação de qualquer tributo que venha a incidir sobre o objeto deste Contrato ou ainda, alteração das alíquotas dos tributos atualmente incidentes.
7.1.2 TELEFONICA enviará os documentos de cobrança relativos aos serviços prestados em até 5 (cinco) dias anteriores à data de seu vencimento definida no quadro abaixo, para o endereço de correspondência indicado pela CONTRATANTE.
7.1.3 Os valores decorrentes da prestação dos serviços poderão ser reajustados de acordo com a regulamentação específica vigente, decorridos 12 meses, da data base do plano de serviço aderido pelo CONTRATANTE, levando em consideração o IST, ou outro índice que venha a substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA – DOS CRITÉRIOS DE CONTESTAÇÃO DE DÉBITOS
8.1 Caso a CONTRATANTE venha a contestar os valores cobrados a TELEFONICA seguirá os seguintes procedimentos:
8.1.1 A CONTRATANTE tem o direito de questionar os débitos contra ela lançados pela TELEFONICA, por correspondência, por meio da Central de Relacionamento não se obrigando ao pagamento dos valores que considere indevidos, observadas a regulamentação e legislação pertinentes.
8.1.2 Os valores contestados reconhecidos como procedentes serão devolvidos à CONTRATANTE, caso este já os tenha pagado, no documento de cobrança subsequente. Em caso de improcedência, se o valor não tiver sido pago será debitado em documento de cobrança futuro.

CLÁUSULA NONA – DO INADIMPLEMENTO
9.1 O não pagamento, pela CONTRATANTE, dos valores devidos à CONTRATADA nos termos da cláusula 7.acima, na respectiva data de vencimento, acarretará a cobrança de multa de 2% (dois por cento) sobre o valor total devido e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, calculado de forma pro rata die, tudo incidente sobre o valor vencido e não pago, corrigido monetariamente na menor periodicidade permitida em lei de acordo com a variação percentual acumulada do índice IGP-M/FGV (Índice Geral de Preços de Mercado apurado pela Fundação Getúlio Vargas), ou no caso de sua extinção, por outro índice que vier a substituí-lo, e na inexistência deste, por outro índice a ser estabelecido pelas PARTES.
9.2 A CONTRATADA poderá retirar o Equipamento da CONTRATANTE após 30 (trinta) dias da inadimplência, ficando seu restabelecimento condicionado ao pagamento do(s) valor(es) em atraso, acrescido(s) da multa e juros.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA CONFIDENCIALIDADE
10.1. As partes se comprometem a não transferir à terceiros informações acerca do conteúdo deste instrumento, e de outros dados e informações identificados como confidenciais que poderão ter acesso em razão deste instrumento, que passam a ser consideradas informações sigilosas, as quais merecem confidencialidade.
10.1.1 A divulgação das informações confidenciais, por qualquer uma das partes, deverá contar com a prévia e expressa anuência da outra.

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – FIDELIZAÇÃO DO CSP E CHAMADAS INTERNACIONAIS
11.1 O serviço Vivo Voz Negócio será ativado com marcação para fidelização das chamadas usando o Código de Seleção de (Prestadora) CSP 15. Dessa forma todas as chamadas longa distância realizadas pela CONTRATANTE poderão usufruir das tarifas definidas nesse contrato. Entretanto, a CONTRATANTE, e somente a CONTRATANTE, poderá a qualquer momento desligar essa facilidade para que as chamadas de longa distância possam ser completadas com qualquer CSP.Essa configuração deverá ser realizada por meio de funcionário próprio designado pela CONTRATANTE como Administrador do Portal Vivo Voz Negócio, que é uma ferramenta web gratuita disponibilizada para que a CONTRATANTE possa realizar essa e outras configurações no serviço.
11.2 Todos ramais serão criados no Vivo Voz Negócio com bloqueio para chamadas internacionais.Entretanto, o administrador designado pelo CONTRATANTE poderá a seu critério liberar esse tipo de chamada por meio do portal de gestão do produto, sem custo e sem intervenção da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS
12.1 A CONTRATANTE não poderá ceder, transferir total ou parcial, a terceiros, os direitos e obrigações decorrentes deste contrato, sem prévio consentimento por escrito da TELEFONICA ressalvados os casos de transferência resultante de reestruturação societária e outras formas de fusão, cisão ou incorporação de qualquer das partes, desde que devidamente comprovados.
12.2 As relações entre a TELEFONICA e a CONTRATANTE serão sempre por escrito, ressalvados os entendimentos verbais motivados pela urgência, que deverão ser confirmados por escrito no prazo de até 05 (cinco) dias úteis.
12.3 Eventuais tolerâncias em exigir cumprimento de obrigações praticadas entre as partes não constituirão novação ou renúncia aos direitos que este contrato e a legislação asseguram à TELEFONICA e à CONTRATANTE.
12.4 As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer entendimentos, acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
12.5 Caso qualquer disposição deste Contrato seja considerada nula e/ou inexequível, a validade e exequibilidade das demais disposições do mesmo não serão afetadas.
12.6 Este Instrumento obriga, além das Partes, seus sucessores, qualquer que seja a forma de sucessão, em todos os direitos e obrigações assumidas por força do mesmo.
12.7 Fica expressa e irrevogavelmente estabelecido que a abstenção do exercício, por quaisquer das Partes, de direito ou faculdade que lhes assistem pelo Instrumento, ou a concordância com o atraso no cumprimento das obrigações da outra Parte, não afetará aqueles direitos ou faculdades, que poderão ser exercidos, a qualquer tempo a seu exclusivo critério, nem alterará as condições estipuladas no Instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO
13.1 Fica eleito o foro da Comarca da Capital do Estado de São Paulo para dirimir quaisquer dúvidas relativas ao presente Contrato.

E por assim estarem de pleno acordo com as disposições e condições do presente Contrato, as partes os assinam em 2 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas.

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome:	Nome:
RG:	RG:
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36

Empresas

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

Propriedade da Telefônica. Toda e qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo - referente ao contrato Vivo Voz Negócio - 2856826

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0135-74	Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B - Santana do Parnaíba/SP	2856826	25/09/2023

Descrição do Serviço

Vivo Voz Negócio é o produto de PABX na Nuvem da VIVO que traz todas as facilidades de um PABX convencional atrelada à mais alta tecnologia embarcada em nosso sistema de telefonia em nuvem.
Permite mobilidade aos usuários, basta ter um device compatível com acesso a internet para realizar e receber chamadas de qualquer lugar.O cliente conta com o Portal Web do Vivo Voz Negócio, para gerenciar todas as funcionalidades de forma intuitiva e autoexplicativa, e ter acesso a relatórios e dashboards para monitorar e aperfeiçoar o sistema.

Disposições Gerais

Declaro estar legalmente habilitado para assinar este instrumento e estar ciente de que o presente quadro abaixo é parte integrante dos termos gerais de contratação do serviço Vivo Voz Negócio.

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA	Vencimento da Fatura:	20

Modalidade do Contrato

Prazo do Contrato: 36

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo - Detalhamento - referente ao contrato Vivo Voz Negócio - 2856826

Endereço de Instalação - Composição 990797				
Endereço de Ativação	Endereço:	RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543		
	CNPJ de Faturamento:		23.453.830/0023-85	
	Cidade:	Belém	Bairro:	Umarizal
UF:	PA	CEP:	66055000	

Itens Vivo Voz Negócio			
Item	Quantidade	Valores Sem Tributos	Valores Com Tributos
Licença	10	R$ 199,69	R$ 225,00
Total		R$ 199,69	R$ 225,00

Opcionais			
Item	Quantidade	Valores Sem Tributos	Valores Com Tributos
URA com 1 nível	1	R$ 35,50	R$ 40,00
URA multinível	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Gravação de Chamadas	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Chamadas via Phone System (seções)	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Total		R$ 35,50	R$ 40,00

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Termo de Contratação de Serviços - referente ao termo - 2856826

CONTRATO DE PERMANÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIVO VOZ NEGÓCIO

O presente instrumento trata das condições do Contrato de Permanência e é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de STFC e o Termo de Solicitação de Serviço e seus Anexos e a eles totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S.A., com sede na Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, n 1376, na cidade de São Paulo, estado SP, inscrita no CNPJ/MF sob n° 02.558.157/0001-62, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente(s) qualificado(s), e de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado PA, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominado PARTES.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO
1.1. As Partes celebraram Contrato de Prestação de Serviço de Telefonia, sendo o objeto deste termo, estabelecer as condições do Contrato de Permanência que constitui como benefício(s):

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS QUANTIDADES CONTRATADAS
2.1. A CONTRATANTE compromete-se a utilizar-se do serviço pelo período de vigência deste contrato e manter durante toda a vigência os valores definidos no capitulo. Em caso de ativação do serviço no mês corrente o serviço será cobrado em modelo pro rata na fatura subsequente.

CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA
O presente contrato entrará em vigor na data de sua assinatura e terá vigência de 36 meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos. Em caso de renovação do contrato, as partes podem vir a renegociar os itens presentes no quadro abaixo. Se houver prorrogação do contrato, como dito no item 6.1, este será por iguais e sucessivos períodos e a cada renovação iniciará a contagem do prazo previsto no item 6.4.

CLÁUSULA QUINTA -EXTINÇÃO DO CONTRATO
O presente contrato poderá ser resilido unilateralmente, a qualquer tempo, por qualquer das partes, mediante comunicação escrita de uma parte à outra, com antecedência mínima de 30 dias corridos, observado o previsto na cláusula 6.4. Será rescindido o contrato de pleno direito, mediante mera comunicação da parte inocente à parte infratora, nas seguintes hipóteses, sem prejuízo do ressarcimento de perdas e danos à parte inocente, se houver: Descumprimento de quaisquer cláusulas e obrigações avençadas neste contrato, não sanadas em 05(cinco) dias úteis a contar da data da comunicação da parte inocente à parte infratora; Descumprimento pela CONTRATANTE do disposto na Cláusula Terceira e itens deste instrumento. O presente contrato será extinto, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem quaisquer ônus às partes, nas hipóteses de: Decretação de falência, pedido de recuperação judicial ou extrajudicial e dissolução de qualquer das partes; Disposição de ordem legal ou normativa que impeça a presente contratação. Caso a LOCATÁRIA solicite a denúncia do presente instrumento, antes do término do prazo de vigência previsto no quadro abaixo do presente contrato, a CONTRATANTE ficará obrigada a efetuar o pagamento de multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total das parcelas vincendas do valor vigente das mensalidades em favor da CONTRATADA, à qual será apurada nos termos da seguinte fórmula: M = (PC – PR) *(VG * 30 %) Onde: M = Valor da Multa PR = Prazo cumprido do contrato contado por período de vigência.PC = Prazo deste contrato por período de vigência. VG = Valor da mensalidade vigente. PM = Percentual da multa sobre as parcelas vincendas 30% (trinta por cento). A CONTRATANTE permanece igualmente obrigada ao cumprimento integral das demais disposições contidas no presente Instrumento, sem prejuízo de permanecer obrigada à devolução do Bem.

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

CLÁUSULA SEXTA – DO PREÇO E REAJUSTE
A CONTRATANTE pagará mensalmente o(s) valor(es) definidos na tabela abaixo deste contrato. Todos os tributos incidentes sobre a Mensalidade relativa à licença de uso do software já estão inclusos no valor estabelecido no quadro abaixo serão automaticamente calculados e incluídos aos valores cobrados pela prestação do serviço, bem como os valores relativos à criação de qualquer tributo que venha a incidir sobre o objeto deste Contrato ou ainda, alteração das alíquotas dos tributos atualmente incidentes. TELEFONICA enviará os documentos de cobrança relativos aos serviços prestados em até 5(cinco) dias anteriores à data de seu vencimento definida no quadro abaixo, para o endereço de correspondência indicado pela CONTRATANTE. Os valores decorrentes da prestação dos serviços poderão ser reajustados de acordo com a regulamentação específica vigente, decorridos 12 meses, da data base do plano de serviço aderido pelo CONTRATANTE, levando em consideração o IGP - M, ou outro índice que venha a substituí - lo.

CLÁUSULA SÉTIMA - DISPOSIÇÕES GERAIS
5.1. Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.
5.2. Eventuais tolerâncias em exigir cumprimento de obrigações praticadas entre as partes não constituirá novação ou renúncia aos direitos que este contrato e a legislação asseguram à CONTRATANTE e à CONTRATADA.
5.3. As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
5.4. O número da Central de Relacionamento com o Assinante da CONTRATADA é 0800-015 15 51, sendo fornecido atendimento especializado para pessoas com deficiência física através do número 142.

O CONTRATANTE declara concordância com as condições acima mencionadas

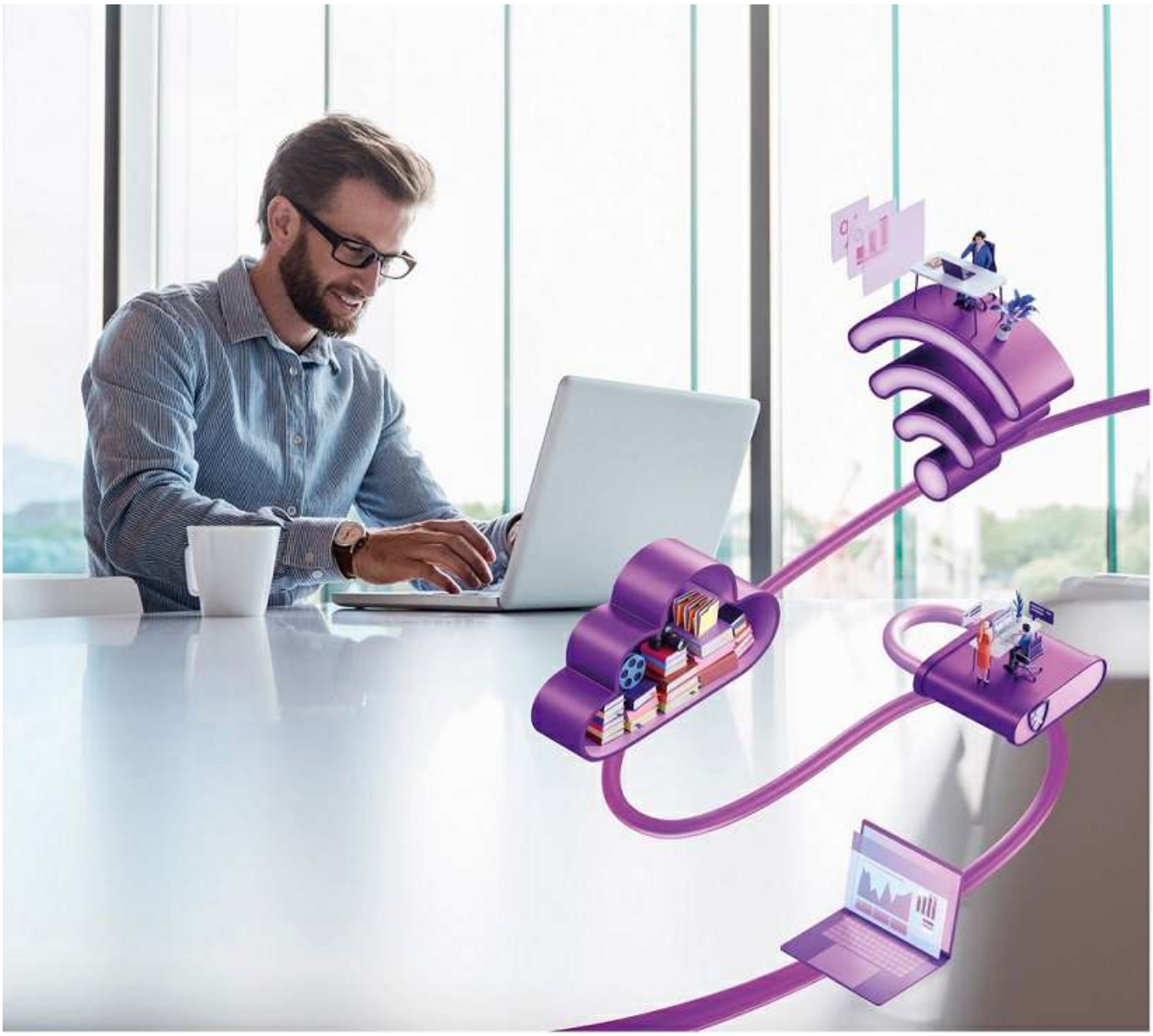
_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome: JOSE CARLOS RIZOLI	
RG:	
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36
Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



PROPOSTA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: 2831440
Data: 15/09/2023

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH – 23453830002385

Capanema – PA

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições comerciais de nossas soluções.
Esta proposta cancela e substitui todas as outras propostas apresentadas anteriormente pela Vivo.

Prazos

As condições aqui apresentadas são válidas até 21/10/2023 (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 36 meses, renováveis automaticamente pelo mesmo período.

Planos e Serviços		Valores	
Plano / Serviço	Qtde	Valor Unitário Mensal	Valor Total Mensal
INTERNET DEDICADA 20Mbps	1	R$ 469,00	R$ 469,00
Total	1	R$ 469,00	R$ 469,00

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Por que contratar Vivo Empresas?

Institucional VIVO

1.1 Telefônica

- Um dos maiores grupos de telecom do mundo
- Experiência garantida com mais de 90 anos de atuação
- Operação em 14 países
- 48,4 bi euros de receita anual
- 11 SOCs (Security Operations Center)
- 25 Data Centers

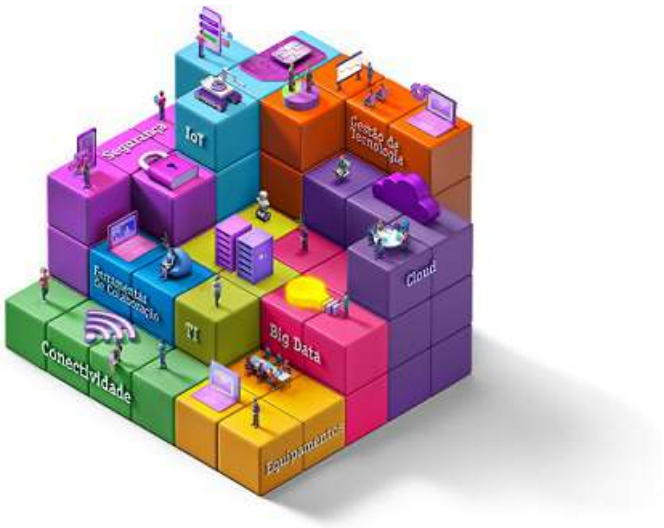
1.2 Vivo

- 93 milhões de clientes
- R$44 Bi em receita líquida
- Maior rede de Fibra da América Latina
- R$9bi de investimento
- 8ª marca mais valiosa do Brasil
- Maior rede móvel 3G/4G/4.5G

1.3 Vivo Empresas

- 1,5 milhão de clientes corporativos
- Amplo portfólio de soluções digitais
- SOC referência pela excelência operacional ISSO27001
- 4 Data Centers
- Um dos líderes do quadrante mágico do Gartner para serviços M2M
- Parcerias estratégicas com os maiores fornecedores de serviços digitais

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



2.

Tecnologia com valor

Oferecemos digitalização em um poderoso ecossistema a partir da nossa excelência em conectividade. Entendemos que as empresas precisam de soluções modulares, baseadas em:

- **Tamanho do negócio**
- **Setor de atuação**
- **Nível de maturidade digital**

Conectividade: Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil

Cloud: Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar

Equipamentos: Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida

Segurança: Proteja seu negócio contra ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação

Ferramentas de Colaboração: Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios

IoT: Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente

TI: Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI

Gestão de Tecnologia: Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados

Big Data: Transforme sua empresa e crie novas oportunidades de negócios com inteligência de dados

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP - CEP: 04571-936	2831440	15/09/2023
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0159-41	Av Tamboré, 341 Barueri/SP CEP: 06460-000		

Dados do Cliente (Cliente)

Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CNPJ:	23.453.830/0023-85	IE:	Isento
Endereço:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro	UF:	PA
Cidade:	Capanema	CEP:	68700-005
Contato Empresa:	JOSE CARLOS RIZOLI	Tel./Cel.:	91981336300
E-mail:	contratos@indsh.org.br	CPF:	171.893.228-68
Contato Técnico:	Gustavo dos Reis Nunes	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	supervisaoti.hrpc@indsh.org.br	CPF:	046.314.191-13

Descrição do Serviço

Internet Dedicada: alta qualidade no acesso dedicado e simétrico à internet. Conexão de alta performance e disponibilidade em todos os períodos do dia com 100% de banda garantida. Quantidade de Endereços IP Padrão: 8 IP's (6 utilizáveis). Quantidades diferentes do padrão sujeito à viabilidade técnica. SMART: serviço de gerenciamento (prestada pela Telefonica Brasil).

Formulário de Solicitação de Serviços

Produto:	Internet Dedicada

Modalidade do Contrato

Prazo:	Prazo: 36

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA

Vencimento da Fatura	20	Mensalidade	Taxa de Instalação
Valor Total - Consumo Mínimo Mensal/assinatura de todos os produtos (valor bruto em R$ - soma do(s) anexo(s) Condições Comerciais).		R$ 469,00	R$ 0,00

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Termo Específico de Serviço
Anexo II	Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Prazos e Condições Gerais

Validade dos valores descritos acima: As condições apresentadas são válidas por 15 Dias corridos a contar da data de emissão do Termo.
Prazo Contratual: Permanência Mínima de 36 meses.
- Prazo de Ativação: A instalação e teste dos serviços Internet Dedicada e Smart serão executadas em até 60 dias corridos a partir da data de assinatura do Termo de Contratação de Serviços pelo Cliente.
- No prazo está contemplado a disponibilidade do cliente e as devidas autorizações para acesso e execução dos serviços,bem como a prévia existência das condições de instalação e infraestrutura (previstas no contrato de Condições Gerais).
- Este Termo de Contratação de Serviços e seus anexos estão sujeitos à viabilidade e Analise de Crédito.
- A Telefônica tem diferentes tecnologias disponíveis para entregar seus serviços de conectividade, incluindo contratação de meio de acesso de terceiros, escolhidas em razão da qualidade operacional e/ou da disponibilidade de recursos para atender os seus serviços e prazos de instalação. O CLIENTE declara aceitar as facilidades e recursos determinados pela Telefônica, nos termos de seu contrato. Caso o CLIENTE opte preferencialmente por alguma em especial, deverá ser emitido um outro aditivo contratual informando as restrições tecnológicas, verificado sua disponibilidade e submeter a novos estudos técnicos e econômicos adicionais ao contrato.
- A instalação dos produtos contratados ocorrerá de acordo com a disponibilidade do CLIENTE, sempre em horário comercial, sendo necessário o fornecimento de acesso e permissão para a realização da instalação.
Este Termo de Contratação de Serviços e Anexos são partes integrantes e indissociáveis do(s) contrato(s) abaixo que está(ão) disponíveis na sua versão atual no Portal VIVO, segue link: www.vivo.com.br/contratos: e Condições Gerais de Prestação de Serviços de Comunicação Multimídia (SCM), registrado no 3° Ofício de Registros de Títulos e Documentos da Capital sob n° 8.983.927, em 05/12/2017 e Condições Gerais de Prestação de Serviço referente ao Vivo Gestão SMART registrado no 8° Oficial de Registro de Títulos e Documentos Civil de Pessoa Jurídica da Comarca de São Paulo, sob n° 1.471.352, em 05/12/2018 . O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições. Fica acordado que em casos de endereços residencial de sua propriedade ou de seus funcionários, o cliente autoriza que a Vivo proceda com a instalação, e será exigida documentação comprobatória.

Condições Comerciais e Pagamento

1.1 Os preços são válidos para contratação global e simultânea nas condições descritas nesta proposta para os volumes e distribuição geográfica dos equipamentos aqui descritos. Os preços serão compostos pelos seguintes itens:
- Assinatura Mensal do Acesso/Serviço IP Dedicado: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede da VIVO de acordo com a velocidade;
- Assinatura Mensal do Serviço: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede de acesso à internet da VIVO;
- Assinatura Mensal do Internet Dedicada: valor fixo mensal correspondente à capacidade de utilização da internet disponibilizada pela VIVO ao cliente de acordo com a velocidade VIVO;
- Assinatura Mensal do Serviço Premium/Roteador: valor fixo mensal correspondente à prestação de locação de equipamento (Serviço Premium);
- Assinatura Mensal do SMART(prestado pela Telefonica Brasil): valor fixo mensal correspondente ao de gerenciamento do link;
- Taxa de Instalação: pagamento único, aplicável a todas as localidades, que inclui a instalação dos serviços em questão.
1.2 Durante toda a vigência do Contrato, o valor referente ao Consumo Mínimo (soma das mensalidades, conforme itens descritos acima) será devido mensalmente pelo Cliente à VIVO.
1.3 O valor total do Consumo Mínimo Mensal será cobrado a partir do segundo período de faturamento referente aos serviços prestados e discriminados separadamente de acordo com item 1.1. No primeiro período será cobrado apenas o pró rata devido
1.4 Os preços descritos serão corrigidos anualmente de acordo com a variação do Índice IGPDI, conforme previsto no contrato de Condições Gerais de Dados, assim serão reajustados a partir do 1º dia imediatamente subsequente ao término do 12º, 24º, 36º e assim sucessivamente, contados da data de assinatura do contrato.
1.5 Em caso de roteador fornecido pela Telefonica a taxa de Instalação do serviço de roteador será Isenta.
1.6 Como condição específica desta proposta, o Cliente terá a isenção do pagamento dos serviços contratados de 90 Dias a contar da data de ativação destes serviços. O período de isenção pode variar de acordo com a data de ativação individual de cada endereço ou serviço descrito nesta proposta.Após o período de isenção descrito acima, o cliente receberá a cobrança conforme as condições descritas nesta proposta.

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Rescisão e Cancelamento dos Serviços

2.1 Em caso de não cumprimento das obrigações estipuladas no contrato, conforme cláusula 8.2.1 do Contrato de Condições Gerais de Dados, será devido a quantia correspondente a 30% da soma das assinaturas e/ou mensalidades multiplicados pelos meses remanescentes do contrato e sem aplicação do desconto.
2.2 O Cliente poderá solicitar o cancelamento do serviço contratado sem o pagamento da multa prevista no Termo de Contratação de Serviços, caso os prazos de reparo praticados pela VIVO estejam em desacordo com os prazos definidos no anexo denominado Termo Específico do Serviço, e, cumulativamente, sejam registradas pelo Cliente na Central de Atendimento (0800 015 15 51) ao menos 3 (três) ocorrências de problemas técnicos recorrentes e de mesma natureza causados exclusivamente pela VIVO no período de 30 (trinta) dias corridos em um mesmo circuito, devendo o pedido de cancelamento ser registrado dentro desse mesmo período. O processo de cancelamento deverá ser baseado em Relatório Técnico apresentado pela Área de Engenharia da VIVO que comprove os registros dos eventos (problemas técnicos). Em todo caso, será devido pelo Cliente o pagamento pelos serviços prestados de forma regular pela VIVO até a data do efetivo cancelamento.
- O CLIENTE está ciente e de acordo que nos casos de solicitação de RESCISÃO, CANCELAMENTO ou SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA DOS SERVIÇOS, o prazo máximo de execução da alteração é de até dois (2) dias úteis a contar a partir da confirmação que o pedido foi realizado pelo responsável legal da empresa solicitante. O consumidor pessoa jurídica está ciente que precisa encaminhar toda documentação necessária, por questões de segurança e representatividade, à prestadora em até dois dias úteis, por meio de um canal eletrônico específico mantido pela prestadora e informado a ele no momento do pedido de cancelamento do serviço. O pedido de cancelamento será confirmado somente após o envio dessa documentação, quando começará a valer o prazo de dois (2) dias úteis para processamento, período durante o qual o consumidor continuará sendo cobrado pelo que consumir.
- A instalação e testes do serviço objeto deste Contrato serão executados em até 15 (quinze) dias, mas o Cliente aceita que a instalação possa ocorrer em até 45 (quarenta e cinco) dias dentro do Estado de São Paulo e em até 60 (sessenta) dias fora do Estado ou em outra data acordada de comum acordo com o cliente (formalizada entre as partes em cronograma de projeto), a contar da data de assinatura "Formulário de Solicitação de Serviço" ou do "Termo de Contratação de Serviços", desde que haja condições técnicas para o atendimento.
- A partir da data de assinatura o cliente garante desde já a estar de acordo e pronto para receber a instalação dos serviços sem nenhuma contestação ou postergação de datas.
- Após a assinatura do contrato, o CLIENTE deverá deixar sua infraestrutura pronta para receber a instalação e testes do serviço objeto deste Contrato, assim como os esforços de validação destes testes para que em sua conclusão ocorra o imediato início do faturamento a partir desta data.
Caso o CLIENTE não tenha a infraestrutura pronta e disponível após a data de contratação do serviço, ou ainda não permita acesso às suas dependências para a instalação dos equipamentos e demais recursos da VIVO, necessários para a conclusão da instalação, a VIVO se reserva o direito de iniciar tacitamente o faturamento do serviço contratado.
- Providenciar, em até 10 (dez) dias antes da instalação, toda infraestrutura e proteção necessárias (rede interna, torres, pára-raios etc.) à instalação dos equipamentos de propriedade da VIVO, necessários à prestação do serviço, de acordo com os padrões estabelecidos no Anexo A (Requisitos de Infraestrutura) e Manual de Rede Interna que integra este Contrato, observando integralmente, se houver, o projeto técnico elaborado pela VIVO;

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

- O CLIENTE acorda que o não uso ou não geração de tráfego por opção dele em um serviço devidamente entregue e certificado através do Termo de Aceitação do Serviço enviado pela VIVO não configura rejeição da entrega e o início do faturamento dos serviços.
- Para casos de renegociação de valores, o CLIENTE fica ciente de que o reflexo total das novas condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 2 ciclos de faturamento após a assinatura do contrato.
- O valor a ser pago pelo cliente pelos serviços prestados durante o mês de ativação, será calculado pró-rata ao número de dias referente ao mês em que os serviços estiverem em operação, de acordo com a data de fechamento do ciclo escolhida pelo cliente. O cálculo pró- rata também será utilizado em caso de cancelamento do serviço.
ATENÇÃO: O prazo de ativação de até 60 dias corridos passa a ser contabilizado a partir da data de preenchimento e assinatura do Termo de Contratação de Serviços por parte do Cliente.

_____, _____de_____de 20_____

_____
Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome:
RG:

_____
Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome:
RG:

_____
Testemunha - Nome:

_____
Testemunha - Nome:

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Toda qualquer reprodução, divulgação ou publicação é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

ANEXO I – TERMO ESPECÍFICO DO SERVIÇO

SLA DE DISPONIBILIDADE

Garantia de Disponibilidade dentro do Estado de São Paulo
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,5% por ponto/serviço.

Garantia de Disponibilidade fora do Estado de São Paulo
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,6% por ponto/serviço, entregues por rede própria.

Demais casos
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,2% por ponto/serviço de acordo com análise.

Define-se como o período de tempo mensal em que determinado serviço esteve efetivamente em operação, sendo expresso em %, por unidade, calculada de acordo com a seguinte fórmula:

Disponibilidade(Mensal) = [(Ttotal – Tnodisp) / Ttotal] * 100(%)

Onde:
Ttotal - tempo total do período considerado (minutos);
Tnodisp - tempo de indisponibilidade dentro do intervalo Ttotal (minutos).
(Tnodisp: soma dos períodos de tempo entre a abertura e o fechamento de cada BD – bilhete de defeito).

Descontos por Desvio de Disponibilidade
Quando o índice de Disponibilidade estiver abaixo do percentual definido para o serviço, será concedido desconto equivalente a 1% (um por cento) sobre o valor mensal do circuito pago pelo Cliente a cada 0,07% (zero vírgula zero sete por cento) de desvio entre a disponibilidade contratada e a medida, limitado ao valor máximo de 25% (vinte e cinco por cento) do valor total do acesso faturado no mês.

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

SLA DE REPARO

O tempo de solução de defeitos críticos será definido conforme tabela abaixo:

Âmbito	Tempo Médio de Reparo
Em Rede Própria (Brasil)	Em até 4 horas
Em Rede de Terceiros (dentro do Estado de São Paulo)	Em até 4 horas
Em Rede de Terceiros (fora do Estado de São Paulo)	Em até 6 horas

As metas de tempo máximo de reparo serão definidas conforme o tipo de falha:

Crítico	Tempo Médio de Reparo
Majoritário	08 horas
Minoritário	32 horas

As falhas são classificadas conforme definições abaixo:

Crítica: Caracterizada pela perda de serviço do cliente. Estão incluídos como falha crítica, mas não são exclusivos:

- Link fora de serviço; (Dados/Internet);
- E1 fora de serviço; (Voz/Convergentes);
- Não recebe nenhuma chamada ou
- Não realiza nenhuma chamada.

Majoritária: Não causa a perda imediata de serviço do cliente, porém degrada a qualidade do serviço ofertado. Estão incluídos como falha Majoritária, mas não são exclusivos:

- Qualquer tipo de perda de redundância;
- Falhas no processamento de chamadas;
- Taxa de erro no link dos Produtos de Dados e Internet, desde que o tráfego permaneça operando;
- Taxa de erro em rotas (Produtos de Voz), desde que o tráfego permaneça operando;
- Falhas afetando a qualidade do serviço de voz. (Ex: Ruído, Eco, Volume Baixo).

Minoritária: São condições menores que não afetam o serviço e não tem impacto na qualidade de serviço ofertado. Estão incluídos como falha Minoritária, mas não são exclusivos:

- Qualquer falha que impossibilite a utilização do serviço de Dados e Internet de forma pontual; (Ex: Não acessa IP específico)
- Não completamento de chamadas para/de determinados números pontuais.
- Quando o problema estiver localizado em outra Operadora do sistema STFC, deve-se adicionar ao tempo de reparo escrito neste Anexo o tempo de solução desta outra Operadora que conforme regimento da Anatel é de até 120 horas.

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Propriedade da Telefônica. Toda qualquer reprodução, divulgação, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo II - Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos - referente ao termo - 2831440

Endereços de Instalação - Composição 968067				
Endereço de Ativação	Endereço:	TRAVESSA Rui Barbosa - 202, - Capanema		
	Cidade:	Capanema	Bairro:	Centro
	UF:	PA	CEP:	68700140

Atributos Técnicos do Produto			
Registro Domínio / ID:	-		
DNS Primário:	Não	IP:-	URL Servidor: -
DNS Secundário:	Não	IP:-	URL Servidor: -
DNS Reverso:	Não	IP:-	URL Servidor: -

Caracteristicas dos acessos			
Evento	HABILITAÇÃO (ALTA)	Mensalidade	Taxa
Produto	INTERNET DEDICADA	R$ 329,00	R$ 0,00
Velocidade	20Mbps		
Roteador (Serviço Premium)	IP-60M	R$ 120,00	R$ 0,00
Marca / Modelo do Roteador	Marca Branca		
SMART	Sim	R$ 20,00	R$0,00
Modalidade	Monitora		
Serviços Adicionais	N/A	R$ 0,00	R$0,00
Trade in	3 Meses		

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

CONTRATO DE PERMANÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DADOS AVANÇADOS

O presente instrumento é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de Serviços SCM e o Termo de Solicitação de Serviços e seus anexos e a ele totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S.A., com sede na Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, n° 1376, na cidade de São Paulo/SP, inscrita no CNPJ/CPF sob n° 02.558.157/0001-62, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, e, de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH , com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado de PA, inscrito(a) no CNPJ/CPF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal (is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominados PARTES.

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1. As Partes celebraram Contrato de Prestação de Serviços vinculado à Número da Proposta: n° 2831440, sendo o objeto deste termo estabelecer as condições de Permanência do CONTRATANTE em contrapartida ao(s) benefício(s) oferecido(s) pela CONTRATADA, conforme Anexo 1

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA E MULTA POR RESCISÃO

2.1. O presente Contrato terá vigência de 36 meses contados a partir da sua data de assinatura, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, desde que qualquer das partes não se manifeste contrariamente à prorrogação automática com 30 (trinta) dias de antecedência do termo final deste contrato, mantendo as condições negociadas no Termo de Solicitação de Serviço e seus anexos.
2.2. Caso o contrato de Prestação de Serviços nº 2831440 seja rescindido pelo CONTRATANTE antes do final do prazo de permanência, a CONTRATADA poderá exigir o pagamento de valor de multa proporcional aos benefícios concedidos conforme o Anexo I, bem como ao prazo de permanência definido na Cláusula 2.1 deste Termo.

CLAÚSULA TERCEIRA - DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1. Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.
3.2. As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
3.3. O número da Central de Relacionamento com o Assinante da CONTRATADA é 0800 015 15 51, sendo fornecido atendimento especializado para pessoas com deficiência física através do número 142.

O CONTRATANTE declara concordância com as condições acima mencionadas

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome: JOSE CARLOS RIZOLI	
RG:	
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB

Empresas

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo 1

Qtde	Prod. / Vel.	N° Contrato Vantive	Tipo de Solicitação	Benefício Vlr. Mensal	Vlr. Taxa Instalação Benefício	Prazo Cont.
1	INTERNET DEDICADA		HABILITAÇÃO (ALTA)	R$ 98,70	R$ 0,00	36

Valor mensal do(s) benefícios concedido(s)	R$ 98,70
Valor Total dos Benefícios Concedido(s)	R$ 3.553,20

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Propriedade da Telefônica. Toda e qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

PROPOSTA TÉCNICA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: S000003904040
Data: 29/10/2025

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign 14d401ea-a524-464d-8d66-8204cdc4a95e
ÇÃO.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

Resumo da Contratação

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Documento: 23.453.830/0023-85
Endereço: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191 – Capanema PA
CEP: 68700-005
Representante Legal: Jose Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68 **Telefone:** 91992711909 **E-mail:** contratos@indshsaude.org.br

Detalhes da Oferta

ID	Cód Oferta	Oferta	Data da Contratação	Valor	Prazo de Permanência
C000009005933		Ilimitado Smart Empresas 30GB	07/10/2025	50.25	24
C000009005933		Serviço Gestão Dados Empresas	07/10/2025	2.87	24
C000009005933		Serviço Gestão Voz Empresas	07/10/2025	2.87	24
C000009005933		Skeelo V8	07/10/2025	12.50	24
C000009005933		Vivo News Plus	07/10/2025	1.50	24
			Total	R$ 69.99	

1. A data inicial do seu contrato entrará em vigor a partir da data da instalação do serviço e/ou da ativação da sua Oferta.
2. O prazo de vigência da Oferta está indicado na Etiqueta da(s) sua(s) Oferta(s) para mais detalhes, acesse o (link do repositório da etiqueta da Oferta) utilizando o código da Oferta como referência.
3. Para mais detalhes relacionados ao itens acessórios contratos, acesse o (link do repositório da etiqueta da Oferta) utilizando o nome do item como referência.
4. As taxas de instalação ou habilitação serão cobradas à vista ou parceladas na fatura mensal, conforme negociação.

Dados de Instalação

Condição de Instalação: Os requisitos relativos à rede interna para a instalação encontram-se na cláusula 8ª do contrato de prestação do serviço que pode ser consultado através do link (https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos).

Selo de qualidade: https://www.gov.br/anatel/pt-br/dados/qualidade/qualidade-dos-servicos/selos-da-qualidade

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign 44d401ca-a52a-464b-9d6f-9284cdc4a95e
UÇÃO.

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: será gerado um documento de cobrança e a forma de pagamento será conforme escolha sua escolha, considerando as opções previstas na Oferta.

Data de Vencimento: O vencimento da sua fatura será todo dia 17.

Canais de Atendimento

Para acesso aos canais de atendimento da Vivo - Central de Relacionamento: 103 15 e o APP Meu Vivo Empresas, os números dos telefones indicados dos gestores desse contrato deve sempre ser da Vivo, caso o contato seja realizado de um número de outra operadora é necessário ligar para 1058. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, ligue 142. Canal de Ouvidora: 0800 775 12 12.

Para informações sobre Canais de Atendimento acesse: https://vivo.com.br/para-voce/ajuda/fale-com-a-vivo

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign 14d401aa-a534-464d-8d66-8204cdc4a95e
ÇÃO.

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Documento: 23.453.830/0023-85
IE: ISENTO
Endereço: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191 – Capanema PA
CEP: 68700-005

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Técnica Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições de nossas soluções.

Prazos

As Condições aqui apresentadas são válidas até **13/11/2025** (prazo para assinatura).

Condições de Prazo de Permanência Contratual: 24 meses, renováveis automaticamente pelo mesmo período.

Data de Vencimento da sua Fatura: O vencimento está programado para todo dia 17 de cada mês.

Telefônica | Vivo			
Vivo | CNPJ	Endereço	Proposta	Data Emissão Termo
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP CEP: 04571-936	S000003904040	29/10/2025
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0159-41	Av. Tamboré, 341 Barueri/SP CEP: 06460-000		
Telefônica Cloud e Tecnologia do Brasil S.A. CNPJ: 35.473.014/0001-07	Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, 1690, 1º Andar, Sítio Tamboré, Santana de Parnaíba/SP CEP: 06.543-001		

Representante de Vendas			
Nome	E-mail	ADABAS	Celular
Tatiane Brito De Oliveira	tatiane.boliveira@telefonica.com	MPJ00156683	(11) 94539-3687

Cliente | Solicitante				
Solicitante	Papel	Documento	E-mail	Celular
Jose Carlos Rizoli	Gestor Administrativo Principal	171.893.228-68	contratos@indshsaude.org.br	(91) 99271-1909

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA OU DIVULGAÇÃO.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Clicksign 44d401ca-a52a-454b-9f65-9284cdc4a95e

Planos e Serviços			
		Valores	
Plano | Serviço	Qtde.	Vlr. Unit. Mensal	Vlr. Total Mensal
Ilimitado Smart Empresas 30GB	1	R$ 50.25	R$ 50.25
Serviço Gestão Dados Empresas	1	R$ 2.87	R$ 2.87
Serviço Gestão Voz Empresas	1	R$ 2.87	R$ 2.87
Skeelo V8	1	R$ 12.50	R$ 12.50
Vivo News Plus	1	R$ 1.50	R$ 1.50
	Total	R$ 69.99	R$ 69.99

Aparelhos e Acessórios							
Descrição	Qtde.	Qtde. de Parcelas	Vlr. Unit.	Vlr. Unit. Chip	Vlr. da Parcela	Vlr. Total Mensal	Vlr. Total
Chip - Vivo Chip	1	1	R$ 15.00	R$ 0.00	R$ 15.00	R$ 15.00	R$ 15.00
					Total	R$ 15.00	R$ 15.00

Total Mensal – Planos, Serviços, Aparelhos e Acessórios	
Planos e Serviços	R$ 69.99
Serviços Mantidos	R$ 0
Aparelhos e Acessórios	R$ 15.00
Total Mensal*	R$ 84.99

* O Valor Total Mensal poderá sofrer alterações conforme a quitação do parcelamento de aparelhos e acessórios, bem como expiração de descontos/benefícios.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA.
Clicksign 14d401ca-a52a-454b-9d56-9284cdc4a95e

1.

Por que contratar Vivo Empresas?

Olá!

É um prazer apresentar essa proposta a você.

Aqui na Vivo, estamos construindo um processo de transformação digital que nos posiciona para além de uma empresa de telecomunicações, setor que lideramos no Brasil, com milhões de clientes e acessos. Nossos negócios são guiados pelo propósito de "Digitalizar para Aproximar", composto por pilares bem definidos e sinergia entre eles, que sustentam nossa forma de oferecer a melhor experiência aos clientes e empresas.

O pilar #TemVivoPraTudo traduz nosso compromisso de levar conexão móvel e fixa para todas as regiões do país, unindo milhões de pessoas e empresas. Com a combinação das principais tecnologias de conectividade, seja móvel com 4,5G e 5G, ou fixa, com fibra, abrimos caminho para uma operação mais eficiente, com a ampliação e desenvolvimento de soluções que, de fato, contribuem para um futuro cada vez mais digital.

Queremos ampliar nossas possibilidades de negócio ao mesmo tempo em que contribuímos para facilitar o acesso dos nossos clientes a produtos de diversos segmentos como financeiro, educação, saúde, entretenimento, casa inteligente, entre outros. Somos uma empresa de tecnologia e o pilar #TemTudoNaVivo reforça nossa atuação como um hub digital, formado pela evolução de uma poderosa plataforma de serviços.

Ao mercado corporativo, oferecemos um amplo portfólio com soluções em Cybersegurança, Cloud, IoT e Big Data, especialmente desenvolvidos para atender todos os níveis da cadeia de produção: da indústria ao comércio, do pequeno ao grande negócio. Conquistamos, junto aos nossos clientes empresariais, as credenciais como fornecedora de tecnologia one-stop shop, com amplo ecossistema digital e consultoria personalizada para auxiliar na operação das empresas.

Garantimos a disponibilidade de redes e a implantação de projetos complexos, fortalecendo também nossa atuação como empresa integradora de soluções de rede e provedora de serviços de networking. Nossos clientes empresariais contam com SOCs e data centers altamente certificados, mantendo a eficiência operacional das soluções implantadas, além de milhares de consultores prontos para auxiliar na transformação digital do seu negócio.

Com o pilar #DNAVivo, colocamos o cliente no centro de todas as nossas decisões estratégicas, focando não apenas na qualidade dos serviços prestados, mas também no relacionamento que desenvolvemos em todos os pontos de contato, do presencial ao digital. Mantemos um olhar voltado para o futuro e entendemos a importância de transformações no negócio para continuar crescendo de forma sustentável. Estamos construindo na Vivo uma Cultura Digital Colaborativa com quatro norteadores culturais: "Curiosidade", "Atitude Digital", "Abertura" e "Fazer Acontecer com Responsabilidade", que são nossas bússolas para garantirmos uma gestão e entrega de alta performance.

Nossas decisões estratégicas são pautadas em um Plano de Negócio Sustentável, contribuindo para a Agenda 2030 da ONU, com uma estratégia ESG compromissada com o crescimento sustentável, com ética e integridade. Assim, por meio do nosso pilar #VivoSustentável, alinhamos nossas iniciativas às expectativas dos clientes, acionistas, fornecedores, colaboradores e sociedade. Buscamos, como empresa, promover um mundo mais consciente e sensível, apoiados na relevância, na liderança e na credibilidade da marca Vivo.

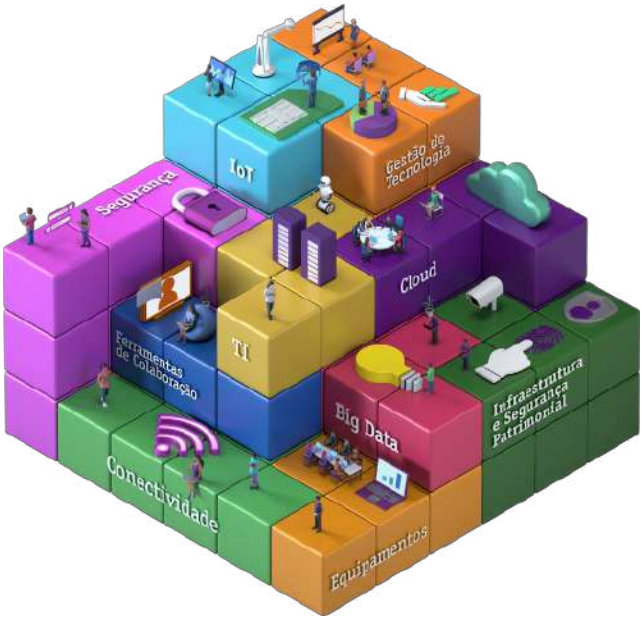
Esperamos que a nossa parceria seja longa e produtiva. Conte sempre com a gente.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA, ...ÇÃO.
Clicksign 14d401ea-a53d-464d-8d65-8204cdc4a95e

2. Soluções tecnológicas para todos os tipos de negócio

Oferecemos uma parceria tecnológica em um poderoso ecossistema a partir de nossa excelência em conectividade, com um amplo portifólio de soluções adaptadas e estruturadas para o seu negócio, com base em:

- Tamanho do negócio
- Setor de atuação
- Nível de maturidade digital



Conectividade
Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil.

Cloud
Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar.

Equipamentos
Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida.

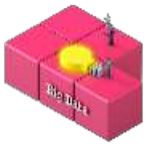
Segurança
Proteja seu negócio contra-ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação.

Ferramentas de Colaboração
Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios.

IoT
Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente.

TI
Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI.

Gestão de Tecnologia
Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados.



Big Data
Transforme sua empresa e crie oportunidades de negócios com inteligência de dados.

Infraestrutura e segurança patrimonial
As melhores soluções para a gestão da infraestrutura e segurança do patrimônio da empresa.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PROIBIDA.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Clicksign 44d401ca-a52a-454b-8d6f-9284cdc4a95e
Nº do Protocolo: 2025/3806050 Anexo/Sequencial: 8

3. Descrição de produtos negociados

Vivo Móvel
O 4G líder em clientes no Brasil agora é 5G para sua empresa.

Vivo Gestão
Controle o uso dos celulares da sua empresa e otimize seu negócio. Monitore o uso e o gasto do tráfego de voz e dados móveis da sua empresa de forma prática segura e em tempo real. E o mais: você pode decidir filtros controles e demais configurações online.

Vivo Gestão Integrada
Solução completa para gerenciar as linhas móvel da sua empresa. Ferramentas que oferecem o gerenciamento remoto de aplicação e políticas de segurança, além da gestão de consumo, fatura e inventário. Todas as informações de forma integrada, rápida e segura.

Vivo Travel
Serviço que garante acesso à internet enquanto estiver viajando para fora do país. Mantenha a tranquilidade e conforto durante sua viagem, sem variação na conta nos meses de viagem e com a mesma franquia de dados.

Vivo Valoriza Empresas
É o programa de relacionamento que visa colaborar para o crescimento e aceleração do negócio de nossos clientes, através de produtos e serviços com beneficios exclusivos - que oferecem mais profissionalização para a sua empresa, além de trazer vantagens para os seus colaboradores.

Para mais informações, acesse:
vivo.com.br/regulamentos

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA, ...ÇÃO.
Clicksign 14d401ea-a524-464d-8d65-8204cdc4a95e

4.
Endereços

Endereço de Cobrança Principal						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

Endereço de Entrega | Instalação						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA, ...ÇÃO.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Nº do Protocolo: 2025/3806050 Anexo/Sequencial: 8

5.
Detalhamento do Resumo da Negociação

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Lista de Gestores e Representantes Legais
Anexo II*	Termo Complementar – Relação de Terminais da Negociação
Anexo III*	Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis
Anexo IV	Contrato de Permanência

* Quando necessário de acordo com o Tipo de Negociação.

Outras Informações

[ ] - Bloqueio APN Pública (Access Point Name – endereço que permite acesso as redes móveis de Internet e serviços oferecidos através da transmissões de dados).

[ ] - O cliente declara que aceita receber outro modelo de aparelho, a ser definido pela operadora, respeitando a equivalência de funcionalidades, das especificações técnicas e do sistema operacional, caso o modelo solicitado não esteja disponível em estoque.

[ ] - Ainda sobre o recebimento referente a outro modelo de aparelho, o cliente declara estar ciente que caso não seja possível seguir com todas as solicitações do pedido, o pedido será atendido gradativamente, conforme disponibilidade.

[ ] - Em pedidos envolvendo mais de um evento, a execução poderá ser gradativa, caso um dos eventos tenha possibilidade de seguir com menor prazo que os demais.

[X] - O cliente declara estar ciente de que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale está opção caso deseje o recebimento da conta via digital.

[ ] - O cliente declara aceitar o recebimento dos status do pedido via E-mail e WhatsApp.

[ ] - O cliente DEP Apple (solução que simplifica e agiliza a configuração inicial dos aparelhos, permitindo a configuração automática e massiva, sem necessidade de interação direta do usuário).

Descrição da Composição – S000003904040

ID Composição	DDD	Qtde.	Negociação	Conta	Oferta e Vlr. Unit.	Serviço Vlr. Unit.	Benefício da Oferta X Valor de Prateleira Unitário*	Trade in	Vlr. Unit. Composição / Comprometimento	Aparelho	Desconto de Aparelho	Prazo de Permanência
C9005933	91	1	Habilitação (Alta)	0451165587	Ilimitado Smart Empresas 30GB (R$ 50.25)	Serviço Gestão Dados Empresas (R$ 2.87) Serviço Gestão Voz Empresas (R$ 2.87) Skeelo V8 (R$ 12.50) Vivo News Plus (R$ 1.50)	R$ 237.75		R$ 69.99	Chip - Vivo Chip (R$ 15.00) (1.0 x R$15.00)	R$ 0.00	24

* O benefício para os portfólios Base Internet PJ e Internet Box PJ estão descritos na tabela constante no anexo Contrato de Permanência.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA OU UTILIZAÇÃO.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Clicksign 44d401ca-a52a-454b-9d65-9284cdc4a95e

Termo de Contratação do Serviço Móvel Pessoal e Outras Avenças

1. Pelo presente Contrato, o cliente, devidamente qualificado no preâmbulo do presente instrumento, formaliza sua adesão às Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal (SMP), disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/movel a ser prestado pela TELEFÔNICA DO BRASIL S.A. prestadora do SMP descrita e qualificada no presente, doravante denominada Vivo, declarando ter pleno e inequívoco conhecimento das cláusulas e condições contidas no referido Contrato, bem como formaliza e declara que aceita o teor integral do mesmo, bem como aceita e concorda com o Contrato de Compra e Venda de Equipamentos e Contrato de Locação e/ou Empréstimo e Outras Avenças disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/contratos-regulamentos-ate-agosto-25/movel, assim como os Contratos termos respectivos aos serviços adicionais eventualmente contratados, descritos no quadro resumo de produtos/serviços na página inicial (“Ofertas e Serviços”), que neste ato também são formalizados pelo cliente, de acordo com o negócio jurídico solicitado no presente documento.

2. O Termo SMP estará vigente por prazo indeterminado, e a fidelização da oferta negociada, quando aplicável, estará vigente conforme prazo previsto no contrato de permanência. Havendo impossibilidade de atendimento em Ofertas Pós-Pagas, em razão de não aprovação de crédito, cliente poderá aderir a Ofertas Pré-Pagas, não sendo, no entanto, mantidas as condições de aquisição de EM aqui propostas.

2.1. Este contrato será renovado automaticamente por períodos sucessivos de prazo de 24 meses, denominado cada período de prazo de permanência. A ocorrência da renovação automática será aplicável para o período de permanência do cliente, caso não haja manifestação em sentido contrário, com 30 (trinta) dias de antecedência do término do período de contrato, conforme prazos e condições cujo detalhamento encontra-se nos termos do Contrato de Permanência. Na hipótese de migração de oferta durante a vigência do presente contrato, o cliente fica sujeito à refidelização por igual período contratual. a não ser que notifique com 30 (trinta) dias de antecedência ao término do período. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e que conhece as regras das ofertas propostas, bem como concorda que benefício oferecido será válido durante o prazo de vigência do contrato de permanência, podendo contratar os serviços descritos nos anexos deste contrato conforme sua necessidade.

2.2. Na hipótese de migração de oferta durante a vigência do presente contrato, o cliente poderá estar sujeito à uma nova fidelização a depender das condições da nova Oferta. Pedidos de rescisão, cancelamento ou suspensão dos serviços, o cliente, poderá solicita-los a qualquer tempo, através da central de relacionamento com o cliente (telefone 10315 ou nas opções indicadas de atendimento no site www.vivo.com.br/empresas) onde será gerado um protocolo para sua solicitação o qual registrará a data do pedido, devendo ser observadas as obrigações de pagamento dos débitos pendentes decorrentes deste contrato. Na compra das estações móveis (equipamentos), o valor poderá ser dividido em parcelas, as quais, em caso de rescisão por parte do cliente, serão adiantadas e cobradas de forma única na última fatura do cliente pelo valor remanescente.

3. Durante o período previsto na Oferta ou no caso de fidelização, previsto no contrato de permanência, os termos aqui firmados ou por meio do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS) são válidos, desde que o cliente se comprometa a manter o perfil relacionado de acordo com este documento. Cada Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), poderá implicar em um novo prazo de permanência individual.

4. Para efeito do disposto no item anterior, na hipótese de eventuais inclusões de estações móveis (equipamento) e/ou acessórios, deverá ser formalizado um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), cujo prazo de vigência iniciar-se-á na data da emissão da nota fiscal de cada nova estação móvel (equipamento) e/ou acessórios e, a partir de então, será contado o prazo de eventual parcelamento. Já na hipótese de aquisição de novas linhas, também haverá a necessidade de formalização por meio de um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), sendo que o prazo referente aos serviços prestados começará a partir da data de ativação do chip. Em não havendo a ativação do chip por solicitação do cliente, esta ocorrerá automaticamente em 30 dias a contar da data de emissão da nota fiscal. Para fins do cálculo da multa a ser aplicada em caso de cancelamento antecipado dos serviços contratados a data a ser considerada também será o da ativação.

5. Na hipótese da suspensão do serviço a pedido do cliente, pelo prazo previsto na regulamentação, fica, desde já ajustado que, ao término do período de suspensão, volta a fluir o prazo restante para o período de vigência do contrato firmado pelo cliente. Para todos os efeitos legais e contratuais, caso haja Contrato de Compra e Venda de Equipamentos e Contrato de Locação e/ou Empréstimo e Outras Avenças, o valor do aluguel e ou parcelamento será devido, mensalmente, pelo prazo de vigência da suspensão.

6. O cliente declara que os documentos que formalizam referida contratação estão sendo firmados pelos representantes legais da pessoa jurídica considerada como matriz, em seu nome e de todas as suas filiais, sendo certo que os serviços serão faturados em cada uma das filiais da Vivo diretamente àquelas sociedades.

7. O fornecimento das novas Estações Móveis (EM) e dos novos serviços será concretizado após análise comercial e financeira do cliente, sendo então, formalizado por meio deste contrato ou de um novo FSS ou de um novo aditivo de contrato.

8. Todos os aparelhos do portfólio estão sujeitos à disponibilidade de estoque e na ausência dos equipamentos listados na negociação, seja na atual ou nas futuras solicitações, o cliente poderá aprovar a substituição dos mesmos por aparelhos com características semelhantes e de IGUAL ou MENOR VALOR conforme portfólio vigente, com autorização prévia via e-mail do gestor aqui atribuído. Fica, ainda, estabelecido que as condições comerciais aqui estabelecidas são válidas para essa contratação, cabendo as Partes negociarem condições futuras.

9. A Vivo reserva-se o direito de solicitar documentos atualizados e/ou complementares e, caso os mesmos não sejam encaminhados em tempo hábil, fica o cliente ciente de que as ofertas ora propostas podem não ser mantidas.

10. O cliente está ciente de que o endereço a ser cadastrado no sistema da Vivo será aquele que consta no site da Secretaria da Receita Federal do Brasil.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA OU DIVULGAÇÃO.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Clicksign 44d401ea-a52a-464b-9f65-9284cdc4a95e
Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

11. O cliente, neste ato, designa o Gestor, conforme informações deste documento, para representá-lo perante a Vivo, sendo permitida a ele a realização de quaisquer atos relacionados aos serviços ora ou futuramente prestados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando, o recebimento de protocolos de atendimento, solicitação de ativação, cancelamento de acessos móveis (linhas) e/ou portabilidade numérica, sendo, neste caso, responsável pelas comunicações à Vivo sobre quaisquer cancelamentos ou alterações, bem como autoriza o Gestor a realizar negociação de novas condições comerciais para os produtos e serviços ora contratados. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que os atos do Gestor poderão ser realizados por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando a assinatura de documentos bem como solicitações por meio do e-mail ora cadastrado, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante sua identificação positiva). A Vivo reserva-se o direito de apenas atender às solicitações do Gestor, Representantes Legais ou Procuradores do cliente, em específico aquelas que impliquem em ônus ou alteração contratual, sendo certo que o não preenchimento correto do item "Nome do Gestor" e campos relacionados restringe as solicitações ao Representante Legal e/ou Procuradores (se aplicável). O cliente é responsável em manter os dados dos seus Gestores atualizados.

12. Todos os anexos contidos neste documento poderão ser aditados, com exceção do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), os quais deverão conter a assinatura somente do procurador referente a Filial e/ou Empresas do Grupo objeto da alteração. No caso do aditivo valer para todas as Filiais e/ou Empresas do Grupo e/ou Matriz, deverá conter as assinaturas de todos os procuradores responsáveis.

13. O cliente está ciente que a prestação de serviços da Vivo é exclusiva para uso próprio, sendo sua revenda, repasse ou qualquer forma de cessão, práticas expressamente proibidas, conforme legislação e regulamentação vigentes.

14. O cliente autoriza a abertura da embalagem do aparelho para ativação e/ou instalação de programas relacionados à prestação do serviço e/ou funcionalidades contratados, sendo a integridade [física do aparelho garantida pela Vivo.

15. O cliente está ciente que na hipótese de eventual pedido de Transferência de Titularidade de linha, declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condições, incluindo selecionar nova oferta aderente a perfil/segmento do cessionário que será o novo titular da linha, a Vivo é responsável somente pela transferência de titularidade dos serviços e está isenta da responsabilidade da transferência das estações móveis (EM), sendo de responsabilidade única e intransferível do cliente e no caso de parcelamento do valor do aparelho, quitar o restante das parcelas da estação móvel. Termo de Transferência de Titularidade, disponível no site: www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/pdf/para-empresas/regulatorio/movel/termo-de-transferencia.pdf.

16. A Vivo declara que possui um Programa de Privacidade e Proteção de Dados e que seus processos, sistemas e condutas estão e permanecerão em conformidade com a legislação relativa à privacidade e proteção de dados, em especial a Lei Geral de Proteção de Dados. Informações do Centro de Privacidade da Vivo disponíveis em www.vivo.com.br/a-vivo/informacoes-aos-clientes/centro-de-privacidade.

16.1. Cada uma das Partes, em virtude do acesso que tiveram e terão às informações privilegiadas ou confidenciais da outra Parte, assume reciprocamente o compromisso de tratar os dados na forma da legislação vigente e da regulamentação aplicável, além de:

16.2. Não divulgar total ou parcialmente a existência, o objeto e/ou o conteúdo deste Contrato a quaisquer terceiros, que não a seus respectivos administradores, representantes, empregados e consultores, dos quais deverão exigir, sob sua exclusiva responsabilidade, iguais obrigações de confidencialidade;

16.3. Não permitir o acesso de terceiros às informações confidenciais da outra Parte, que não seus respectivos administradores, representantes, empregados e consultores, e a estes apenas na extensão necessária para permitir a concretização do objeto deste Contrato;

16.4. Não utilizar qualquer das informações, exceto para os fins previstos no Contrato;

16.5. Manter total confidencialidade em relação às informações recebidas, inclusive zelando, com rigor, para que não haja circulação de cópias, e-mails, fax ou outras formas de comunicação privada ou pública das informações, além da estritamente necessária para o cumprimento deste Contrato.

16.6. As Partes declaram que não constituem infração ao disposto nesta Cláusula Décima as hipóteses em que:

16.7. A informação torne-se disponível ao público em geral por meio que não resulte de sua divulgação pelas Partes ou seus representantes, suas controladoras, controladas ou empresas que, direta ou indiretamente, estão sujeitas ao mesmo controle a que está sujeita a Parte;

16.8. A revelação seja exigida por autoridade governamental ou ordem de juízo/tribunal competente sob pena de ser caracterizada desobediência ou outra penalidade. Nessas hipóteses, o material a ser revelado deverá ser objeto de toda a proteção governamental ou judicial aplicável, devendo a Parte que estiver obrigada a revelar tais informações, notificar a outra Parte anteriormente à sua divulgação; ou a revelação seja previamente autorizada pela outra Parte, por escrito.

16.9. As Partes reconhecem que todas as informações confidenciais fornecidas constituem propriedade exclusiva da Parte que as forneceu, e que sua revelação ou a celebração do presente Contrato não implicam, de forma alguma, licença, autorização, concessão, cessão, transferência, expressa, tácita ou implícita, de qualquer direito autoral, de propriedade intelectual, idéia, conceito, marca, patente, ou outro direito de titularidade das Partes.

16.10. Para fins do presente Contrato, entende-se por informações confidenciais ou privilegiadas toda e qualquer informação, e documentos de qualquer espécie que sejam entregues a uma das Partes pela outra Parte, ou por seus consultores, auditores, contadores, advogados, representantes e empregados, que sejam relativos aos negócios das Partes ou aos negócios de seus clientes, fornecedores e associados, incluindo, mas sem qualquer limitação, dados de gestão, dados financeiros e estratégias de mercado. As Partes deverão instruir todos aqueles a quem fornecerem acesso a informações confidenciais da outra Parte sobre a obrigação de sigilo e de não divulgação ora assumidas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
OU DIVULGAÇÃO.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Clicksign 44d401ca-a52A-464b-9d56-9204cdc4a95e

16.11. As Partes continuarão obrigadas a conservar e manter o mais estrito sigilo em relação às informações confidenciais ou privilegiadas, obtidas em virtude da execução do Contrato, por um prazo de 2 (dois) anos contados de seu término, sendo o Contrato armazenado pelo prazo de 5 (cinco) anos, como forma de garantir o cumprimento das correspondentes obrigações legais aplicáveis, sendo garantido ao CLIENTE que o armazenamento dos dados pessoais dos seus usuários pela VIVO ou por terceiros subcontratados será efetuada mediante a adoção de medidas de segurança e proteção física e lógica das informações.

16.12. A violação dos deveres estabelecidos nesta Cláusula Oitava ou o descumprimento dos deveres de confidencialidade estabelecidos neste instrumento sujeitará a Parte infratora ao ressarcimento de todos os prejuízos, incorridos pela Parte prejudicada por tal violação, limitada esta obrigação de indenização exclusivamente aos danos diretos devidamente comprovados que tal Parte prejudicada venha a sofrer em razão do descumprimento dos deveres de confidencialidade aqui pactuados.

16.13. Por estipulação legal, a VIVO irá armazenar os registros da sua conexão à Internet pelo prazo de 1 (um) ano, garantindo para este efeito a adoção de medidas de segurança física e lógica e que permitem salvaguardar a proteção e segurança, sigilo e confidencialidade dos registros de conexão, pelo que após o decurso do prazo de 1 (um) ano, a VIVO eliminará todos os registros de conexão dos seus registros. A autoridade policial ou administrativa ou o Ministério Público poderão requerer cautelarmente o armazenamento dos registros de conexão por um prazo adicional, em relação ao prazo previsto.

16.14. Os registros de conexão somente serão disponibilizados pela VIVO, de forma autônoma ou associados a dados pessoais, mediante ordem judicial, nos termos da lei.

16.15. Salvo o disposto nos itens anteriores, não haverá o fornecimento a terceiros de demais dados pessoais, inclusive registros de conexão, salvo mediante consentimento livre, expresso e informado ou nas hipóteses previstas em lei ou identificadas neste Contrato.

17. Do Combate a Corrupção as PARTES se comprometem, reconhecem e garantem que:

17.1. Tanto as PARTES, como qualquer de seus empregados e agentes relacionados de alguma maneira com o Compromisso Relevante[1], se aplicável, cumprirão a todo momento durante o Compromisso Relevante (incluindo, se for o caso, a aquisição dos produtos e/ou conteúdo que estiverem relacionados com o fornecimento de bens e/ou prestação de serviços objeto deste contrato) com todas as leis, estatutos, regulamentos e códigos aplicáveis em matéria de combate à corrupção, incluindo, em qualquer caso e sem limitação, a Lei de Combate à Corrupção no Exterior, dos Estados Unidos (coletivamente, "Normativa de Combate à Corrupção");

17.2. Em relação ao Compromisso Relevante, as PARTES, seus empregados e agentes, se aplicável, não oferecerão, prometerão ou entregarão, ou, antes da assinatura deste contrato, já ofereceram, prometeram ou entregaram, direta ou indiretamente, dinheiro ou objetos de valor a (i) "Funcionário Público"[2] a fim de influenciar em ações da autoridade ou órgão público ou, de alguma forma, para obter uma vantagem indevida; (ii) qualquer outra pessoa, que tenha conhecimento que todo ou parte do dinheiro ou do objeto de valor será oferecido ou entregue a Funcionário Público a fim de influenciar em ações da autoridade ou órgão público ou, de alguma forma, para obter uma vantagem indevida; ou (iii) qualquer outra pessoa a fim de induzi-la a agir de maneira desleal ou, de alguma forma, inapropriada;

17.3. As PARTES conservarão e manterão livros e registros financeiros precisos e razoavelmente detalhados com relação a este contrato e ao Compromisso Relevante;

17.4. As PARTES disporão ou, se for o caso, aplicarão os procedimentos adequados para garantir o cumprimento da Normativa de Combate à Corrupção e para garantir de forma razoável que violações de tal Normativa de Combate à Corrupção sejam prevenidas, detectadas e dissuadidas;

17.5. As PARTES comunicarão de imediato, uma à outra, eventual violação de qualquer das obrigações descritas nas letras (a), (b) e (c) desta Cláusula. Caso ocorra tal descumprimento, a parte prejudicada se reserva o direito de exigir da parte infringente a adoção imediata de medidas corretivas apropriadas;

17.6. As manifestações, garantias e compromissos das PARTES constantes nesta Cláusula serão aplicáveis na sua totalidade a qualquer terceiro sujeito ao controle e influência das PARTES, ou que atue em seu nome, com relação ao Compromisso Relevante; de forma que as PARTES manifestam que adotaram todas as medidas razoáveis para assegurar o cumprimento das obrigações, garantias e compromissos por parte desses terceiros. Além disso, nenhum direito ou obrigação, assim como nenhum serviço a ser prestado pelas PARTES com relação ao Compromisso Relevante, será cedido, transferido ou subcontratado a qualquer terceiro sem o prévio consentimento por escrito da outra PARTE;

17.7. As PARTES certificarão periodicamente que cumprem com esta Cláusula sempre que solicitado pela outra parte.

17.8. O descumprimento desta Cláusula de "Cumprimento das Leis de Combate à Corrupção" será considerado um descumprimento contratual grave. Na hipótese de ocorrer tal descumprimento, exceto se o mesmo for corrigido conforme disposto na letra (e) desta Cláusula, este contrato poderá ser imediatamente suspenso ou rescindido pela parte prejudicada, sem que esta tenha que pagar qualquer valor devido à outra parte.

17.9. Na medida do permitido pela legislação aplicável, as PARTES indenizarão e isentarão, uma a outra, de toda e qualquer reivindicação, danos, perdas, prejuízos, penalizações e custos (incluindo, mas não se limitando, honorários advocatícios) e de qualquer despesa decorrente ou relacionado ao descumprimento das obrigações contidas nesta Cláusula de "Cumprimento das Leis de Combate à Corrupção".

17.10. As PARTES cooperarão, dentro do critério de razoabilidade, com qualquer solicitação de documentos e esclarecimentos, realizada pela outra Parte ou em nome desta, para comprovar o cumprimento das obrigações e manifestações presentes na Cláusula de "Cumprimento das Leis de Combate à Corrupção".

18. A Oferta é destinada ao uso de aparelhos com tecnologia 4G ou superior, não sendo possível a adesão de novos clientes com aparelhos com tecnologia inferior. No caso de contratação do modem, o cliente declara ter verificado na embalagem ou manual de instrução do modem adquirido a sua compatibilidade com o sistema operacional do equipamento com o qual o modem será utilizado.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA, ADAPTAÇÃO, MODIFICAÇÃO OU UTILIZAÇÃO.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Clicksign 44d401ca-a52A-464b-9d6f-9284cdc4a95e

19. Ao aderir ao pacote de internet, o usuário fará jus à utilização de 1 (um) pacote de internet nas condições previstas com unidade mínima de tarifação dedados de 1 KiloByte (KB), equivalente a 1024 bytes. As tecnologias 5G SA e NSA correspondem a evolução da rede 4G. A Vivo está em fase de implementação de redes 5G SA e NSA, que irão propiciar uma melhor experiência nos downloads e uploads dos dispositivos que sejam capazes de se conectar a estas redes. Os usuários poderão experimentar essa nova rede, novos serviços, ciente e de acordo que o mesmo possui cobertura em constante crescimento. Para funcionamento do serviço em determinada tecnologia é necessário aparelho, chip e cobertura compatíveis com a mesma. Para mais informações, disponibilidade de cobertura e aparelhos compatíveis, acesse www.vivo.com.br/5G. A velocidade disponível de referência para as tecnologias 4G e 5G DSS corresponde a 5Mbps para download e 500Kbps para upload. O uso de dados nas velocidades citadas depende de cobertura, chip e aparelho compatíveis com a tecnologia.

a. A velocidade de transmissão de dados depende da oferta contratada, da cobertura disponível no local e o cliente declara está ciente de que, ao manter-se adimplente com suas obrigações contratuais, terá direito a um bônus na velocidade de sua conexão de internet, conforme as condições estabelecidas pela Vivo e descritas abaixo: O bônus de velocidade será concedido automaticamente mediante ao pagamento em dia de cada fatura devida, sem necessidade de solicitação por parte do CLIENTE.

b. A Vivo reserva-se o direito de definir e alterar, a seu exclusivo critério, os critérios e o percentual do bônus de velocidade, comunicando previamente o CLIENTE sobre quaisquer mudanças.

c. Em caso de inadimplência, o CLIENTE perderá o direito ao bônus de velocidade, que será restabelecido somente após a regularização de todas as pendências financeiras.

d. Esta cláusula não exime o CLIENTE de suas obrigações contratuais e legais, sendo o bônus de velocidade um benefício adicional oferecido pela Vivo como forma de incentivo à adimplência.

e. não inclui os pacotes Vivo Internet Escritório). Ao atingir 100% da franquia, o cliente permanecerá conectado, porém com velocidade reduzida e sem pagar excedente de utilização.

f. Área Rural/Área SEM cobertura Vivo: O cliente declara que consultou o mapa de cobertura no site www.vivo.com.br/cobertura e está ciente de que os valores dos serviços contratados/utilizados serão considerados devidos, mesmo que sua localidade/área informada em dados do cliente não possua cobertura Vivo, podendo ou não captar sinal de estações próximas. O cliente, declara, ainda, ter interesse na contratação do SMP para utilização na área de cobertura da Vivo.

20. O cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições de todos as ofertas e serviços descritos nos anexos deste contrato, inclusive da etiqueta padrão e complemento, se submetendo ao Regulamento da promoção vigente, quando aplicável. As ofertas de serviço e regulamentos estão disponíveis em www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos.

21. Bloqueio do uso do chip para tráfego de voz em chips de modems e tablets: O cliente está ciente que o chip adquirido para uso em modem e tablets está condicionado a Oferta que prevê o uso exclusivamente de dados e encontra-se bloqueado para o tráfego de Voz. Caso cliente tenha necessidade de uso de voz no SIMcard contratado, será necessário que faça opção por outra oferta para uma que contemple tráfego de voz por meio de contratação via canais de atendimento da Vivo 10315.

22. A CONTRATANTE fica desde já ciente que o primeiro reajuste da Oferta poderá ocorrer em prazo inferior a 12 meses da data da contratação, conforme data base prevista na etiqueta da Oferta."

23. AO cliente declara que entendeu e se compromete a manter o perfil das composições contidos neste documento. Caso haja a identificação do não cumprimento deste perfil, a Vivo se reserva ao direito de rever as condições comerciais deste contrato, desde que acordado entre as partes e mediante termo aditivo.

24. O cliente declara estar ciente e aceita o preço de oferta padrão para contratação de serviços que não constam nessa minuta ou aditivo. Os valores podem ser consultados em www.vivo.com.br/empresas. Fica, desde já acordado, que este contrato não gera nenhum efeito a outros contratos que o cliente possa ter firmado com a Vivo. Cada contrato gerará seus efeitos de forma independente um do outro, em especial, as tratativas relacionadas a fidelização.

25. A Vivo poderá realizar a suspensão e/ou cancelamento do serviço quando constatados o By-pass uso indevido e/ou fraudulento, sendo dentre outros elementos, incluindo, mas não se limitando a:

a. Repasse ou comercialização de minutos/serviços;

b. Utilização do Vivo Chip em equipamentos como GSM Box, Black Box, PABX e equipamentos similares potencializado o uso de minutos e serviços de maneira mecânica e/ou massiva;

c. Utilização de minutos e SMS que não tenham característica de conversações/ mensagens normais entre pessoas;

d. Realização de ligações simultâneas ou consecutivas ou em intervalos regulares para os mesmos destinatários;

e. Envio de SMS de maneira a prejudicar o bom funcionamento da rede, e/ou com intuito de lesar à terceiros e/ou a própria Vivo, também de maneira mecânica e/ou massiva, utilização com finalidade comercial, destinada à obtenção de lucro por parte do CLIENTE ou ainda de maneira a desviar a finalidade adequada do Serviço Móvel Pessoal.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA OU DIVULGAÇÃO.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Clicksign 14d401ca-a52A-464b-9d6f-9284cdc4a95e

26. Os elementos listados na cláusula acima e outros que eventualmente ocorrerem serão caracterizados quando se observar quaisquer das hipóteses abaixo, isoladamente e/ou conjunto, elencadas, incluindo, mas não se limitando a:

a. Volumes elevados de SMS e enviados fora de um padrão razoável para o usuário;

b. Alto volume de chamadas originadas e desproporcionais ao recebimento de chamadas;

c. Alto volume de SMS enviados e desproporcionais ao número de recebimentos;

d. Volume não razoável de destinatários de chamadas e/ou SMS por dia;

e. Uso de portal de voz, chat, tele amizade e similares, assim como para conexões a Internet. O beneficio somente deve ser utilizado de pessoa para pessoa (P2P);

f. Utilização da oferta contratada para práticas que desrespeitem a lei, a moral e bons costumes, tais como prejudicar membros da comunidade, obter acesso a informações de terceiros;

g. Quaisquer outros elementos que, independentemente da eventualidade, caracterizarem o By-pass ou uso indevido, fraudulento, massivo e/ou mecânico do Serviço Móvel Pessoal.

27. O cliente declara estar ciente de que poderá haver cobrança de ativação do eSIM (chip virtual) na contratação do acesso móvel ou em qualquer movimentação, como migração de oferta, troca de aparelho ou reativação de linha, que exija a reativação do serviço.

28. O cliente está ciente que na hipótese de eventual pedido de troca ou renegociação de produtos e serviços contratados a Vivo efetuará a exclusão dos produtos e serviços previamente contratados e os substituirá pelos novos produtos e serviços indicados neste contrato, este procedimento não isenta o cliente da responsabilidade descritas no item 2 deste contrato, assim como quitar as parcelas vincendas das estações móveis previamente adquiridas.

29. Caso haja a solicitação de portabilidade de código de acesso, o cliente declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condições do Termo de Solicitação de Portabilidade de Código de Acesso Móvel e Fixo para Pessoas Jurídicas, disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/contratos-regulamentos-ate-agosto-25/movel.

30. Clientes que utilizam chip de dados embarcado em soluções e ou equipamentos que dependem exclusivamente de protocolo de endereço público para acesso da sua aplicação devem estar cientes que a Vivo utiliza IPv6 como protocolo de endereço para acessos a rede de internet, atribuindo IPs privados ao protocolo aumentando a capacidade aos acessos na rede de internet, podendo a Vivo a vir adotar padrão superior.

31. A alteração da Oferta contratada, inclusive valores, incidirá sobre todos os acessos envolvidos, sem modificar os respectivos status que eles se encontram, quer estejam ativos ou bloqueados/suspensos, especificamente decorrentes de solicitação do Cliente, perda e roubo ou inadimplências.

32. O CLIENTE declara estar ciente de que, a partir da entrada em vigor da reforma tributária do consumo, na contratação de serviços e aquisição de bens móveis imateriais, o Imposto sobre Bens e Serviços (IBS) será devido ao estado e ao município em que estiver localizado seu domicílio principal, nos termos do artigo 11, inciso X, da Lei Complementar 214/2025.

33. Caso o CLIENTE não possua registro no "Cadastro com Identificação Única", mantido pelas Administrações Tributárias da União, Estados e Municípios, ou ainda na impossibilidade de acesso ao referido cadastro, será utilizado para fins de destinação do IBS o endereço declarado pelo CLIENTE à Vivo (Telefônica Brasil S.A.), nos termos do artigo 11, § 3º, incisos II e III e §6º, da Lei Complementar 214/2025.

34. O endereço foi obtido mediante coleta de informações, fornecidas pelo CLIENTE, e relevante durante a execução da operação, sendo que o CLIENTE é responsável por manter seu endereço atualizado e deverá informar qualquer alteração à Vivo pelos canais de atendimento disponíveis, sem necessidade de novo contrato."

35. O Cliente poderá optar em contratar as ofertas de modo avulso ou conjuntamente com outras ofertas atreladas, conforme as características de cada produto termos das Condições Específicas para serviços contratados, e caso haja a contratação de serviços, as regras contratuais constam estabelecidas em seus respectivos Contratos de Adesão e Propostas Técnico-Comerciais, eventualmente vinculadas, Contratos e mais informações disponíveis em: www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

36. Caso haja a contratação de serviços, o Cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições do Contrato de Adesão dos respectivos serviços disponível no site: www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos.

37. O cliente declara estar ciente que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale a opção a seguir caso deseje o recebimento da conta via DIGITAL: ( )

38. Para casos de renegociação de valores o contratante fica ciente de que o reflexo total das novas condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 70 (setenta) dias corridos após a assinatura do contrato.

39. O cliente está ciente e de acordo que nos casos de pedido de CANCELAMENTO ou SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA DOS SERVIÇOS deverá ser solicitado através dos canais de atendimento Vivo ou por meio de e-mail informado a ele no ato da assinatura do contrato específico para esta finalidade. Referida solicitação só poderá ser executada a partir da confirmação pela Vivo que a representatividade da empresa está de acordo com quem a solicitou. Até a validação da Vivo ser concluída o cliente será cobrado pelo que consumir.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA OU DIVULGAÇÃO.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Clicksign 44d401ca-a52A-464b-9f6f-9204cdc4a95e
Nº do Protocolo: 2025/3806050 Anexo/Sequencial: 8

40. Condições Específicas - Produto Vivo Gestão de Equipe – VGE. Na hipótese de contratação do serviço Vivo Gestão de Equipe, o Cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições do Contrato de Adesão, disponível no site:. https://vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/solucoes_digitais.

41. O serviço Vivo Gestão de Equipe será prestado pela IoTBD - TELEFONICA IOT, BIG DATA E TECNOLOGIA DO BRASIL S.A., empresa com sede Cidade de Barueri, Estado de São Paulo, na Alameda Xingu, nº. 200, conjunto 1.001, Alphaville Centro Industrial e Empresarial, inscrita no CNPJ/MF sob nº 35.308.475/0001-24 neste ato devidamente representada em conformidade com seu Estatuto Social, doravante denominada IoTBD.

42. Condições Específicas - Produto Gestão de Dispositivos - MDM. O cliente, neste ato, declara que conhece e concorda com as Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação de Serviços disponível no site www.vivo.com.br/contrato-servico-seguranca, comprometendo-se a cumpri-lo integralmente assim como as condições comerciais indicadas neste Termo de Aquisição, tendo pleno conhecimento de todas as cláusulas e condições deste Termo e seus Anexos. Incluindo regras de Fidelização e Vigência, da Rescisão, Cancelamento ou suspensão dos Serviços, do Reajuste e renovação do Serviço. DA UTILIZAÇÃO DO SERVIÇO: A TELEFÔNICA reconhece a entrega do serviço mediante o processo de ativação das licenças conforme contrato citado.

43. Condições Específicas para serviços contratados - Produto Seguro Celular: Caso haja contratação do serviço Vivo Seguro Celular, o Cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições do Contrato de Adesão disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/contratos-regulamentos-ate-agosto-25/movel.

44. Condições Especificas para serviços contratados – Produto Office 365: Caso haja contratação do Office 365, o Cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições de contratação do(s) produtos(s) pela Microsoft que estão disponíveis no site Vivo Empresas www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/cloud sendo necessária adesão do cliente.

45. As condições de contratação dos Serviços de Cloud e Serviços de Valor Adicionado, para os demais produtos, também estão disponíveis no site Vivo Empresas, porém no seguinte endereço www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/cloud.

46. Caso a oferta adquirida possua benefício adicional, este será concedido pelo prazo na tabela “Descrição da composição”, contados a partir da data de habilitação da linha. Para permanecer com o benefício pelo prazo estabelecido, a oferta não deve ser alterada.

47. Condições Específicas - Produto Google Workspace: Caso haja contratação de licenciamento Google, o Cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições do Contrato de Serviços de Cloud disponível no site: www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/cloud.

48. O CLIENTE autoriza desde já a VIVO a divulgar externamente informações relacionadas à solução contratada no presente instrumento, bem como sua razão social e logomarca, sendo certo que informações concorrencialmente sensíveis não serão objeto de divulgação. Antes de realizar a divulgação, o CLIENTE será notificado sobre a intenção da VIVO.

A CONTRATANTE declara total ciência e concordância com as condições especificadas neste CONTRATO.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign 14d401ea-a534-464d-b8d6-8204cdc4a95e
ÇÃO.

6.

Anexo I
Lista de Gestores e Representantes Legais

Representantes Legais			
Nome	CPF	RG	E-mail
Jose Carlos Rizoli	171.893.228-68	31486472	contratos@indshsaude.org.br

Lista De Gestores | Chave de E-mail					
Nome	Papel	CPF	RG	Telefone	E-mail
Jose Carlos Rizoli	Gestor Administrativo Principal	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br
Jose Carlos Rizoli	Gestor Administrativo	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br

Informações Gerais

O(s) cliente(s) acima qualificado(s) e nos termos das cláusulas gerais do contrato de adesão ao serviço móvel pessoal pós-pago, do termo de solicitação de serviço móvel pessoal - pessoa jurídica e demais documentos aplicáveis às relações contratuais entre Telefônica/Vivo e o cliente, designam o(s) gestor(es) acima qualificado(s), assim como a chave de e-mail criada e gerenciada pelo próprio cliente: para representá-lo perante a Telefônica/Vivo. O presente cadastro permitirá que o Gestor(es) e/ou a chave de e-mail realizem toda e qualquer demanda relacionada aos serviços ora ou futuramente prestados pela Telefônica/Vivo, sendo estes contidos neste contrato ou através de termo SMP, bem como relativos a equipamentos cedidos em comodato, locados e/ou vendidos pela Telefônica/Vivo ao cliente. Podendo ainda realizar a Transferências de Titularidade das linhas pertencentes a este cliente, desde que a transferência seja entre Filiais e/ou Empresas do Grupo relacionados no anexo III. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que tais demandas poderão ser realizadas por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Telefônica/Vivo, incluindo, mas não se limitando a, assinatura de documentos bem como através do e-mail devidamente cadastrado neste documento, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante identificação positiva). É de exclusiva responsabilidade do cliente a alteração dos dados cadastrais do(s) gestor(es) e da chave de e-mail, sempre que necessário. A Telefônica/Vivo não se responsabiliza por atos praticados pelo gestor cadastrado e/ou pelos usuários da chave de e-mail devidamente cadastrados pelo próprio cliente, em nenhuma hipótese. Para acesso aos canais de atendimento da Telefônica/Vivo (Central de Relacionamento e Meu Vivo Empresas), os números dos telefones indicados dos gestores desse contrato deve sempre ser da Telefônica/Vivo, caso o contato seja realizado de um número de outra operadora é necessário ligar para 10315.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA, ...ÇÃO.
Clicksign 14d401ea-a534-464d-8d65-8204cdc4a95e

7.

Anexo II
Termo Complementar
Relação de Terminais da Negociação

Razão Social					Documento				Simulação
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh					23.453.830/0023-85				S000003904040
Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Documento	Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Documento
1	C000009005933	91		23453830002385					

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Glicksign 14d401ea-a534-464d-8d66-8204cdc4a95e
ÇÃO.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

8.

Anexo III
Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis

Contratante

Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh
CNPJ: 23.453.830/0023-85
E-mail Representante Legal: contratos@indshsaude.org.br

Endereço de Entrega dos Dispositivos Móveis

Endereço Completo: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191
Bairro: Centro
Cep: 68700-005
Cidade: Capanema
UF: PA

Responsável pelo Recebimento dos Dispositivos

Nome Completo: Jose Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
RG: 31486472
Telefone de Contato: (91) 99271-1909

O CONTRATANTE e/ou a pessoal indicada pelo mesmo neste presente termo, são os únicos e exclusivos responsáveis pelo recebimento destes dispositivos no endereço indicado como "endereço de entrega", eximindo a CONTRATADA de qualquer responsabilidade sobre extravio ou recebimento dos dispositivos por terceiros.

No ato da entrega, a CONTRATADA fará a confirmação dos dados cadastrais do CONTRATANTE e/ou Responsável pelo recebimento indicado pelo CONTRATANTE, para concluir entrega dos dispositivos.

Caso haja alguma divergência nos mesmos, a entrega não será realizada.

Caso o CONTRATANTE ou responsável indicado pelo mesmo não esteja presente no endereço solicitado, a CONTRATADA efetuará o cancelamento da solicitação.

A CONTRATADA tem a obrigação de entregar os dispositivos, conforme descritos na solicitação, no endereço indicado pelo CONTRATANTE e em perfeitas condições de uso.

A CONTRATADA fornecerá ao CONTRATANTE, no ato da entrega, uma via da nota fiscal de entrega das mercadorias contratados nesta solicitação.

O Procedimento acordado em caráter de exceção será:

- **Emissão da nota fiscal com os dados do CNPJ Cliente**

O CONTRATANTE tem ciência da necessidade de cumprimento das suas obrigações fiscais conforme legislação.

As demais clausulas e condições contratuais referente a esta contratação estão descritas no TERMO SMP, documento parte do KIT de Documentação assinado e validado pelo CONTRATANTE nesta solicitação.

Para ter informações sobre a sua fatura, acesse o site www.vivo.com.br/meuvivoempresas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚ
BLICA OU UTILIZAÇÃO.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Clicksign 44d401ca-a524-464b-9d56-9284cdc4a95e

9.

Anexo IV
Contrato de Permanência

Dados Cadastrais Empresa			
Razão Social	Documento	Prazo Contrato	Proposta
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh	23.453.830/0023-85	24 meses	S000003904040

PÓS-PAGO - Descrição de Benefícios						
ID Composição	DDD	Qtde. Linhas	Vlr. Unit. do Benefício	Vlr. Total do Benefício	Aparelho	Desconto de Aparelho
C000009005933	91	1	R$ 237.75	R$ 237.75	R$ 15.00	R$ 0.00
		Valor Total dos Benefícios Concedidos		R$ 237.75		

PEN|BOX - Descrição Plano Base Internet				
ID Composição	DDD	Qtde. de Plano Base Internet	Vlr. Unit. Mensal do Benefício por Plano Base Internet	Vlr. Total Mensal do Benefício*
	Valor Total dos Benefícios Concedidos		R$ 0	R$ 0

* O benefício citado na tabela PEN/BOX, refere-se ao benefício do serviço de desconto.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign 14d401ea-a524-464d-8d65-8204cdc4a95e
ÇÃO.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

Contrato de Permanência De Prestação De Serviços de Voz e Dados Móvel para Pessoa Jurídica

O presente instrumento é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de Serviço Móvel Pessoal (SMP) e estabelece as condições do Contrato de Permanência. São partes deste instrumento a empresa TELEFÔNICA BRASIL S.A., denominada CONTRATADA, bem como a Pessoa Física ou Jurídica denominada cliente ou CONTRATANTE, ambas já devidamente qualificadas. Este instrumento trata das condições de prestação do serviço mediante a permanência por tempo mínimo de contratação.

Objeto

CLÁUSULA 1ª – O presente contrato estabelece as regras e condições para concessão de descontos ou benefícios relacionados ao serviço supramencionado, bem como as condições de permanência do cliente em razão do desconto/bene cio concedido.

Da vigência e Multa por Rescisão

CLÁUSULA 2ª – O presente contrato de permanência entra em vigor a partir da data de ativação do serviço contratado e terá vigência pelo período de 24 meses, sendo renovado automaticamente por períodos sucessivos de 24 meses. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e com a renovação automática por períodos sucessivos de mesmo prazo caso não haja manifestação do contrário conforme prazo e condições presentes na Cláusula 5ª do presente contrato.

CLÁUSULA 3ª – O cancelamento ou redução da composição inicial das linhas contratadas, no seu todo ou em parte, implica em cancelamento do desconto promocional e/ou benefício concedido, bem como na cobrança de multa pró-rata proporcional ao período vincendo para o término do período de permanência previsto em Contrato, a qual será efetuada de maneira proporcional ao valor total dos benefícios concedidos.

CLÁUSULA 4ª – As solicitações de alteração das condições contratadas implicam na rescisão do Contrato de Prestação do SMP e, quando efetuadas antes do prazo descrito na Cláusula 2ª deste instrumento, sujeitam o cliente à cobrança de multa pró-rata proporcional ao período vincendo ao término do referido Contrato. A cobrança de multa será efetuada de acordo com os benefícios concedidos que será exigido no caso de rescisão do Contrato de Prestação de Serviço antes do prazo estipulado, proporcional ao tempo restante para o término do prazo de permanência previsto neste termo.

a) No caso específico das ofertas base Internet (PEN/BOX), o valor mensal da multa é igual ao valor do benefício do serviço de desconto concedido menos R$1,00. O valor total por linha da multa a ser cobrada é o valor mensal da multa vezes o prazo contratual restante.

b) No caso específico das ofertas Smart Empresas, a multa é um valor fixo de acordo com a oferta contratada, não estando este valor atrelado à negociação de valor mensal da oferta contratada. A multa será calculada considerando o prazo restante de fidelização do cliente, de acordo com o quadro abaixo. O valor da multa mensal do contrato é por linha.

c) No caso específico dos serviços de Vivo Travel Mensal, o cálculo de multa fica da seguinte forma:
Quando 80% do valor negociado for > ou = a R$30,00 a multa mensal será de R$30,00 x meses faltantes;
Quando 80% do valor negociado for < a R$30,00, a multa mensal será os 80% do valor negociado x meses faltantes;

A cobrança da multa será realizada considerando o valor mensal da multa multiplicado pelo proporcional de meses faltantes para cumprimento do contrato; A fidelidade do Vivo Travel Mensal sempre acompanhará a fidelidade da oferta, então a multa do Vivo Travel Mensal estará sempre com a mesma data da multa da oferta;

Para clientes que não possuem o serviço contratado, a multa não será cobrada.

Tabela Valores de Multa - Smart Empresas

Planos Smart Empresas	Valor Mensal da Multa
SMART EMPRESAS NACIONAL VOZ	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 0.2GB	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 0.5GB	R$ 35 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 1GB	R$ 35 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 2GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 3GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 5GB	R$ 63 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 6GB	R$ 63 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 7GB	R$ 75 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 8GB	R$ 75 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 10GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 12GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 15GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 20GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 25GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 30GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA OU ALTERAÇÃO.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Clicksign 14d401ca-a52A-464b-9d6f-9284cdc4a95e

SMART EMPRESAS 40GB	R$ 140 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 50GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 60GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 80GB	R$ 220 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 100GB	R$ 300 * meses restantes de vigência contratual
VIVO V EMPRESAS	R$ 300 * meses restantes de vigência contratual

CLÁUSULA 5º O cliente poderá rescindir o contrato a qualquer tempo. A CONTRATADA deverá ser no ficada com no mínimo 30 dias de antecedência do encerramento de cada período.

Disposições Gerais

CLÁUSULA 6ª – Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.

CLÁUSULA 7ª – O cliente declara que tem conhecimento que a CONTRATADA oferece outras ofertas, pacotes e serviços sem período mínimo de tempo de permanência no contrato e que poderia optar por pagar o valor das ofertas e serviços contratados, sem incidência de descontos ou benefícios, conforme disponível no site www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/para-empresas/pdf/contratos-e-regulamentos/movel/ValoresCheiosFev23.pdf para o Smart Empresas, não permanecendo vinculado ao período mencionado acima.

A Vivo poderá disponibilizar outros períodos contratuais de permanência a partir de 12 meses, mediante solicitação diretamente ao seu Representante de Vendas.

CLÁUSULA 8ª – O cliente está ciente que este termo vale para a negociação atual e que poderá ser rescindido a qualquer tempo. Para qualquer alteração futura em um ou mais serviços contratados um novo contrato de permanência deverá ser firmado para estes.

CLÁUSULA 9ª – O número da Central de Relacionamento com o cliente da CONTRATADA é 10315, sendo 142 para pessoas com deficiência. Central de Atendimento Anatel: 1331.

CLÁUSULA 10ª - Na hipótese da suspensão do serviço a pedido do cliente, pelo prazo previsto na regulamentação, fica, desde já ajustado que, ao término do período de suspensão, volta a fluir o prazo restante para o período de vigência do contrato firmado pelo cliente.

Acesse e cadastre-se no Meu Vivo Empresas, seu canal de autoatendimento.

http://vivo.tl/meuvivoempresas

Na condição de representante legal da empresa, estou ciente e de acordo para as condições técnicas e comerciais apresentadas na Proposta Comercial de número S000003904040 bem como nos termos que compõem este documento.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA OU UTILIZAÇÃO.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
Clicksign 14d401ca-a52a-464b-9d56-9284cdc4a95e
Nº do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

Contrato_S000003904040_29102025091705.pdf

Documento número #14d401ea-a524-464d-8d6f-9204cdc4a95e

Hash do documento original (SHA256): ccb6def607de4731aaf6c63629da37d85392361d60bd09327a77d4cf9f19bb1d

Assinaturas

Jose Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
Assinou como representante legal em 29 out 2025 às 12:09:58

Log

29 out 2025, 09:17:09	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 criou este documento número 14d401ea-a524-464d-8d6f-9204cdc4a95e. Data limite para assinatura do documento: 13 de novembro de 2025 (09:11). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
29 out 2025, 09:17:13	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 adicionou à Lista de Assinatura: contratos@indshsaude.org.br para assinar como representante legal, via E-mail. Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Jose Carlos Rizoli e CPF 171.893.228-68.
29 out 2025, 12:09:58	Jose Carlos Rizoli assinou como representante legal. Pontos de autenticação: Token via E-mail contratos@indshsaude.org.br. CPF informado: 171.893.228-68. IP: 187.50.216.42. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5310811 e longitude -46.6608875. URL para abrir a localização no mapa: https://assinaturadigital.vivo.com.br/location. Componente de assinatura versão 1.1331.0 disponibilizado em https://assinaturadigital.vivo.com.br.
29 out 2025, 12:09:58	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 14d401ea-a524-464d-8d6f-9204cdc4a95e.

ICP Brasil

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://www.clicksign.com/validador e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 14d401ea-a524-464d-8d6f-9204cdc4a95e, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

BIONEXO S.A.

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00096380

Celebram este Contrato de Licenciamento de Uso das Soluções Digitais **("CONTRATO")**, na melhor forma do direito, por estarem de acordo com todas as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, inscrita no CNPJ/MF sob n° 23.453.830/0005-01, com sede à AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA, na Cidade de SAO PAULO, Estado de SP.
Empresas autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002547 Razão social: HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO - CNPJ Nº: 18145870000114 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000501 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002709 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000412 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002890 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000170 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001907 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002032

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0005-01 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0005-01 - SEDE ADMINISTRATIVA
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0020-32 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0020-32 - UPA24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	18.145.870/0001-14 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO
Utilizado por	18.145.870/0001-14 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0019-07 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0019-07 - HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 2661.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAMPOS SALES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 6109.42 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 3197.64 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0001-70 - HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0028-90 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0028-90 - UPA SANTANA (UPA PORTE II)

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1200.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0027-09 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0027-09 - UPA SANTA PAULA 24H (UPA PORTE II)
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1200.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0025-47 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0025-47 - UPA III DR. ALAIR MAFRA ANDRADE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1875.32 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 3197.64 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 4901.06 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1706.61 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

bionexo

Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0004-12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

O valor descrito no campo Preço da Tabela Produto e Preço será válido para os próximos 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do Contrato. Após o término deste período, caso haja qualquer alteração da Tabela de Preços vigente do LICENCIANTE, o LICENCIADO será notificado sobre o novo valor, mediante aviso prévio de 30 dias, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual pelo IPCA previsto neste Contrato.

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Implementação Remota

Parcelas:

CNPJ Faturado	Solução
18.145.870/0001-14	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0001-70	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0004-12	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

12	R$ 0,00
23.453.830/0005-01	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0015-75	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 3197,64
2	R$ 3197,64
3	R$ 3197,64
4	R$ 3197,64
5	R$ 3197,64
6	R$ 3197,64
7	R$ 3197,64
8	R$ 3197,64
9	R$ 3197,64
10	R$ 3197,64
11	R$ 3197,64
12	R$ 3197,64
23.453.830/0017-37	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1706,61
2	R$ 1706,61
3	R$ 1706,61
4	R$ 1706,61
5	R$ 1706,61
6	R$ 1706,61
7	R$ 1706,61
8	R$ 1706,61
9	R$ 1706,61
10	R$ 1706,61
11	R$ 1706,61
12	R$ 1706,61
23.453.830/0019-07	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 2661,90
2	R$ 2661,90
3	R$ 2661,90
4	R$ 2661,90
5	R$ 2661,90
6	R$ 2661,90
7	R$ 2661,90
8	R$ 2661,90
9	R$ 2661,90
10	R$ 2661,90
11	R$ 2661,90
12	R$ 2661,90
23.453.830/0020-32	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00

Este documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZZI LIPARAY ADM LTDA ME através do protocolo 25060505355XXX-K2QYG-6DXQR-E6PME
https://portal.bionexo.com.br/validate/25060505355XXX-K2QYG-6DXQR-E6PME

3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0021-13	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 4901,06
2	R$ 4901,06
3	R$ 4901,06
4	R$ 4901,06
5	R$ 4901,06
6	R$ 4901,06
7	R$ 4901,06
8	R$ 4901,06
9	R$ 4901,06
10	R$ 4901,06
11	R$ 4901,06
12	R$ 4901,06
23.453.830/0023-85	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 3197,64
2	R$ 3197,64
3	R$ 3197,64
4	R$ 3197,64
5	R$ 3197,64
6	R$ 3197,64
7	R$ 3197,64
8	R$ 3197,64
9	R$ 3197,64
10	R$ 3197,64
11	R$ 3197,64
12	R$ 3197,64
23.453.830/0025-47	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1875,32
2	R$ 1875,32
3	R$ 1875,32
4	R$ 1875,32
5	R$ 1875,32
6	R$ 1875,32
7	R$ 1875,32

Este documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZZO LLPara validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.gestaoe.com.br/validate/G5MQX-K2QYG-6DJXQ-E6PME

8	R$ 1875,32
9	R$ 1875,32
10	R$ 1875,32
11	R$ 1875,32
12	R$ 1875,32
23.453.830/0027-09	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1200,00
2	R$ 1200,00
3	R$ 1200,00
4	R$ 1200,00
5	R$ 1200,00
6	R$ 1200,00
7	R$ 1200,00
8	R$ 1200,00
9	R$ 1200,00
10	R$ 1200,00
11	R$ 1200,00
12	R$ 1200,00
23.453.830/0028-90	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1200,00
2	R$ 1200,00
3	R$ 1200,00
4	R$ 1200,00
5	R$ 1200,00
6	R$ 1200,00
7	R$ 1200,00
8	R$ 1200,00
9	R$ 1200,00
10	R$ 1200,00
11	R$ 1200,00
12	R$ 1200,00
23.453.830/0029-70	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 6104,42
2	R$ 6104,42
3	R$ 6104,42
4	R$ 6104,42
5	R$ 6104,42
6	R$ 6104,42
7	R$ 6104,42
8	R$ 6104,42
9	R$ 6104,42
10	R$ 6104,42
11	R$ 6104,42
12	R$ 6104,42

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão imotivada	Conforme notificação prévia de 90 dias, a contar do primeiro dia do mês subsequente da data da solicitação do encerramento contratual.
	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENCIAMENTO serão formalizadas por meio de Termo Aditivo, sem prejuízo de sua aplicação. 2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é uma Organização Social da Saúde e que mantém contrato de gestão junto ao poder público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer motivo, o LICENCIADO deverá comunicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será automaticamente rescindido sem qualquer ônus, multa ou necessidade de cumprimento do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as demais hipóteses de rescisão contratual seguirão o CONTRATO DE LICENCIAMENTO e os TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO e que o LICENCIADO deverá quitar todas as

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RAZZOLI. Para acessar os documentos e assinaturas, acesse https://portal.d4sign.com.br/validate/5WXX-K2QY-6UXO-TEPM

Condições especiais	obrigações financeiras do Contrato até o término da vigência deste Contrato, sob pena de autorizar de pleno direito à LICENCIANTE a tomar as medidas judiciais cabíveis para execução forçada desta obrigação. 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adimplir o presente contrato é oriundo de repasse pelo Ente Público (Estado), que mantém parceria com a LICENCIANTE, portanto, havendo atraso em tal repasse para a LICENCIANTE, será concedido um prazo de 60 (sessenta) dias, após a data do vencimento, para que ocorra a regularização dos pagamentos, após esse prazo será considerada a inadimplência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS DE LICENCIAMENTO, dos CONTRATOS DE SERVIÇOS ADICIONAIS e do presente Termo fica eleito o Foro da Comarca do São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas quaisquer questões ou litígios oriundos do presente Termo. 5. A Unidade Autorizada - HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA – CNPJ nº 23.453.830/0019-07 - terá um desconto de R$ 661,90 (seiscentos e sessenta e um reais e noventa centavos) por dois meses após a assinatura do Contrato, sendo que após esse período a mensalidade retornará ao valor integral de R$ 2.661,90 (dois mil, seiscentos e sessenta e um reais e noventa centavos).
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

O **LICENCIADO** declara ter lido e compreendido todos os termos e condições deste **CONTRATO** e dos Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo (disponível no link acima), e que não há relação de hipossuficiência nem de vulnerabilidade técnica, jurídica ou fática entre as Partes, configurando uma relação estritamente comercial.

Desta feita, sem prejuízo da validade da assinatura física deste Contrato, as Partes igualmente declaram e concordam que o presente Contrato, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, em regra, formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar e reconhecem como válida a assinatura eletrônica deste Contrato através de plataforma eletrônica, conforme disposição da MP 2.200/2001, representam a integralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e termos aditivos, força de título executivo extrajudicial, na forma do artigo 784 do Código de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Gomes
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:26:17 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ/MF: 23.453.830/0005-01
Nome:

Cargo:
Data: São Paulo,

Testemunhas:

Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Roberto Franklin Muniz Junior
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQL-E6PME

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

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

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:26 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

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

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

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00096392

Celebram este Contrato de Licenciamento de Uso das Soluções Digitais **("CONTRATO")**, na melhor forma do direito, por estarem de acordo com todas as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, inscrita no CNPJ/MF sob n° 23.453.830/0005-01, com sede a AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA, na Cidade de SAO PAULO, Estado de SP.
Empresas autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000170 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJEJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

Utilizado por	23.453.830/0001-70 - HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAMPOS SALES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

O valor descrito no campo Preço da Tabela Produto e Preço será válido para os próximos 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do Contrato. Após o término deste período, caso haja qualquer alteração da Tabela de Preços vigente do LICENCIANTE, o LICENCIADO será notificado sobre o novo valor, mediante aviso prévio de 30 dias, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual pelo IPCA previsto neste Contrato.

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Implementação Remota

Parcelas:

CNPJ Faturado	Solução
23.453.830/0001-70	*Plannexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0.00
2	R$ 0.00
3	R$ 0.00
4	R$ 0.00
5	R$ 0.00
6	R$ 0.00
7	R$ 0.00
8	R$ 0.00
9	R$ 0.00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

bionexo

23.453.830/0015-75	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0017-37	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0021-13	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0023-85	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0029-70	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00

Este documento foi assinado por CARLOS RIZZO LLP. Para acessar os documentos e assinaturas acesse: https://portal.bionexo.com/bv/validate/ZJEUPCARLE99TUHRWAUMNS

5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão imotivada	Conforme notificação prévia de 90 dias, a contar do primeiro dia do mês subsequente da data da solicitação do encerramento contratual.
Condições especiais	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENCIAMENTO serão formalizadas por meio de Termo Aditivo, sem prejuízo de sua aplicação. 2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é uma Organização Social da Saúde e que mantém contrato de gestão junto ao poder público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer motivo, o LICENCIADO deverá comunicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será automaticamente rescindido sem qualquer ônus, multa ou necessidade de cumprimento do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as demais hipóteses de rescisão contratual seguirão o CONTRATO DE LICENCIAMENTO e os TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO e que o LICENCIADO deverá quitar todas as obrigações financeiras do Contrato até o término da vigência deste Contrato, sob pena de autorizar de pleno direito à LICENCIANTE a tomar as medidas judiciais cabíveis para execução forçada desta obrigação. 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adimplir o presente contrato é oriundo de repasse pelo Ente Público (Estado), que mantém parceria com a LICENCIANTE, portanto, havendo atraso em tal repasse para a LICENCIANTE, será concedido um prazo de 60 (sessenta) dias, após a data do vencimento, para que ocorra a regularização dos pagamentos, após esse prazo será considerada a inadimplência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS DE LICENCIAMENTO, dos CONTRATOS DE SERVIÇOS ADICIONAIS e do presente Termo fica eleito o Foro da Comarca do São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas quaisquer questões ou litígios oriundos do presente Termo.
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

O **LICENCIADO** declara ter lido e compreendido todos os termos e condições deste **CONTRATO** e dos Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo (disponível no link acima), e que não há relação de hipossuficiência nem de vulnerabilidade técnica, jurídica ou fática entre as Partes, configurando uma relação estritamente comercial.

Desta feita, sem prejuízo da validade da assinatura física deste Contrato, as Partes igualmente declaram e concordam que o presente Contrato, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, em regra, formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar e reconhecem como válida a assinatura eletrônica deste Contrato através de plataforma eletrônica, conforme disposição da MP 2.200/2001, representam a integralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e termos aditivos, força de título executivo extrajudicial, na forma do artigo 784 do Código de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Gomes
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:26:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ/MF: 23.453.830/0005-01
Nome:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-AUMMS

Cargo:
Data: São Paulo,

Testemunhas:

Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Roberto Franklin Muniz Junior
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

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

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:26 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

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

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

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS Nº 00096392

BIONEXO S.A., com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, nº 1.830, 7º andar, Conjuntos 71 e 72, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob nº 04.069.709/0001-02, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social, doravante denominada **LICENCIANTE**,

e de outro lado:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede à Av. Marques de São Vicente, nº 576, Conj 1901, Bairro Varzea da Barra Funda na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob n° 23.453.830/0005-01, neste ato representado na forma de seus atos constitutivos, doravante denominado "**LICENCIADO**".

I. Considerando que as Partes pactuaram "CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS Nº 00096392" adiante denominado "Contrato";

II. Considerando que as Partes desejam formalizar a exclusão de uma unidade, a isenção do reajuste contratual e a suspensão temporária de faturamento, por meio da assinatura do "1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS Nº 00096392" ("Termo Aditivo, ou apenas Termo"), conforme abaixo descrito:

1. DA EXCLUSÃO DE UNIDADE:

1.1. As partes acordam a exclusão da unidade CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR – CNPJ 23.453.830/0017-37, do presente Contrato.

2. DA ISENÇÃO DE REAJUSTE:

2.1. As partes formalizam a isenção do reajuste contratual para o ano de 2024 de todas as unidades, as quais replicamos abaixo, de modo que as mensalidades permanecerão sem alteração:

- 23.453.830/0017-37 CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
- 23.453.830/0022-02 HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
- 23.453.830/0023-85 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
- 23.453.830/0015-75 HOSPITAL JEAN BITAR
- 23.453.830/0029-70 HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE

3. DA ISENÇÃO TEMPORÁRIA DE FATURAMENTO:

3.1. A LICENCIANTE, por mera liberalidade, concederá neste ato e em favor do LICENCIADO a isenção temporária de faturamento, pelo período 03 (três) meses, das unidades HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ (CNPJ 23.453.830/0022-02) e HOSPITAL JEAN BITAR (CNPJ 23.453.830/0015-75).

3.2. Decorrido o prazo acima previsto e independentemente de aviso ou notificação prévia, o LICENCIADO retornará a efetuar os pagamentos da licença mensal de uso sem o desconto concedido neste Termo.

Esse documento foi assinado por Francisco José Mingrone, JOSE CARLOS RIZOLI e Lucas Alves dos Santos. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/UTLHP-CSAKQ-YTJGF-TX3E9

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

4. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

4.1 Este Termo tem vigência imediata a sua assinatura, sendo que o LICENCIADO deverá assiná-lo no **prazo impreterível de 30 (trinta) dias**, contados do envio pela LICENCIANTE. **Decorrido** este prazo sem a assinatura, o LICENCIADO está ciente e concorda que utilização das SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO, mesmo que parcialmente ou a título de teste, o LICENCIADO estará vinculado aos termos do Contrato e eventuais aditamentos, concordando integralmente com todas as suas cláusulas e disposições, autorizando a LICENCIANTE a faturar os serviços previstos neste Termo imediatamente.

4.2. Em caso de conflito entre as disposições deste Termo Aditivo e as disposições dos TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO, prevalecerá as disposições deste Termo Aditivo.

4.3. As Partes estão cientes e ratificam que permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições constantes no Contrato, do qual este Termo fica fazendo parte integrante sendo considerado título executivo extrajudicial nos termos do artigo 784, inciso III do CPC. E assim, por justas e contratadas, as Partes assinam este Termo Aditivo, nos mesmo termos e condições do Contrato, juntamente com as 2 (duas) testemunhas.

São Paulo, 05 de fevereiro de 2025.

Rafael Kellermann Barbosa RG: 43.502.857-1 (Diretor Presidente)	Josimar Gomes RG: 16.536.890 (Diretor de Relações com Investidores)

BIONEXO S.A.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 21/02/2025 09:10:44 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Nome:

RG:

Cargo:

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Francisco José Mingrone
CPF: ***.978.298-**
Data: 20/02/2025 18:41:28 -03:00
DigiForte

1)_____

Nome:

RG:

Assinado eletronicamente por:
Lucas Alves dos Santos
CPF: ***.849.938-**
Data: 21/02/2025 09:19:14 -03:00
DigiForte

2) _____

Nome:

RG:

Esse documento foi assinado por Francisco José Mingrone, JOSE CARLOS RIZOLI e Lucas Alves dos Santos. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/UTLHP-CSAKQ-YTJGF-TX3E9

ICP Brasil

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: UTLHP-CSAKQ-YTJGF-TX3E9

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

- Francisco José Mingrone (CPF ***.978.298-**) em 20/02/2025 18:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
131.255.81.54	Não disponível

Autenticação	mingrone@indshsaude.org.br
Email verificado	

ocJmFQ2i4Gr7g0lV9vWVpQ1dSmFWODP4Wek1M4vrx7A= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 21/02/2025 09:10 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Lucas Alves dos Santos (CPF ***.849.938-**) em 21/02/2025 09:19 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 189.121.201.148	Geolocalização Lat: -23,593472 Long: -46,736152 Precisão: 127 (metros)
Autenticação Email verificado	lalves@bionexo.com

JEillSsQsLK3/LjoDhCgDGAopFhGUmVCE0cSmfbbtig=
SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/UTLHP-CSAKQ-YTJGF-TX3E9

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

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

2° TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS Nº 00096380

BIONEXO S.A., com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, nº 1.830, 7º andar, Conjuntos 71 e 72, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob nº 04.069.709/0001-02, representada na forma de seu Estatuto Social, doravante denominada "**LICENCIANTE"**,

e de outro lado:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede à Av. Marques de São Vicente, n° 576, Conj 1.901, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob n° 23.453.830/0005-01, representado na forma de seus atos constitutivos, doravante denominado "**LICENCIADO**".

I. Considerando que as Partes celebraram o "CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS Nº 00096380" adiante denominado "Contrato";

II. Considerando que a LICENCIANTE no uso de suas atribuições e direitos, concederá por liberalidade a **isenção do percentual do reajuste contratual** previsto exclusivamente para Dezembro de 2024, por meio da assinatura do presente "2° TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS Nº 00096380" ("Termo Aditivo, ou apenas Termo"), conforme abaixo descrito.

III. Considerando que a LICENCIANTE, no uso de suas atribuições e direitos, concederá por liberalidade a isenção do faturamento para os meses de [--] a [--], por meio da assinatura do presente "2° TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS Nº 00096380" ("Termo Aditivo, ou apenas Termo"), conforme abaixo descrito:

1. DA ISENÇÃO DE REAJUSTE CONTRATUAL:

1.1. A LICENCIANTE, por mera liberalidade, concederá neste ato em favor do LICENCIADO a isenção do percentual do reajuste contratual previsto **exclusivamente** para Dezembro de 2024, aplicável aos seguintes CNPJs vinculados ao Contrato:

> 23.453.830/0017-37 (CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$ 1.706,61 (mil, setecentos e seis reais e sessenta e um centavos);
> 23.453.830/0022-02 (HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$ 4.901,06 (quatro mil, novecentos e um reais e seis centavos);
> 23.453.830/0023-85 (HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$ 3.197,64 (três mil, cento e noventa e sete reais e sessenta e quatro centavos);
> 23.453.830/0025-47 (UPA III DR. ALAIR MAFRA ANDRADE), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$ 1.875,32 (mil, oitocentos e setenta e cinco reais e trinta e dois centavos);
> 23.453.830/0027-09 (UPA SANTA PAULA 24H (UPA PORTE II)), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$ 1.200,00 (mil e duzentos reais);
> 23.453.830/0028-90 (UPA SANTANA (UPA PORTE II)), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$ 1.200,00 (mil e duzentos reais);
> 23.453.830/0015-75 (HOSPITAL JEAN BITAR), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$ 3.197,64 (três mil, cento e noventa e sete reais e sessenta e quatro centavos);
> 23.453.830/0029-70 (HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA – HMUE), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$ 6.109,42 (seis mil, cento e nove reais e quarenta e dois centavos); e
> 23.453.830/0019-07 (HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$2.661,90 (dois mil, seiscentos e sessenta e um reais e noventa centavos).

Esse documento foi assinado por Lucas Alves dos Santos, Francisco José Mingrone e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/CU3PM-EALTZ-5TRXP-GT8RN

2. DA ISENÇÃO DE FATURAMENTO:

2.1. A LICENCIANTE, por mera liberalidade, concederá em favor do LICENCIADO, a isenção do faturamento para os próximos 03 (três) meses da unidade "**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH**", inscrita no CNPJ sob o n° 23.453.830/0023-85, a contar de Dezembro de 2024, de modo que neste período a mensalidade devida pelo LICENCIADO será zerada, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual previsto no Contrato.

2.2. Decorrido o prazo acima previsto e independentemente de aviso ou notificação prévia, o LICENCIADO retornará a efetuar os pagamentos da licença mensal de uso sem o desconto concedido neste Termo.

3. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

3.1 Este Termo tem vigência imediata a sua assinatura, sendo que o LICENCIADO deverá assiná-lo no **prazo impreterível de 30 (trinta) dias**, contados do envio pela LICENCIANTE. **Decorrido** este prazo sem a assinatura, o LICENCIADO está ciente e concorda que a utilização das SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO, mesmo que parcialmente ou a título de teste, o LICENCIADO estará vinculado aos termos do Contrato e eventuais aditamentos, concordando integralmente com todas as suas cláusulas e disposições, autorizando a LICENCIANTE a faturar os serviços previstos neste Termo imediatamente.

3.2. Em caso de conflito entre as disposições deste Termo Aditivo e as disposições dos TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO, prevalecerá as disposições deste Termo Aditivo.

3.3. As Partes estão cientes e ratificam que permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições constantes no Contrato, do qual este Termo fica fazendo parte integrante sendo considerado título executivo extrajudicial nos termos do artigo 784, inciso III do CPC. E assim, por justas e contratadas, as Partes assinam este Termo Aditivo, nos mesmo termos e condições do Contrato, juntamente com as 2 (duas) testemunhas.

São Paulo, 30 de janeiro de 2025.

Rafael Kellermann Barbosa RG: 43.502.857-1 (Diretor Presidente)	Josimar Gomes RG: 16.536.890 (Diretor de Relações com Investidores)

BIONEXO S.A.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 14/02/2025 10:51:04 -03:00 DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Nome:

RG:

Cargo:

Esse documento foi assinado por Lucas Alves dos Santos, Francisco José Mingrone e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/CU3PM-EALTZ-5TRXP-GT8RN

Testemunhas: Assinado eletronicamente por:
Francisco José Mingrone
CPF: ***.978.298-**
Data: 14/02/2025 09:47:33 -03:00

1)_____

Nome:

RG:

Assinado eletronicamente por:
Lucas Alves dos Santos
CPF: ***.849.938-**
Data: 14/02/2025 09:43:41 -03:00

2) _____

Nome:

RG:

Esse documento foi assinado por Lucas Alves dos Santos, Francisco José Mingrone e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/CU3PM-EALTZ-5TRXP-GT8RN

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: CU3PM-EALTZ-5TRXP-GT8RN

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

✔ Lucas Alves dos Santos (CPF ***.849.938-**) em 14/02/2025 09:43 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.121.201.148	Lat: -23,593433 Long: -46,736344 Precisão: 107 (metros)

Autenticação	lalves@bionexo.com
Email verificado	

ZBhNyD8fu/9+39/q8Wu7dMsbbybpv1USm2Oz8AcCY4E= SHA-256

✔ Francisco José Mingrone (CPF ***.978.298-**) em 14/02/2025 09:47 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
131.255.82.19	Não disponível

Autenticação	mingrone@indshsaude.org.br
Email verificado	

Q5izQwklWbMnii2yiN7tW64nDzyo6+KkvWFvwA+nkIg= SHA-256

JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 14/02/2025 10:51 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/CU3PM-EALTZ-5TRXP-GT8RN

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

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

GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC
CT – Nº 16/2021 – Hospital Público Regional dos Caetés

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, representado pelos seus socio administradoe Sidnei Andreotti Galhardi, inscrito no CPF nº 257.111.238-40 a seguir denominada **CONTRATADA** e **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 a seguir denominada **CONTRATANTE,** Resolvem na melhor forma de direito, ajustar e contratar a prestação de serviços ora objeto do presente contrato, segundo as cláusulas e condições adiante arroladas.

Cláusula Primeira – DO OBJETO

1.1. O presente instrumento tem por objeto regular as exatas condições pelas quais a empresa **CONTRATADA** prestará os serviços que serão contratados por meio de ANEXO a este instrumento que, assinados pelas partes, farão parte integrante deste contrato.

1.2. Referidos ANEXO serão celebrados em relação a cada serviço prestado pela Contratada, ocasião em que as partes - Contratante e Contratada - ajustaram as condições peculiares a cada execução, em especial: objeto; preço; prazo e forma de execução, motivo pelo qual, as cláusulas e condições estabelecidas nos ANEXO prevalecerão em relação ao presente contrato.

1.3. A Contratante deverá nomear um Diretor ou Gerente que ficará responsável por centralizar; acompanhar e autorizar a execução de cada um dos serviços contratados.

Cláusula Segunda – DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Videoconferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.03.12 09:50:39 -03'00'

2.1. A prestação de serviços que rege este instrumento será realizada presencial ou remotamente, no tempo e modo especificado no ANEXO a este contrato, ressalvada a necessidade de sua realização na forma presencial, quando constatada a impossibilidade de sua execução na forma remota, ocasião em que a Contratada deslocará um profissional por ela designado, para executar pessoalmente os serviços, no tempo e modo acordados nos respectivos ANEXO, sem custo adicional para a Contratante dentro da cidade de São Paulo. Fora deste perímetro os custos de locomoção, hospedagem e alimentação serão por conta da Contratante mediante o envio das notas fiscais.

2.2. A execução de qualquer serviço, **na forma presencial**, ficará condicionada a prévia e expressa concordância da Contratante devendo a solicitação e respectiva autorização dos serviços, serem efetuadas por escrito ou por e-mail.

2.3. Os serviços da Contratada serão realizados, em dias úteis - de segunda a sexta feira - no horário comercial, das 08h00 às 18h00 (horário de Brasília).

2.4. A Contratada ficará isenta de qualquer responsabilidade quando a impossibilidade da execução dos seus serviços advier de problemas de conexão no link da internet ou da operadora de telefonia utilizada pela Contratante, situação esta que inviabilizará a execução de alguns serviços.

2.5. A prestação de serviços regida por este contrato será realizada na sede da Contratada ou quando necessário na sede da Contratante, através de mão-de-obra própria e especializada que observará e cumprirá as determinações da Contratada, ficando referida mão-de-obra exclusivamente, a ela subordinada, ficando vedado a Contratante deliberar ou determinar a realização de qualquer outro serviço que não aquele especificado nos ANEXO a este contrato.

2.6. A Contratada se compromete a demonstrar a execução dos seus serviços através de vídeo conferências, reuniões presencias e relatórios periódicos, que serão elaborados pela Contratada em conformidade com a Contratante.

2.7. Para o fiel e integral cumprimento dos serviços contratados a Contratante se responsabiliza por viabilizar os meios necessários a sua execução tais como: acesso remoto; disponibilização das informações necessárias do ambiente, ficando a Contratante

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1840 de 3170
Página 2 de 701

responsável por eventuais contratempos ocorridos por sua culpa ou dolo, ficando a Contratada isenta de qualquer corresponsabilidade, ressalvada a ocorrência de caso fortuito ou força maior, ocasião em que ambas as partes Contratante e Contratada ficarão isentas da responsabilidade.

Cláusula Terceira – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1. A Contratante se compromete a permitir o acesso dos equipamentos e prepostos da Contratada, no local onde serão realizados os serviços objeto deste contrato, desde que previamente identificados respeitando às políticas de segurança da Contratante.

3.2. A Contratante se compromete a prestar todos os esclarecimentos necessários para a execução dos serviços contratados

3.3. A Contratante se compromete a pagar pontualmente pelos serviços contratados e executados por força deste contrato, arcando e se responsabilizando pelo pagamento dos respectivos encargos da mora (juros e correção monetária) que incidirão sobre a parcela inadimplida.

3.4. A Contratante se compromete fornecer à ora Contratada**,** todas as informações relativas às suas normas internas, que devem ser observadas pela Contratada seus prepostos e funcionários, necessárias à prestação dos serviços ora contratados, e às normas de segurança, se porventura tiver.

3.5. Uma vez iniciados os trabalhos da Contratada a Contratante se comprometem em **não repassar o acesso ao seu ambiente**, a terceiros, estranhos a Contratada, sem prévia comunicação expressa a Contratada, se responsabilizando a Contratante pelos problemas advindos das alterações feitas por terceiros, no seu ambiente de rede, isentando a Contratada de qualquer ônus decorrente desta intervenção.

Cláusula Quarta – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

4.1. A Contratada se compromete a executar e cumprir os prazos previstos para a execução dos serviços contratados, nos termos dos seus ANEXO, ressalvada a impossibilidade de sua execução, por culpa e/ou dolo da Contratante, ressalvados a

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
JOSE CARLOS RIZOLI:
Página 1841 de 3170
Página 3 de 701

ocorrência de caso fortuito ou força maior, sendo que ambas as partes contratantes ficarão isentas da responsabilidade.

4.2. A Contratada se compromete a realizar a prestação de serviços, podendo substituir os profissionais, por ela contratados, independente de qualquer autorização ou anuência da Contratante.

4.3. A Contratada se compromete a prestar à ora Contratante, quaisquer informações e esclarecimentos que se fizerem necessários para o acompanhamento da evolução dos serviços ora contratados, sendo que essas informações poderão ser prestadas inclusive por meio eletrônico.

4.4. A Contratada se compromete a revisar ou corrigir, de forma pronta e imediata, sem qualquer ônus para a Contratante, por todas as falhas, deficiências, imperfeições ou defeitos acarretados e/ou advindos da sua prestação de serviços.

4.5. A CONTRATADA se compromete e se responsabiliza pela plena execução dos serviços contratados e pelo fiel cumprimento do contrato, inclusive no que diz respeito à contratação de pessoal habilitado e competente, zelando pela qualidade dos serviços contratados e pela boa técnica de execução dos mesmos.

4.6. A CONTRATADA se compromete a assumir todos e quaisquer riscos inerentes a sua atividade, sejam eles trabalhistas, previdenciários, civis, penais, administrativos e operacionais.

4.7. A CONTRATADA se compromete a cumprir rigorosamente nos prazos legais, todas as obrigações fiscais, trabalhistas, sociais, previdenciários e de qualquer outra natureza que tenham relação direta ou indireta a mão de obra utilizada na execução dos serviços.

4.8. A CONTRATADA se compromete a exercer a superintendência técnica e administrativa dos serviços contratados, sem prejuízo da obrigação de prestar à CONTRATANTE todas as informações que vierem a ser solicitadas, inclusive a exibição de documentos dos registros

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Data: 2025.04.14 14:47:47 -03'00'
Foxit PhantomPDF Versão: 10.0.0

dos empregados, das guias de recolhimento das contribuições sejam elas trabalhistas e/ou previdenciárias.

Cláusula Quinta – Da fiscalização e vistoria

5.1. A Contratante e/ou terceiros por ela prévia e expressamente indicados, poderá, a qualquer tempo, sempre acompanhada da Contratada, fiscalizar e/ou vistoriar a exata e pontual execução dos serviços ora contratados e o cumprimento das demais obrigações previstas no presente contrato, devendo a Contratada prestar todos e quaisquer esclarecimentos a ela solicitados.

Cláusula Sexta – DA CONFIDENCIALIDADE E SIGILO

6.1. As partes, por seus dirigentes, prepostos ou empregados, se comprometem, durante e mesmo após o término do presente contrato, a manter completa confidencialidade e sigilo sobre quaisquer dados ou informações obtidas em razão do presente contrato, reconhecendo que não poderão ser divulgados ou fornecidos a terceiros, salvo com expressa autorização, por escrito, da outra parte.

6.2. As partes serão responsáveis, civil e criminalmente, por quaisquer danos causados uma a outra e/ou terceiros em virtude da quebra da confidencialidade e sigilo a que estão obrigadas, em decorrência do compromisso de sigilo assumido neste contrato.

6.3. Ambas as partes, Contratada e Contratante, reconhecem que, ao prestar os serviços objeto do presente contrato, tomarão conhecimento de informações ou documentos, de caráter técnico ou administrativo, confidenciais e de segredos comerciais uma da outra. Reconhecem ainda que tais segredos e informações confidenciais tenham valor econômico relevante a seus proprietários, constituindo informação que não é de conhecimento público. Portanto, obrigam-se a Contratada e a Contratante, a manter estrita confidencialidade com relação a quaisquer informações obtidas em decorrência dos serviços prestados, comprometendo-se a não as utilizar para qualquer outro fim que não seja a realização dos serviços nesta previstos.

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 171893228
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Foxit Reader Versão: 10.0.0

6.4. As obrigações de confidencialidade da Contratada e da Contratante ora previstas subsistirão mesmo após o término deste contrato.

6.5. A Contratada e a Contratante se obrigam a manter toda e qualquer informação uma da outra a que tiver acesso na execução da atividade objeto do presente contrato, por qualquer meio e sob qualquer forma, em caráter de absoluta confidencialidade, desde o momento em que lhes sejam reveladas, obrigando-se a não divulgá-las a terceiros, durante a vigência do contrato e após o término deste, em quaisquer circunstâncias e sob quaisquer condições, e ainda a protegê-las de qualquer uso ou revelação não autorizados, sob pena de responder pelas sanções civis e penais cabíveis ao caso, além de dar ensejo à imediata rescisão do presente contrato.

6.6. Fica acordado que as informações a que ambas as partes, Contratada e Contratante tiverem acesso, em decorrência deste contrato e execução do mesmo, não serão mecanicamente copiadas ou de qualquer outra forma reproduzidas, divulgadas, publicadas, nem serão circuladas sem prévia e expressa permissão da outra parte.

Cláusula Sétima – DA PROPRIEDADE INTELECTUAL

7.1. Os estudos, projetos, relatórios e demais dados utilizados, da Contratada, para execução dos serviços ora contratados, ainda que inacabados, são de propriedade exclusiva da Contratada, que poderá registrá-los nos órgãos competentes e utilizá-los ou cedê-los sem qualquer restrição ou custo adicional. Para os dados que são de domínio da Contratante a Contratada não possui qualquer direito.

7.2. Na execução da prestação de seus serviços a Contratada terá direito de uso do material criado para gestão da Tecnologia da Informação e Comunicação, não podendo copiar dados da contratante, porém, podendo reutilizar ferramentas, metodologias, modelos de documentos, sistemas já existentes ou customizados em futuras consultorias ou novos contratos de gestão em qualquer segmento que utilize Tecnologia da Informação e Comunicação.

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322869
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322869
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322869
Data: 2025.03.06 15:57:01 -03'00'
Para validar o autor deste documento acesse https://validar.iti.gov.br
Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1846 de 3170
Página 6 de 101

Cláusula oitava - DA REMUNERAÇÃO DA CONTRATADA

8.1. O valor estipulado no ANEXO, a título de remuneração da Contratada, inclui todos e quaisquer impostos, taxas e/ou encargos fiscais, sociais, previdenciários e securitários, sendo que se houver alteração na legislação fiscal que importe em alteração dos valores hoje vigentes, as partes poderão negociar por escrito a revisão do valor ajustado, para mais ou para menos.

8.2. O pagamento da remuneração devida à Contratada será feito, no respectivo vencimento, por boleto bancário, desde que a Contratada entregue à Contratante a documentação fiscal correspondente com 5 (cinco) dias corridos de antecedência. O pagamento por depósito bancário será feito somente se o sistema bancário de cobrança estiver falho e previamente alinhado entre ambas as partes, incluindo possíveis taxas e ou juros caso seja fora da data combinada.

8.3. A não apresentação pela Contratada da documentação fiscal correspondente, corretamente preenchida, no prazo estabelecido no parágrafo anterior, acarretará a automática prorrogação do prazo de pagamento da remuneração devida por mais 5 (cinco) dias corridos a contar da sua correta apresentação, sem qualquer ônus para a Contratante.

8.4. O valor da remuneração da Contratada será reajustado anualmente de acordo com a variação do IGP/M publicado pela FGV ou o índice que vier a substituí-lo, caso deixe de existir, mediante a termo aditivo.

Parágrafo único – Visando o equilíbrio contratual, caso o IGP/M seja negativo, será utilizado, de comum acordo, outro índice de mercado que indique percentual positivo.

8.5. O não pagamento, nos exatos vencimentos, dos valores devidos à Contratada, por culpa exclusiva da Contratante, acarretará a incidência de correção monetária, de acordo com o IGP/M, divulgado pela FGV, ou o índice acordado no parágrafo único da cláusula 8.4, além de multa moratória de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês, tudo calculado e apurado, "pro rata dies", desde os vencimentos das parcelas até o efetivo pagamento dos débitos em atraso.

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2025.06.02 15:45:34 -03'00'

8.6. A Contratada poderá deixar de prestar seus serviços a ora Contratante, em caso de mora da mesma por 20 dias consecutivos, sendo-lhe, contudo, facultada a possibilidade de rescindir o presente Instrumento, ressalvado o seu direito de receber pelos valores pendentes de recebimento com os devidos acréscimos legais.

8.7. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

8.8. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

Cláusula Nona – **DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA**

9.1. A Contratante não poderá ceder ou transferir para terceiros os direitos e obrigações decorrentes do desenvolvimento dos serviços expressos nesse Instrumento, sem a expressa concordância por escrito da Contratada.

Cláusula Décima – **DA COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES**.

10.1. A comunicação entre as partes será feita através de meio eletrônico (e-mail), a seguir nomeado pelas partes contratantes, ou por outra forma escrita e pessoal, a ser enviada para o endereço constante neste Instrumento.

E-mail da Contratada: contratos.hrpc@indsh.org.br

Cláusula Décima Primeira – **DA VIGÊNCIA DO PRESENTE INSTRUMENTO**.

11.1. O prazo de vigência deste contrato é do dia 21/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato

JOSE CARLOS RIZOLI: 1718932868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:1718932868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:1718932868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2025-06.16 11:46:01

estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo único – A comunicação deverá ser efetuada por escrito e o prazo do aviso prévio concedido terá início a partir da assinatura de recebimento da comunicação.

Cláusula Décima Segunda – DA RESCISÃO.

12.1. Ambas as partes poderão rescindir o presente instrumento imediatamente, de forma justificada e sem qualquer ônus, quando ocorrer qualquer das hipóteses abaixo:

(i) Liquidação judicial ou extrajudicial de qualquer das partes;

(ii) Falência, recuperação judicial ou extrajudicial de uma das partes homologada ou decretada;
(iii) Transferência do contrato a terceiros sem o pleno e expresso consentimento de uma das partes;
(iv) na ocorrência de fatos oriundos de força maior ou casos fortuitos, que impeçam o cumprimento deste contrato por período superior a 20 dias consecutivos; ou
(v) Descumprimento de qualquer cláusula deste contrato.

12.2. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o Governo do Estado do Pará (Contrato de Gestão/003/SESPA/2021), através da Secretaria Estadual de Saúde. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Cláusula Décima Terceira – DAS MODIFICAÇÕES OU ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

13.1. Todas as modificações e alterações contratuais serão pactuadas entre as partes por escrito, não tendo valia as pactuadas verbalmente, sendo, portanto, consideradas nulas de pleno Direito.

Parágrafo único – As modificações e alterações referenciadas no caput poderão ser pactuadas apenas por aditivo contratual.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17186922868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17186922868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17186922868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.07.01 17:04:47 -03'00'
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Cláusula Décima Quarta – DAS PENALIDADES

14.1. O inadimplemento de quaisquer das cláusulas ou condições do presente Instrumento, bem como na hipótese de insolvência por qualquer das partes, sem prejuízo das perdas e danos e demais cominações previstas em lei e neste instrumento, dará direito à parte prejudicada de considerar o presente rescindido, desde que haja notificação, interpelação ou aviso por escrito, acarretando ainda para a parte inadimplente, o pagamento de multa não compensatória a favor da outra no valor de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato e ou da somatória dos ANEXO que estiverem vigorando, devendo referida multa ser pago integralmente mediante recibo firmado pela outra parte.

Cláusula Décima Quinta – DO CASO FORTUITO E DA FORÇA MAIOR

15.1**.** Nenhuma das partes será responsável perante a outra por qualquer falha ou atraso no cumprimento das obrigações constantes do presente contrato, por fatos causados por casos fortuitos e/ou força maior, não sendo possível enquadrar nessa hipótese a inadimplência no repasse de verbas por parte dos entes públicos.

Cláusula Décima Sexta – DA TOLERÂNCIA

16.1. A eventual tolerância de uma das partes contratantes em relação a outra, acerca do também eventual descumprimento de qualquer das obrigações por elas respectivamente assumidas, não estará jamais a caracterizar novação, moratória, ou renúncia ao exercício de qualquer direito ou faculdade assegurados neste contrato ou em lei. De tal sorte, a qualquer tempo, poderá a parte tolerante exigir da outra o fiel cumprimento de todas as obrigações deste instrumento.

Cláusula Décima Sétima – DISPOSIÇÕES GERAIS

17.1. A Contratada é a única responsável pelas atividades desempenhadas pelos seus empregados e prepostos, sem que seja estabelecida, em hipótese alguma, a existência de vínculo empregatício entre estes e a Contratante, ou ainda, qualquer tipo de associação ou sociedade entre esta e a própria Contratada, devendo a Contratada manter a Contratante à margem de quaisquer ações judiciais, trabalhistas ou de qualquer natureza intentadas pelos empregados da mesma, isentando, desde já, a Contratante de qualquer

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Brasil, Brasil
Data: 2025.03.05 16:01:04
Versão: Adobe Reader Version 10.0.0

responsabilidade.

17.2. Durante o curso da vigência deste contrato e/ou seus ANEXO e relativamente ao seu cumprimento, todas as manifestações deverão ser expressas, por escrito, não importando o silêncio das partes em concordância com qualquer termo e/ou condição que se lhe queira aplicável.

17.3. Não obstante a total desvinculação trabalhista, na hipótese de ocorrer qualquer demanda por parte de empregados e prepostos da CONTRATADA diretamente contra a CONTRATANTE ou mesmo solidariamente, obriga-se a CONTRATADA a requerer expressamente a exclusão da CONTRATANTE da lide, ressarcindo eventuais valores despendidos por esta, devidamente corrigidos desde a data do efetivo desembolso inclusive despesas processuais e honorários advocatícios.

17.4. Durante o curso da vigência deste contrato e relativamente ao seu cumprimento, todas as manifestações deverão ser expressas, por escrito, não importando o silêncio das partes em concordância com qualquer termo e/ou condição que se lhe queira aplicável.

17.5. Este contrato obriga as partes e seus sucessores a qualquer título, constituindo-se em título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 585, inciso II do Código de Processo Civil.

17.6. Este contrato constitui o acordo completo relativo ao serviço, objeto deste contrato e seus ANEXO e substituem qualquer comunicação prévia, verbal ou escrita. A assinatura deste contrato pelas partes representa a plena e total aceitação dos termos e condições constantes nos citados documentos.

Cláusula Décima Oitava – DO FORO

18.1. Fica eleito o foro da Comarca da cidade de Capanema - Pará, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato, sendo o ajuste aqui feito obrigatório para as partes, seus herdeiros ou sucessores.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura
Data: 2025-03.21 15:01:01

Assim, por estarem justas e contratadas, firmam as partes o presente Instrumento de Prestação de Serviços e forma para um só fim de Direito, o que fazem diante das testemunhas que também ao final assinam.

Capanema, 21 de junho de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:51:51
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Nome representante: José Carlos Rizoli

Presidente

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.01.17 12:00:24 -03'00'

Nome representante: Sidnei Andreotti

Galhardi Sócio-Diretor

Galhardi Suprimentos p/ informática

Testemunhas

Nome

RG

Nome

RG

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - CT – Nº 16/2021

ANEXO Nº1

CONTRATADA: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110.

CONTRATANTE: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85.

1 - Descrição dos serviços:

1.1 - Prestar serviços de gestão de TIC para a contratante desta proposta, quando solicitado ou comunicado, conforme solicitações da unidade a relação de serviços listados abaixo:

- Reunir bimestralmente com gestores, diretores ou analistas de forma remota para acompanhamento dos itens de TIC e demandas solicitadas;

- Analisar, recomendar e alinhar a TIC ao planejamento e objetivos previamente apresentados ao contratado;

- Analisar e recomendar itens relacionados a TIC para aprovação do gestor ou diretor;

- Analisar e acompanhar, junto a diretoria financeira, o planejamento orçamentário relacionado a TIC;

- Orientar cotação de produtos, serviços, licenças de software, equipamentos e sistemas para aquisição ou renovação;

- Avaliar custos e investimentos na elaboração do planejamento orçamentário;

- Analisar tecnicamente produtos ou serviços relacionados a TIC;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:53:06
Assinado por: Jose Carlos Rizoli
Página: 3170

- Acompanhar, junto a TIC local, chamados efetuados a fornecedores para resolução de problemas reincidentes;

- Levantar e analisar requisitos para aquisição de sistemas, softwares, equipamentos e outros produtos;

- Prover direcionamento aos analistas de suporte dos hospitais a assuntos referente a TIC quando solicitado ou demandado pela diretoria;

- Estimar e cotar customizações de sistemas, relatórios e integrações;

- Manter gestores e diretores informados sobre as melhorias e benfeitorias promovidas pela equipe de TIC;

- Analisar currículos para contratação de colaborares relacionados a TIC;

- Determinar padrões para acompanhamento de serviços da equipe de suporte local;

- Acompanhar, por meio dos analistas locais, a execução dos projetos;

- Elaborar, gerenciar, acompanhar e direcionar projetos relacionados a TIC;

- Analisar prazos, custos e investimentos dos projetos;

- Analisar aspectos de qualidade e custos para negociar ou renegociar os contratos com fornecedores, após validação da diretoria;

- Analisar e recomendar softwares fundamentais para a empresa atingir seus objetivos;
- Analisar e sugerir soluções para as áreas de negócio da empresa com uso da TIC;
- Analisar se os recursos utilizados estão de acordo com os objetivos da empresa;
- Analisar e planejar a padronização do ambiente para alinhamento com o grupo de hospitais e a sede;

1.2 - O escopo deste ANEXO não inclui qualquer execução de itens operacionais tais como: instalação, gerenciamento, recuperação, manutenção, desenvolvimento, implantação, configuração de sistemas, bancos de dados e relatórios que não tenha(m) sido adquirido(s) junto a SLTECH.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2025-05-27 16:35:23 -03'00'

Os citados serviços deverão ser executados pela equipe de TIC local ou de terceiros contratados.

2 - Software

Para melhor gestão da TIC, ofertamos também os seguintes softwares e utilitários:

- Inventário de ativos automatizado (Servidores, Desktops e Notebooks);
- Monitoramento; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Chamados;(software para controle de chamados com até 2 logins para uso da TI interna da unidade);

- Acesso remoto auditado; (para uso tanto da equipe de gestão como da equipe interna de TI);

- Gerenciamento de patchs; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Antivírus gerenciado; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Backups; (licença para 2 servidores, com 1TB para sincronismo em Nuvem).

3 - Prazo de Vigência

3.1 - Os serviços contratados por meio deste ANEXO serão executados pela Contratada de forma continuada pelo período de 21 de junho de 2021 a 17 de outubro de 2021, conforme consta na proposta.

3.2 - Caso uma das partes tenha intenção de um distrato do contrato, deverá comunicar formalmente com 30 dias de antecedência para a outra parte.

4 - Preço:

4.1 - O preço para execução dos serviços especificados neste ANEXO é composto de parcelas mensais fixas no valor de R$ 4.100,00 (Quatro Mil e Cem Reais), vencendo-se as parcelas no dia 20 (vinte) do mês subsequente ao da prestação de serviço.

4.2 - O valor tem como referência a quantidade informada pelo contratante de equipamentos e dispositivos conectados em rede (conforme tabela abaixo).

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-03-25 08:35:39

O administrador do hospital junto da TI local serão responsáveis por comunicar a Contratada caso haja a alteração na quantidade de equipamentos no hospital para que haja o reajuste dos valores.

Tabela por faixa de equipamento conectados em rede:

Equipamentos e dispositivos conectados em rede	Valor por quantidade
Até 30 Desktops e ou Notebooks e 1 Servidor	R$1.800,00
Valor adicional unitário por Desktop e ou Notebooks	R$ 25,00
Valor adicional unitário por Servidor	R$ 55,00
Valor adicional unitário por dispositivo de rede gerenciável	R$ 10,00

A contratante possuí 59 (Desktops / Notebooks) e 3 servidores e 3 dispositivos de rede gerenciável. Baseada nas quantidades o valor será de R$ 2.665,00.

	Descrição	Valor
	Gestão de TIC	R$ 2.665,00
	Pacotes de Softwares (promocional)	R$ 1.750,00

Concedido desconto no valor total de R$ 315,00, sendo assim o valor total mensal será de R$ 4.100,00 (Quatro Mil e Cem Reais), conforme quantidades descritas acima.

4.3 - Será cobrado R$ 110,00 (cento e dez reais) por hora adicional a serviços definidos como projeto ou atendimentos realizados fora do horário contratado.

4.4 - O atraso no pagamento dos serviços contratados implicará nos acréscimos moratórios previstos no Contrato de Prestação da qual este ANEXO é originário.

5 - Condições Gerais:

5.1 - As cláusulas e condições estabelecidas no presente ANEXO prevalecem, quando conflitantes, com aquelas acordadas no Contrato de Prestação de Serviços da qual este ANEXO é originário.

Assim, e por estarem justas e contratadas, firmam as partes o presente ANEXO, Instrumento de Prestação de Serviços, e forma para um só fim de Direito, o que fazem diante das testemunhas que também ao final assinam.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32178570001 67, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2025.03.10 17:01:

Galhardi Suprimentos para Informática e Serviços Ltda
CNPJ: 03.915.427/0001-08

São Paulo, 21 de junho de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:55:10
Foxit Reader Versão: 10.0.0

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2021.10.08 12:48:00 -03'00'

Nome representante: José Carlos Rizoli

Presidente

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

Nome representante: Sidnei Andreotti

Galhardi Sócio-Diretor

Galhardi Suprimentos p/ informática

Testemunhas

Nome

RG

Nome

RG

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.
RUA INGAÍ, 156 - SALAS 1404/1405 - São Paulo - SP
Fone: (011) 2528-4474

1º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, representado pelos seus socio administrador Sidnei Andreotti Galhardi, inscrito no CPF nº 257.111.238-40 a seguir denominada **CONTRATADA** e **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 a seguir denominada **CONTRATANTE**,

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21 de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Valor da mensalidade de R$ 4.100,00 (Quatro mil e cem reais), com reajuste anual com base no IGP-M.

2. Devido a comunicado emitido, referente solicitação da Contratante, as partes convencionam a alteração dos **parágrafos 8.4 e 8.5** do referido contrato, que passam a vigorar com a seguinte redação:

   8.4 *- O valor da remuneração da contratada será reajustado anualmente de acordo com a variação do IPCA-IBGE, acumulado dos 12 (doze) últimos meses, ou o índice que vier a substituí-lo, caso deixe de existir.*

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.04.18 18:29:40-03'00'

Parágrafo único – Visando o equilíbrio contratual, caso o IPCA seja negativo, será utilizado, de comum acordo, outro índice de mercado que indique percentual positivo.

***8.5** – O não pagamento, nos exatos vencimentos, dos valores devidos à Contratada, por culta exclusiva da Contratante, acarretará a incidência de correção monetária, de acordo com o IPCA, divulgado pelo IBGE, ademais da multa moratória de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês, tudo calculado e apurado, "pro rata dies", desde os vencimentos das parcelas até o efetivo pagamento dos débitos em atraso.*

3. Do reajuste:

3.1 O Valor da mensalidade atual de R$ 4.100,00 (Quatro mil, setecentos e setenta e oito reais e trinta e quatro centavos), será reajustado pelo índice do IPCA apurado nos últimos 12 meses. Sendo assim, o IPCA em 01 de outubro de 2021 foi de 10,0500% o qual aplicado sobre o valor atual da mensalidade, temos o seguinte cenário:

- Mensalidade atual:	R$ 4.100,00
- IPCA/outubro:	10,0500
- Valor do reajuste:	R$ 412,05
- Valor da mensalidade reajustado:	R$ **4.512,05**

4. DA VIGÊNCIA.

4.1. O prazo de vigência deste contrato passará a ser do dia 18/10/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Acesse https://validar.iti.gov.br para validar este documento
Data: 2025.03.07 11:57:06 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em três vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.19 18:30:25-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)
José Carlos Rizoli - Presidente
CNPJ: 23.453.830/0023-85

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.01.19 10:55:25 -03'00'

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor
CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Nome:	Nome:
CPF:	CPF:

2º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP
CNPJ/MF	03.915.427/0001-08
Representante	Sidnei Andreotti Galhardi CPF nº 257.111.238-40

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 21/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.02 18:06:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.06.02 16:52:12 -03'00'

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi
Sócio-Diretor

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.

3º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, a seguir denominada **CONTRATADA** e **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, a seguir denominada **CONTRATANTE,**

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21º de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Alterado o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

2. Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO, com reajuste anual previsto para o mês de novembro.

3. Altera-se a cláusula de n° 12, parágrafo 12.2, que passa a vigorar com a seguinte redação:

   Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o Governo do Estado do Pará (Contrato de Gestão/005/SESPA/2022), através da Secretaria Estadual de Saúde. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de

nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

4. Inclui-se ao contrato a cláusula Décima Nona, referente a Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, tópico " Cláusula décima nona - DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD", conforme abaixo:

Cláusula décima nona - DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

19.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

19.2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

19.3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

19.4 - Caso alguma pessoa a quem se refere qualquer porção dos Dados Pessoais tratados sob este Contrato (um "Titular") questione a CONTRATADA sobre o tratamento de seus Dados Pessoais realizado pelas Partes e/ou solicite o exercício de quaisquer de seus direitos previstos na legislação aplicável, a CONTRATADA deverá se abster de responder ao Titular diretamente e deverá imediatamente informar tal fato à EMPRESA, por escrito. A CONTRATADA deverá tomar apenas

as medidas indicadas pela EMPRESA para auxiliá-la no atendimento de tais requisições nos termos da legislação aplicável.

19.5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

19.6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

19.7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

19.8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

São Paulo, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 01/08/2023 15:47:32 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)

José Carlos Rizoli - Presidente

CNPJ: 23.453.830/0005-01

Assinado eletronicamente por:
Sidnei Andreotti Galhardi
CPF: ***.111.238-**
Data: 01/08/2023 14:51:47 -03:00

DigiForte

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP

Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor

CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 01/08/2023 15:25:16 -03:00

DigiForte

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:
Beatriz Juchimiuk Roberto Mancio
CPF: ***.012.978-**
Data: 01/08/2023 14:37:28 -03:00

DigiForte

Nome:

CPF:

SLTECH

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.

4º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, a seguir denominada **CONTRATADA** e **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ nº 23.453.830/0023-85, a seguir denominada **CONTRATANTE,**

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21º de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Valor da mensalidade de R$ 4.512,05 (Quatro mil, quinhentos e doze reais e cinco centavos), com reajuste anual com base no IPCA.

2. É motivo deste aditamento o reajuste anual do contrato de gestão. O IPCA acumulado em 01º de outubro de 2022 foi de 7,96%, o qual aplicado sobre o valor atual da mensalidade, temos o seguinte cenário:

- Mensalidade atual:	R$ 4.512,05
- IPCA outubro/2022	7,96
- Valor do reajuste:	R$ 359,16
- Valor da mensalidade reajustado:	R$ 4.871,21

3. Porém, devido acordo entre as partes, em novembro de 2022, mês em que seria efetivamente executada a correção, não será aplicado reajuste no contrato de gestão, salvo em caso de alterações na composição dos

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 Página 1864 de 3170 Página 86 de 701

serviços contratados, situação na qual serão feitos os devidos reajustes de valores por tal motivo.

4. Sendo assim, o valor da mensalidade de gestão permanece em R$ 4.512,05 (Quatro mil, quinhentos e doze reais e cinco centavos).

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

São Paulo, 01º de outubro de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)
José Carlos Rizoli - Presidente
CNPJ: 23.453.830/0005-01

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor
CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Nome: Juliana C. Bolero
CPF: 321.008.148.31

Nome: Camila Ortenco Pedro
CPF: 422.623.608-47

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1865 de 3170
Página 7 de 701

SLTECH

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.

5º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, a seguir denominada **CONTRATADA** e **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ nº 23.453.830/0023-85, a seguir denominada **CONTRATANTE,**

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21º de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Valor da mensalidade de R$ 4.512,05 (Quatro mil, quinhentos e doze reais e cinco centavos), com reajuste anual com base no IPCA.

   - 59 (Desktops / Notebooks) e 3 servidores e 3 dispositivos de rede gerenciável

   - Backups com licença para 2 servidores com 1TB para sincronismo em Nuvem

2. Em dezembro de 2022 foram contabilizados acréscimos de 93 estações de trabalho (notebooks/desktops) desde o início do contrato sendo:

   - 152 (Desktops / Notebooks) atualmente.

3. Pelos serviços aqui contratados, fica acordado um acréscimo, ref. aumento de ativos e correção para 2023 e aumento de backup:

Valor ref. aumento de ativos	R$ 3.212,95
Valor ref. correção para 2023	R$ 3.500,00
Valor total acrescido	**R$ 6.712,95**

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1866 de 3170
Páginas de 701

SLTECH

4. Sendo assim, a partir de janeiro de 2023, o novo valor do contrato de gestão passa a ser de R$ 11.225,00 (Onze mil, duzentos e vinte e cinco reais) para 152 ativos (notebooks/desktops) e o backups com licença para 2 servidores com 2TB para sincronismo em Nuvem.

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

São Paulo, 23 de dezembro de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)
José Carlos Rizoli - Presidente
CNPJ: 23.453.830/0005-01

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor
CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Nome: Juliana C. Bolzan
CPF: 301.008.148-31

Nome: Camila Ortencio Pedro
CPF: 422.623.608-47

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1867 de 3170
Página 19 de 701

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Â

SOLUÇÃO DE RESÍDUOS

PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA
CNPJ: 09.332.562/0001-07 - Insc. Estadual: 15.269,332-7
Tv. Seg. Trav. Colônia Marupaúba, s/n
Zona Rural Tomé-Açú/PA - CEP.: 68680-000
Fone: (091) / 99266-8426 | 99147-0077
Site: www.preserveresiduos.com.br
E-mail: comercial@preservecoletora.com.br

CONTRATO Nº 060/2021

Pelo presente instrumento particular contratual de gerenciamento de resíduos patológicos, as partes, de um lado, denominada CONTRATADA:

Razão Social:	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ:	09.332.562/0001-07
Endereço:	Segunda Travessa Colônia Marupaúba, s/n, Zona Rural, Tomé-açu/Pará – 68.680-000
Socio Administrador	Claudio Roberto Delpupo Trivilin, CPF/MF sob o nº 490.305.582-00

E de outro lado, ora em diante chamado de CONTRATANTE:

Razão Social:	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Filial:	Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ/CPF:	23.453.830/0023-85
Endereço:	Av. Barão de Capanema, 3191 - Bairro: Centro - Cidade: Capanema - PA - CEP: 68.700-005
Presidente	José Carlos Rizoli, CPF/MF sob o nº 171.893.228-68

Acima qualificadas têm entre si justas e contratadas, segundo as cláusulas e condições que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1. O CONTRATANTE, gerador dos resíduos patológicos e/ou infectantes provenientes de atividades na área da saúde, firma o presente contrato com a CONTRATADA, que prestará serviços de coleta, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos, conforme as normas NBR 10004, NBR 12807, NBR 12808 e RDC nº 222/2018.

1.1. O objeto do presente contrato consiste na prestação de serviços de coleta, transporte e destinação final dos resíduos de serviços de saúde gerados pela CONTRATANTE em sua sede conforme endereço qualificado neste contrato.

1.2. Os resíduos de que trata no em 1.1 serão retirados das instalações comerciais da CONTRATANTE no endereço acima citado.

CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

2.1. A CONTRATADA obriga-se a cumprir todos os termos desta cláusula, notadamente os que seguem:

2.1.2. Possuir todas as autorizações e licenças necessárias conforme a legislação vigente para a execução dos serviços, e que deverão ser apresentadas, a qualquer tempo, sempre que solicitado pelo cliente e possível pela CONTRATADA.

2.1.2. Gerenciar os recursos discriminados no objeto do contrato obedecendo à legislação federal, estadual e/ou municipal aplicável utilizando técnicas adequadas para prevenir acidentes e preservar a saúde pública e o meio ambiente.

2.1.3. Responsabilizar-se por quaisquer danos ou prejuízos decorrentes da coleta, eventuais ações trabalhistas, emissão de nota fiscal de simples remessa, manifesto de transporte de resíduos e destinação final dos resíduos gerados no estabelecimento do CONTRATANTE em razão da prestação dos serviços.

2.1.4. A CONTRATADA disponibilizará a CONTRATANTE, o certificado de coleta e transporte dos resíduos após a confirmação de pagamento. A qualquer tempo ou quando solicitado será disponibilizado o certificado de destinação final dos resíduos, conforme descrito.

2.1.5. Executar coleta com o equipamento de proteção individual (EPI) e veículos adequados conforme a norma NBR 12.810 visando manter a integridade física dos colaboradores e de todos os envolvidos.

2.1.6. Retirar nas instalações da CONTRATANTE os resíduos gerados, em veículo apropriado, dotado de equipamentos necessários a coleta e transporte e licenciado junto ao Órgão ambiental competente;

2.1.7. Proceder a pesagem do material, fornecendo documento comprobatório do peso ou quantidade de recipiente coletado;

2.1.8. Reportar à CONTRATANTE imediatamente à ocorrência de qualquer fato que prejudique a normal execução da prestação dos serviços contratados;

CLÁUSULA TERCEIRA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1. A CONTRATANTE obriga-se a cumprir todos os termos desta cláusula notadamente os que se seguem:

3.1.2. Não aplicar retenção de valores referente a tributos municipais, estaduais ou federais, ficando esses a cargo da CONTRATADA;

3.1.3. O CONTRATANTE é responsável pela segregação e armazenamento correto dos resíduos, comprometendo-se a não enviar materiais diversos, incompatíveis ou compostos perigosos diferentes daqueles expressamente informados no presente instrumento e que possam causar danos aos equipamentos e às pessoas envolvidas, sob a pena do não recebimento deste material no momento da coleta.

3.1.4. Os resíduos segregados obrigatoriamente devem estar em sacos na cor branca ou em recipientes que evitem vazamentos e resistam às ações de punctura e ruptura, baseados na NBR 9191, respeitados os limites de peso de cada saco, sendo proibido o seu esvaziamento ou reaproveitamento.

3.1.5. O fornecimento do material para embalar e armazenar os resíduos será de responsabilidade da CONTRATANTE.

3.1.6. Acompanhar o processo de entrega do material a ser levado para destinação final, com funcionários devidamente credenciados;

3.1.7. O resíduo deverá estar acondicionado em recipiente apropriado de acordo com a sua composição;

3.1.8. Efetuar o pagamento à CONTRATADA, de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidas nas cláusulas quarta e quinta deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA – VALORES

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

4.1. Pela execução dos serviços supracitados, objeto deste contrato, a CONTRATANTE pagará a CONTRATADA o valor mensal representado na tabela abaixo mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal:

TABELA DE PREÇOS		
COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS		
FAIXAS	**QUANTIDADE (Kg)**	**PREÇO**
1 VEZ POR SEMANA	POR QUILO	R$ 3,00

CLÁUSULA QUINTA – PRAZO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. Observando o disposto no item 4.1 o pagamento da remuneração á CONTRATADA será feito impreterivelmente até o 20º dia do mês subsequente da prestação do serviço.

5.2. A inobservância da data do pagamento dos serviços prestados implicará na multa moratória de 2% (dois por cento), juros de 0,33% ao dia e correção monetária pelo índice INPC a ser calculado a partir da data do inadimplemento.

5.3. Na hipótese de atraso superior a 15 (quinze) dias no pagamento das obrigações contratuais, a CONTRATADA se reserva ao direito de não realizar nova prestação de serviços da CONTRATANTE.

5.4. Permanecendo o CONTRATANTE inadimplente por mais de 90 (NOVENTA) dias, poderá a CONTRATADA incluir seu nome nos cadastros de proteção ao crédito.

5.5. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

5.6. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE

6.1. O reajuste no valor do contrato somente ocorrerá após negociação entre as partes mediante termo aditivo.

6.2. Os valores objeto deste contrato serão reajustados a cada período de um ano de sua vigência, pelo IGPM/FGV acumulado do ano anterior. Caso, eventualmente, não houver disponibilidade do índice indicado, o reajuste deverá ser calculado pelo índice que vier a substituí-lo ou então, na falta deste pelo IPC/FGV.

CLÁUSULA SÉTIMA – PRAZO E RESCISÃO

7.1. O prazo de vigência deste contrato é dia 20/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

7.2. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim,

se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

7.3. Para que ocorra a rescisão contratual é necessário que a parte contratante faça quitação de todos os débitos existentes, sendo a CONTRATADA.

7.4. A contratada poderá suspender a realização dos serviços prestados caso ocorra inadimplemento por parte da contratante em prazo superior a 30 (Trinta) dias.

7.5. O restabelecimento da coleta de resíduos só se dará mediante o adimplemento dos valores em aberto.

CLÁUSULA OITAVA – DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1. Os termos e cláusulas deste contrato, bem como as informações que forem transmitidas entre as partes são sigilosos, deles não podendo ser dado conhecimento a terceiros, a não ser com o consentimento de ambas as partes.

8.2. As partes declaram que aceitam o presente contrato em todas as suas cláusulas, condições e eventuais anexos, obrigando-se ao seu integral cumprimento, pó si e seus sucessores, a qualquer título.

8.3. Toda e qualquer alteração do contrato ou de seus anexos requer forma escrita, devidamente assinada pelos representantes legais das partes, na forma de seus respectivos estatutos ou contratos sociais.

CLÁSULA NONA- DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1. As partes elegem como foro da comarca de Capanema - PA, para processamento e resolução de quaisquer questões decorrentes da interpretação, da execução ou da inexecução das obrigações estabelecidas no presente contrato de prestação.

E por estarem assim juntos e contratados, assinam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com as testemunhas abaixo assinadas.

Validade do Contrato

20 de Maio de 2021 a 17 de Outubro de 2021

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA 09.332.562/0001-07	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH 23.453.830/0023-85
TESTEMUNHA 01 CPF:	TESTEMUNHA 02 CPF:

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Delpupo Trivilin CPF: 490.305.582-00

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 09:53:41-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107

Assinado de forma digital por PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107
Dados: 2021.10.18 16:28:42 -03'00'

CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200

Assinado de forma digital por CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200
Dados: 2021.10.18 16:29:17 -03'00'

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Roberto Delpupo Trivilin
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Delpupo Trivilin CPF: 490.305.582-00

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:39:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107

Assinado de forma digital por PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107
Dados: 2022.05.16 17:55:38 -03'00'

CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200

Assinado de forma digital por CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200
Dados: 2022.05.16 17:56:06 -03'00'

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Roberto Delpupo Trivilin
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Delpupo Trivilin CPF: 490.305.582-00

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 7.2**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 18:48:50 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN
CPF: ***.305.822-**
Data: 13/02/2023 14:55:12 -03:00
DigiForte

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Roberto Delpupo Trivilin
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
DIOGO DENNY GONÇALVES DAMASCENO
CPF: ***.176.982-**
Data: 06/02/2023 14:33:31 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 07/02/2023 18:04:50 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA

MobileMed

MINUTA CONTRATUAL DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PROPOSTA COMERCIAL: BMF31080905_2021

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado,

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº **11.004.614/0001-68**, com sede na Rua Jurubatuba, 1350, sala 1119, 11º andar, Centro, na Cidade de São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo, CEP: 09725-210, por intermédio de seu representante legal **Marcelo Lima da Silva** inscrito no CPF nº144.111.868-37, conforme seu contrato social, doravante denominada simplesmente "**CONTRATADA**".

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, associação privada, devidamente inscrita no CNPJ **23.453.830/0023-85**, localizada à Avenida Barão de Capanema, 3191, Centro, na Cidade de Capanema/PA, CEP: 68700-005, neste ato representada pelo seu presidente **José Carlos Rizoli** inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**.

1 DO OBJETO

1.1 O presente instrumento tem como objeto a outorga ao **CONTRATANTE** da licença de uso de Softwares da **CONTRATADA,** não exclusivo, intransferível e oneroso, bem como a prestação de serviços decorrentes de sua utilização.

2 DA LICENÇA DE USO

2.1 As Licenças de Uso de Software destinar-se-ão a transmissão de exames, visualização e laudo de imagens radiológicas.

2.2 Cada Licença de Uso de Software está limitada ao Ponto de Implantação

3 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3.1 A **CONTRATADA** se obriga a:

3.1.1 Instalar as Licenças de Uso de Software no Ponto de Implantação indicado na Proposta Comercial remotamente.

3.1.2 Treinar remotamente as pessoas indicadas pelo **CONTRATANTE**;

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 1879 de 3170**
Página 1 de 701

3.1.3 A CONTRADA não poderá ser responsabilizada por integrações da Plataforma Mobilemed junto ao sistema de terceiros utilizados pela CONTRATANTE, caso haja integração realizada pela Mobilemed, observar-se-ão os valores apontados na Tabela de custos adicionais.

3.1.4 Realizar suporte técnico por telefone e/ou suporte por acesso remoto, observadas as condições constantes da PROPOSTA anexa, com atendimento remoto realizado em 07 (sete) dias da semana, 24 (vinte e quatro) horas.

3.1.4.1 Entende-se por acesso remoto a liberação de acesso remoto ao servidor onde estão instaladas as Licenças de Uso de Software.

3.1.4.2 Na hipótese de o **CONTRATANTE** não disponibilizar acesso remoto para o suporte, fazendo-se necessário o envio de uma equipe de técnicos ao local por parte da **CONTRATADA**, será cobrado o deslocamento, gastos referentes à transporte, alimentação, hospedagem, além de hora-técnica de acordo com o disposto na PROPOSTA (**BMF31080905_2021**); desde que haja aprovação prévia e os pagamentos serão realizados mediante o envio de nota fiscal.

CUSTOS ADICIONAIS

Ficam a cargo do cliente todas as necessidades locais de Workstations, espaços para recebimento do projeto, elétrica, cabeamento, aterramento, software e periféricos necessários para a implantação do projeto.

Os custos de deslocamento, alimentação, eventual hospedagem, transporte local serão cobertos pela Contratante desde que haja aprovação prévia e os pagamentos serão realizados mediante o envio de nota fiscal

Na hipótese de o CONTRATANTE solicitar qualquer serviço adicional após a implantação, fica acertado que o respectivo serviço será cobrado conforme valores definidos na tabela abaixo:

Tabela de serviços:

Serviços adicionais	Valor
Treinamento adicional	R$100,00/hora
Instalação	R$120,00/hora
Reinstalação	R$120,00/hora
Desinstalação	R$120,00/hora
Desenvolvimento	R$150,00/hora
Hora técnica extraordinária	R$180,00/hora

Simone

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

Desenvolvimento extraordinário	R$220,00/hora

*Tabela

3.2 É de responsabilidade da CONTRATADA apenas a instalação e concessão de licenças de uso de Software, bem como adequado treinamento e suporte técnico sempre que necessário e solicitado pelo CONTRATANTE.

3.2.1 A qualidade das imagens transmitidas através do equipamento do CONTRATANTE, são de responsabilidade exclusiva dos equipamentos médicos utilizados pelo CONTRATANTE.

3.2.2 A CONTRATADA utiliza-se da AMAZON para armazenamento temporário ou definitivo (desde que contratado) e todas as transações de downloads e upload que são utilizadas pelo usuário final, e desta forma, não se responsabiliza por interrupções pontuais oriundas do fornecimento de armazenamento.

3.3 A recuperação ou o resgate das imagens do Portal Mobilemed, poderá ser solicitado pelo CONTRATANTE a qualquer tempo durante a vigência do presente contrato, ou dentro do prazo de 30 (trinta) dias após a rescisão do mesmo, porém haverá o custo de U$ 0,30 (trinta centavos de dólar americano) por Gigabyte (GB) a ser recuperado.

3.3.1 Os valores referentes à cobrança de recuperação ou resgate das imagens do Portal Mobilemed, serão cobrados sempre com referência ao valor do dólar cotado no ato da solicitação por parte do CONTRATANTE.

3.1.2 Para contratos que tenham contemplado o armazenamento em nuvem (**Storage - Cold**). O valor fixo será mantido pelo período de 12 (doze) meses, desde que o valor do dólar comercial não ultrapasse a margem de U$ 6,00 (seis dólares), caso esse valor seja superado, o custo fixo da Storage será revisado pela CONTRATADA, sempre comunicado ao cliente.

4 DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

4.1 O **CONTRATANTE** se obriga a:

4.1.1 Pagar em dia e da forma prevista neste instrumento o preço ajustado para a realização do objeto deste Contrato;

4.1.2 Utilizar somente as Licenças de Uso de Software descritas na PROPOSTA (BMF31080905_2021) sob pena de infringir as leis de *copyright* vigentes;

4.1.3 Não realizar mudanças nos programas, por si ou por qualquer outra pessoa física ou jurídica, visando ampliá-los ou atualizá-los, segundo seu interesse;

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 1881 de 3170**
Página 5 de 701

4.1.4 Nomear um técnico responsável para zelar e manusear as Licenças de Uso de Software e os equipamentos na PROPOSTA (BMF31080905_2021);

4.1.4.1 Esse técnico será treinado por um técnico da **CONTRATADA** e será a pessoa de contato para solicitação de assistência técnica.

4.1.5 Solicitar imediatamente à **CONTRATADA** para que proceda a remoção das Licenças de Uso de Software na hipótese de extinção do presente Contrato qualquer que seja sua forma;

4.1.5.1 Se a extinção do Contrato se der por iniciativa do **CONTRATANTE**, eventuais custos para retirada dos softwares (como transporte, alimentação e hospedagem) serão por ele suportados.

4.1.6 Autorizar a remoção dos softwares de seus equipamentos uma vez vencido, resolvido ou rescindido o Contrato, dentro do prazo de 20 (vinte) dias, sendo certo que a recusa em fazê-lo acarretará a aplicação de multa diária de 1/30 (um trinta avos) da licença de uso, manutenção e suporte do sistema, além de ter que suportar os ônus de eventuais outros prejuízos causados à **CONTRATADA** que serão apurados em processo próprio;

4.1.7 O **CONTRATANTE** deverá configurar e manter em perfeito funcionamento todos os equipamentos em que serão instalados o Software, principalmente as conectividades **DICOM (Digital Imaging Communications in Medicine)** dos equipamentos radiológicos;

4.1.8 O **CONTRATANTE** disponibilizará infraestrutura de rede, elétrica, periféricos, computador (es), servidor (es), e sistema básicos e operacionais obrigatórios para a necessária instalação, dentre eles, deverá contar com internet própria em velocidade mínima razoável para bom desempenho do Portal Mobilemed e demais soluções oferecidas.

4.2 Com referência as imagens médicas:

4.2.1 A CONTRATANTE deverá criar um protocolo interno de exames em sua Unidade (clínica/hospital) com finalidade de controle da quantidade das imagens médicas a serem transmitidas, não devendo ultrapassar a quantidade máxima de 500 (quinhentas) imagens, salvo em exames que possuírem 02 (dois) laudos que poderá ser em dobro (ex: exame de abdômen e pelve).

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 Página 1882 de 3170

4.2.2 Caso a CONTRATANTE ultrapasse a quantidade de imagens médicas ora delimitadas, poderá haver incidência de acréscimo ao valor contratado, a ser cobrado conforme o valor unitário referente a modalidade em questão.

5 DO PRAZO

5.1 O prazo de vigência deste contrato é do dia 16/09/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

5.2 Em caso de renovação deste contrato, deverá ser formalizado termo aditivo com o novo prazo e as devidas alterações, se porventura existirem, tudo em comum acordo entre as partes.

6 DA RESCISÃO

6.1 Este Contrato será considerado imediatamente rescindido, independentemente de aviso ou interpelação judicial, por inadimplemento de quaisquer de suas condições e também havendo dissolução, pedido de recuperação judicial ou falência de qualquer das **PARTES**, devendo a parte inadimplente arcar com perdas e danos decorrentes do ato faltoso.

6.2 Em caso de Rescisão, os prestadores de serviço da CONTRATADA poderão solicitar relatórios pelo prazo de até 30 (trinta) dias após o cancelamento, após este período, somente com autorização por escrito da CONTRATADA.

6.3 Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

7 DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

7.1 Pela outorga de licença e prestação dos serviços discriminados neste instrumento e na respectiva (PROPOSTA BMF31080905_2021) o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** a importância mensal conforme PROPOSTA COMERCIAL.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 701
Página 1883 de 3170

MobileMed

7.2 Caso haja realização de exames excedentes a franquia mínima contratada na PROPOSTA (BMF31080905_2021), o valor para a franquia por imagem transmitida excedente (compreende: exames excluídos, duplicados e/ou cadastrados), será de acordo com a tabela abaixo:

7.3 A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Volume de Exames da Instituição das unidades contrata:

MODALIDADE	RX	TC	RM	MG	US	DX	ENDO	COLO
VOLUMETRIA	500	800	-	100	600	-	350	50
EXCEDENTE POR EXAME	R$ 0,50	R$ 1,30	R$ 0,00	R$ 1,20	R$ 0,40	R$ 0,00	R$ 0,40	R$ 0,40

7.4 Caso haja a transmissão de exames **não contratados**, observar-se-á a seguinte tabela para cobrança dos referidos exames a serem cobrados mensalmente:

MODALIDADE	RX	TC	RM	MG	US	DX	ENDO	COLO
VOLUMETRIA	-	-	-	-	-	-	350	50
EXCEDENTE POR EXAME	R$ 0,50	R$ 1,30	R$ 1,50	R$ 1,20	R$ 0,40	R$ 0,50	R$ 0,40	R$ 0,40

7.5 Os pagamentos das mensalidades serão realizados por meio de boletos de cobrança bancários emitidos pela **CONTRATADA**, com antecedência de até 30 (trinta) dias e com vencimento no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

7.6 A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

UNIDADES INSTALADAS:

1. Hospital Regional Público dos Caetés

BMF31080905_2021

Simone

MobileMed

8 REAJUSTE

8.1 Os valores definidos no Presente Termo Contratual serão monetariamente atualizados a cada período de 12 (doze) meses a contar da assinatura do Contrato, aplicando-se o IPCA do corrente como fator de correção monetária através de termo aditivo.

9 MULTA

9.1 Em caso de atraso no pagamento haverá o acréscimo de 2% (dois por cento) a título de multa, mais correção monetária e juros de mora de 0,33% (trinta e três centésimos por cento) ao mês, sendo certo que, após o 20º (vigésimo) dia de atraso o acesso ao cliente ao Portal poderá ser bloqueado;

9.1.1 Após 45 (quarenta e cinco) dias de atraso, o presente Contrato poderá ser considerado rescindido, ficando, desde já, a **CONTRATADA** autorizada a proceder à imediata retirada dos softwares, independentemente de qualquer interpelação judicial ou extrajudicial.

9.2 A rescisão do Contrato pela inobservância de quaisquer das hipóteses previstas nas OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA, não isenta a parte que houver dado causa à rescisão do presente Contrato do pagamento de perdas e danos, de lucros cessantes e honorários advocatícios à parte prejudicada.

10 PROTEÇÃO AOS DIREITOS AUTORAIS

10.1 Os Softwares são de propriedade da **CONTRATADA** e estão protegidos por direitos autorais reconhecidos pela legislação de softwares e direitos autorais brasileira e internacionais.

10.2 Aplicam-se ao presente Contrato as normas constantes da Lei 9.609/98, inclusive em relação às condutas penais descritas em seu art. 12, sem prejuízo da indenização por danos derivados do desrespeito aos direitos autorais detidos pela **CONTRATADA**, incluindo os decorrentes do uso ou distribuição de cópias não autorizadas dos programas de computador envolvidos no presente Contrato.

10.3 O **CONTRATANTE** não compilará, copiará, reproduzirá partes, desconstruirá o software e não permitirá o acesso de terceiros ao software.

10.4 Com a finalidade de verificar a utilização do Software aos quais este Contrato se refere, a **CONTRATADA** poderá, sempre que lhe interessar, entrar em contato com a equipe de TI do **CONTRATANTE** e agendar visitas de verificação.

Simone

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 7 de 701
Página 1885 de 3170

10.5 A violação aos direitos autorais do Software ou o não cumprimento de quaisquer das obrigações expostas acima resultarão em indenização por danos materiais, no máximo estipulado em lei, e danos morais a serem arbitrados.

11 DA LEGISLAÇÃO DE PROTEÇÃO DE DADOS

11.1 Sendo certo que o Portal conterá dados de pessoas físicas disponibilizados pela Contratante, esta deverá se certificar de que referidas pessoas físicas consentiram expressamente para o envio de seus exames à Plataforma, podendo a Contratada exigir, a qualquer tempo, o envio de referidos consentimentos escritos.

11.1.1 A Contratante também deverá se certificar de que gestores e outros envolvidos no processo que tiveram acesso aos dados e informações dos usuários observarão as regras de tratamento de dados previstas neste Contrato e na legislação aplicável, e não compartilharão os dados com quaisquer terceiros.

11.1.2 Em caso de descumprimento da obtenção dos consentimentos supramencionados, bem como das normas de tratamento de dados pela Contratante ou qualquer de seus funcionários, representantes ou prepostos, a Contratante deverá reportar tal violação, bem como se responsabilizará por todas e quaisquer consequências decorrentes da violação.

11.2 Considerando as obrigações previstas na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados), na hipótese de quaisquer das pessoas físicas que tiverem seus exames cadastrados no Portal solicitarem a exclusão, alteração ou correção das informações de seu cadastro, ou a revogação do consentimento para o tratamento dos dados de seu cadastro, a Contratada notificará a Contratante sobre a solicitação dessa pessoa, sendo certo que a Contratante se compromete a excluir, alterar ou corrigir, no prazo de 10 (dez) dias úteis, todos e quaisquer dados ou informações da referida pessoa física que tiver sob seus cuidados em razão deste Contrato e do Portal.

11.3 As Partes reconhecem e aceitam que analisaram e estão familiarizadas com os termos e disposições, e concordam em cumprir, mesmo que venham a receber ordens de outra forma, em todos os aspectos, a Lei Geral de Proteção de Dados, e quaisquer outras leis que tratem sobre a proteção de dados, bem como ordens, decretos, regulamentos e os objetivos gerais e específicos dos mesmos. As Partes concordam em imediatamente se notificarem sobre qualquer violação ou suspeita de violação a esta disposição.

11.4 A CONTRATADA se compromete, ainda, a adotar medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados e informações pessoais das pessoas físicas à que tiver acesso por meio da Plataforma, bem como de formular regras de boas práticas e de governança que estabeleçam as condições de organização, o regime de funcionamento, os procedimentos e outros aspectos relacionados ao tratamento de dados pessoais.

11.5 Adicionalmente, nos termos do artigo 3º da Lei de Introdução às Normas do Direito Brasileiro, as Partes declaram que não poderão se escusar de cumprir a Lei Geral de Proteção de Dados alegando que desconhecem as obrigações e princípios previstos na referida lei.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 3 de 701
Página 1886 de 3170

MobileMed

12 DAS NOTIFICAÇÕES

12.1 Todas as notificações ou comunicações relacionadas a este Contrato serão efetuadas por escrito e serão consideradas válidas se enviadas por carta protocolada, carta registrada ou via e-mail para os endereços constantes no preâmbulo deste instrumento.

12.2 As notificações ou comunicações efetuadas nos termos da cláusula 12.1 acima serão consideradas recebidas na data que constar do recibo de entrega por carta registrada, do protocolo ou via e-mail.

12.3 Enquanto existirem obrigações pendentes entre elas, as **PARTES** se comprometem a manter, umas às outras, atualizadas sobre seus dados de endereços, números de telefone, e endereços eletrônicos, mediante envio de carta protocolada fazendo referência a este Contrato, sob pena de não poderem alegar a eventual mudança de endereço ou telefone em sua defesa.

13 CASOS OMISSOS

13.1 Os casos omissos serão resolvidos de comum acordo, mediante reunião das **PARTES** para tal finalidade.

14 DAS CONDIÇÕES GERAIS

14.1 É vedada a cessão, a título gratuito ou oneroso, dos programas e equipamentos abrangidos no presente Contrato, pelo **CONTRATANTE** a outra pessoa, física ou jurídica, nacional ou estrangeira, integrante ou não do mesmo grupo econômico, sendo irrelevante a atividade pela mesma desenvolvida.

14.2 O não exercício de qualquer direito decorrente deste Contrato por qualquer das **PARTES** não constituirá renúncia ou novação de tal direito. Caso qualquer das disposições contidas neste Contrato seja considerada inválida, ilegal ou inexequível: (a) a validade, legalidade ou exequibilidade das demais disposições deste Contrato não será por isso prejudicada; e (b) as **PARTES** negociarão, de boa-fé, a substituição das disposições inválidas, ilegais ou inexequíveis, por disposições válidas, legais e exequíveis, cujo efeito seja o mais próximo possível do efeito das disposições inválidas, ilegais ou inexequíveis.

14.3 Nenhuma mudança, alteração ou aditivo de qualquer disposição deste Contrato terá efeito, salvo se efetuada por escrito e assinada pelas **PARTES**.

14.4 Nenhuma das **PARTES** poderá, direta ou indiretamente, ceder ou transferir os seus direitos ou obrigações decorrentes deste Contrato, total ou parcialmente, sem o prévio consentimento por escrito da outra Parte.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 1887 de 3170**

14.5 O presente Contrato é assinado de forma irrevogável e irretratável, e obrigará as **PARTES** e os seus respectivos sucessores a qualquer título.

14.6 Fica estabelecido que a PROPOSTA (BMF31080905_2021) integra e complementa o presente instrumento.

15 DO FORO

15.1 Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente Contrato, as **PARTES** elegem o foro da comarca de Capanema/PA.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente Contrato em três vias, de igual teor e forma, se obrigando a cumprir o que nele está avençado, na presença de duas testemunhas, que abaixo também subscrevem para os fins pretendidos.

Capanema, 16 de setembro de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85

MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA – ME
11.004.614/0001-68

Testemunha
Nome:
RG: 43.004.632-3

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HPC/INDSH

Testemunha
Nome:
RG:

BMF31080905_2021

Samanta Cristina A. P. de Souza
OAB/Pa. 16.498

Simone

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
CNPJ/MF	11.004.614/0001-68
Representante	Fabricio Venturelle Amorim CPF nº 021.996.809-83

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/09/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
Fabricio Venturelle Amorim
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF: 423.372.198-79

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
REPRESENTAÇÃO

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
CNPJ/MF	11.004.614/0001-68
Representante	Fabricio Venturelle Amorim CPF nº 021.996.809-83

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
Fabricio Venturelle Amorim
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome: Marcelo Azevedo Costa
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome: Simone Soura
CPF: 423.342.108-79

CT.HRPC.2021.0019

3º ADITIVO CONTRATUAL DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado:

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº **11.004.614/0001-68**, com sede na Rua Jurubatuba, 1350, sala 1119, 11º andar, Centro, na Cidade de São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo, CEP: 09725-210, por intermédio de seu representante legal **Marcelo Lima da Silva** inscrito no CPF nº144.111.868-37, conforme seu contrato social, doravante denominada simplesmente "**CONTRATADA**".

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC**, devidamente inscrito no CNPJ **23.453.830/0023-85**, localizado à Avenida Barão de Capanema, 3191, Centro, na Cidade de Capanema/PA, CEP: 68700-005, neste ato representada pelo seu presidente **José Carlos Rizoli** inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominada simplesmente "**CONTRATANTE"**.

1. DO OBJETO

1.1 DA INCLUSÃO DE SERVIÇOS:

a) a CONTRATANTE dispõe de armazenamento em nuvem para imagens médicas (Storage) no volume de 1 Tb (um terabyte), com valor mensal de R$ 700,00 (setecentos reais);

b) Para ampliação da Storage (armazenamento em nuvem), a CONTRATANTE passará a contar com mais 1Tb (um terabyte), com valor adicional de R$ 300,00 (trezentos reais) mensais,ao contrato vigente, conforme Proposta Comercial BCA06071546_2022.

c) Desta forma, a CONTRATANTE passará a contar com volume de 2 Tb de Storage, pelo valormensal de R$ 1.000,00 (um mil reais).

1.2 Altera-se a **cláusula de n° 6.3**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

2.DO PRAZO

Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Simone da Silva Sousa, Fabricio Venturelle Amorim e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/BKTNS-P5SV7-45SZU-ZGTZ9

3.DA FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento da prestação de serviços permanece o mesmo discriminado no Contrato Principal.

4.DO REAJUSTE

Os valores atinentes a reajuste serão realizados sob os novos valores, as condições de reajuste permanecem idênticos ao que foi pactuado inicialmente.

5.CONDIÇÕES GERAIS

5.1 As imagens ficarão armazenadas enquanto houver espaço na Storage contratada, desta forma, chegando ao limite contratado, a **CONTRATADA** entrará em contato com a **CONTRATANTE** sugerindo ampliação da capacidade de armazenamento ou exclusão de algumas imagens.

5.2 Os laudos ficarão online enquanto o presente aditivo estiver vigente.

5.3 O Presente Termo Aditivo é assinado de forma irrevogável e irretratável, e obrigará asPARTES e seus respectivos sucessores a qualquer título.

5.4 Este Termo Aditivo integra e complementa o Contrato de Prestação de Serviços anteriormente pactuado.

6. Inclui-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÃO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÃO DE DADOS – **LGPD**

6.1 Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

6.2 As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

6.3 As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

6.4 O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados,

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Simone da Silva Sousa, Fabricio Venturelle Amorim e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/BKTNS-P5SV7-45SZU-ZGTZ9

em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

6.5 Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6.6 Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

6.7 O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

6.8 O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

E, por estarem justos e contratados as partes firmam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Capanema, 15 de julho de 2022.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 10/10/2023 16:33:37 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDISH LTDA
CNPJ: 23.453.830/0023-85

Assinado eletronicamente por:
Fabricio Venturelle Amorim
CPF: ***.996.809-**
Data: 16/10/2023 16:27:15 -03:00
DigiForte

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA
CNPJ: 11.004.614/0001-68

Assinado eletronicamente por:
Simone da Silva Sousa
CPF: ***.372.198-**
Data: 16/10/2023 10:28:31 -03:00
DigiForte

SIMONE DA SILVA SOUSA
CPF: 423.372.198-79
TESTEMUNHA

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/10/2023 18:10:15 -03:00
DigiForte

MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68
TESTEMUNHA

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Simone da Silva Sousa, Fabricio Venturelle Amorim e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/BKTNS-P5SV7-45SZU-ZGTZ9

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: BKTNS-P5SV7-45SZU-ZGTZ9

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

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 10/10/2023 16:33 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Simone da Silva Sousa (CPF ***.372.198-**) em 16/10/2023 10:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 45.226.4.73	Geolocalização Lat: -23,705732 Long: -46,573446 Precisão: 6307 (metros)
Autenticação Email verificado	administrativo@mobilemed.com.br

VoyZQ63lAhI9G75hts5BK+icihuXTaDDh+mx6lc8oxk=
SHA-256

- ✔ Fabricio Venturelle Amorim (CPF ***.996.809-**) em 16/10/2023 16:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.98.135.242	Não disponível

Autenticação fabricio@mobilemed.com.br

Email verificado

JdgkWyM1nhIHS/utCDNw4+nsj8u2z4D1dggAQpzO4kk=

SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 16/10/2023 18:10 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.251	Lat: -1,392215 Long: -48,420110 Precisão: 20 (metros)

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

RYA2WPp2eRkxmg/JHHz/Ne3Mv5cToMYH6RxlwdO/udU=

SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/BKTNS-P5SV7-45SZU-ZGTZ9

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

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

DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Razão Social da Revenda	CNPJ	Código da Revenda	Código Perfil (exclusivo Televendas)	Segmento
DIN COMERCIO DE SERVICOS DE TELEFONIA LTDA	26592902000662	J3NI		☒ PME ☐ AACE

Nome Completo do Consultor	Código do Consultor	Canal de Venda
Priscila Santana	AZ9YP	☒ AACE ☐ CORPAA ☐ PAP INDIRETO ☐ INSIDE SALES ☐ D2D PME ☐ AA PME

1. Identificação da Empresa

Razão Social	CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85

CNAE Primário (sem ponto e traço)	Representante Legal	Número de funcionários
86.10-1-01	JOSE CARLOS RIZOLI	☐ Até 10 ☐ De 11 a 20 ☒ De 21 a 50 ☐ De 51 a 100 ☐ De 101 a 500 ☐ Acima de 500

1º Administrador da Conta	CPF	Telefone	Celular	E-mail
JOSE CARLOS RIZOLI	17189322868		91 980640041	compras.hrpc@indsh.org.br

2º Administrador da Conta	CPF	Telefone	Celular	E-mail

Endereço da Sede (o mesmo do cartão CNPJ)

Logradouro	Número	Complemento	DDD sede	Telefone Fixo
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		91	91 980640041

Bairro	Cidade	Regional sede	Estado	CEP
CENTRO	CAPANEMA	NO	PA	68.700-005

2. Identificação do Produto

☒ Plano Claro Total Individual - Claro Life (Anatel Nº 190)

☐ Plano Claro Internet Corp (Anatel Nº 073) / Plano Claro Internet Empresa (Anatel Nº 075)

☐ Plano Claro Mais (Anatel Nº 191)

Data do Vencimento

☐ 01 ☐ 03 ☐ 05 ☐ 08 ☒ 17 ☐ 22 ☐ 28

JOSE CARLOS RIZOLI

26.592.902/0006-62
DIN COMERCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP: 66.015-110
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 169 de 701
Digitalizado com CamScanner
Página 1897 de 3170

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Plano Claro Total Individual – Claro Life (Plano Anatel Nº 190)

☐ Cliente Possui Serviços EMBRATEL

☐ Cliente Possui Serviços NET

		Franquias Individuais								Modulos inclusos			Passaportes						
										Mobilidade e Redes Sociais		EQUIPAPP	Passaporte Américas		Passaporte Europa		Passaporte Mundo		Total
Regional	DDD	Tipo de Solicitação	Plano Individual	Compromisso	Valor R$	KIT	Dobro / Bônus	Bônus Extra	Qtd Linhas	Possui MOB	Possui Redes	EQUIPAPP	Franquia	Valor	Franquia	Valor	Franquia	Valor	(Franquia + Plug-Ins + pacotes)
NO	91	Incre. de Linhas (Novas)	05GB	24 meses	R$52,99		+4GB	NÃO	10	SIM	SIM	NÃO							R$ 529,90

R$ 529,90

Total de Linhas 10

MÓDULOS ADICIONAIS												
BE DIGITAL				CLARO E-FINANÇAS		EQUIPAPP				CURSO DE BOLSO		
Planos	Valor	AVULSO	Valor	Plano	Valor	Plano	QTD	Valor UNIT.	Valor TOTAL	QTD	Valor UNIT.	Valor TOTAL
	R$ 0		R$ 0					R$ 0	R$ 0		R$ 14,99	R$ 0

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 170 de 701
Digitalizado com CamScanner
Página 1898 de 3170

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Equipamentos e Forma de Aquisição

UF	DDD	Modelo Aparelho	KIT	Cor	Fabricante	Qtde Sim Card	Preço Unit. Sim Card	Qtde Aparelhos	Preço Unit. I Aparelho	Pontuação	Faixa	Avulso?	Total	Forma de Pagamento
PA	91	SSG GAL A12 64GB			SAMSUNG	10		10	R$ 839,00		5GB		R$ 8.390,00	24 X
						10		10		0			R$ 8.390,00	

"Parcelamento" de equipamentos elegivel para valores acima de R$48,00

Aceita outra cor de Aparelho: ☒ Sim ☐ Não | Modalidade de Aquisição: ☒ Venda

Código:

QTD LINHAS CONTRATADA "CT INDIVIDUAL"	10
QTD DE APARELHOS / PONTUAÇÃO	0
QTD DE APARELHOS / FAIXA	10
QTD DE APARELHOS / KIT	0

CONSOLIDADO

TOTAL GERAL PONTOS 0 TOTAL GERAL EQUIPAMENTOS "QTD / "VALOR" 20 R$ 8.390,00 TOTAL GERAL SERVIÇOS R$ 529,90

TOTAL DE PONTUAÇÃO ELEGIVEIS R$ 0,00

Modalidade de Aquisição: ☒ Venda

JOSE CARLOS RIZOLI:
17189323868

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 Anexo/Sequencial: 8 Página 171 de 701
Digitalizado com CamScanner

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Resumo Total Contratado

Total Mensal Serviços Contratados:	R$ 529,90	Total Equipamentos / Chips:	R$ 8.390,00	Total Equipamentos + Chips + Serviços	R$ 8.919,90

Todos os valores do contrato estão com impostos.

Recebimento do Aparelho

1º Responsável pelo Recebimento	RG	Telefone
JOSE CARLOS RIZOLI	31486472	91 980640041
2º Responsável pelo Recebimento	RG	Telefone

Endereço para recebimento	Numero	Complemento	CEP	Cidade	Estado	Contrato NET
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		68.700-005	CAPANEMA	PA	

Local: CAPANEMA

Data: 28/10/2021

Autenticação

JOSE CARLOS RIZOLI
1º Representante Legal da Empresa

2º Representante Legal da Empresa

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 Anexo/Sequencial: 8 Página 172 de 701

Digitalizado com CamScanner

DECLARAÇÕES DO ASSINANTE

Declaro, para os devidos fins e efeitos de direito, que (i) o preenchimento e assinatura deste instrumento não significam a aceitação automática de tal solicitação pela CLARO, ficando a análise suspensa até o envio, por e-mail, de cópia meus documentos pessoais; (ii) autorizo a CLARO a proceder a análise das informações cadastrais, junto aos órgãos restritivos de crédito e instituições assemelhadas; (iii) conheço (a) o Plano Básico de Serviços e (b) as condições do Plano de Serviço, Promoções e/ou Pacotes contratados; (iv) tenho conhecimento que este instrumento integra (a) o Contrato SMP, (b) o Contrato de Permanência, (c) o Regulamento da Promoção e (d) o Sumário do Plano, especialmente as condições para cancelamento, tendo recebido cópia deste(s) documento(s); (v) sendo hipótese de Portabilidade Numérica, declaro que estou ciente das condições previstas no Contrato SMP e concordo em receber nova(s) linha(s) no caso de meu(s) número(s) portado(s) esteja(m) cancelado(s) ou em qualquer hipótese que inviabilize a conclusão da portabilidade pela Claro; (vi) tenho ciência de que, ao não contratar um pacote de dados, serei tarifado pelo MB excedente no valor vigente do tráfego de dados e que a solicitação de bloqueio do uso de dados é de minha responsabilidade; (vii) a CLARO fica autorizada a direcionar as ligações de Longa Distância Nacional ao Código de Seleção de Prestadora de número 21 (Embratel); (viii) conforme regra do Plano homologado, a utilização de outro Código de Seleção de Prestadora estará sujeita a cobrança de excedente na conta, segundo as tarifas da prestadora utilizada; (ix) estou ciente de que a renovação total implica na manutenção de todas as linhas adquiridas, inclusive linhas suspensas, até o momento da renovação; (x) fui informado que a área de cobertura para os serviços 3G e 4G está restrita às localidades informadas no site da Claro: www.claro.com.br; (xi) para transferência de linhas, é obrigatória a assinatura do Termo de Transferência de Titularidade; (xii) estou ciente que em caso de rescisão e cancelamento das linhas, os créditos do Desconto Claro serão perdidos; (xiii) estou ciente que para acessar todos os benefícios do módulo Gestor Online, devo ligar no Atendimento 1052 e solicitar o desbloqueio do serviço. Caso realize o desbloqueio, estou ciente que a gestão das linhas e o tráfego de voz, inclusive direcionamento das ligações de Longa Distância Nacional, serão de responsabilidade do administrador, bem como que o controle e bloqueio de dados 4G não está disponível no Gestor Online; (xiv) fui informado que a quantidade de SMS disponíveis nas contratações depende do plano contratado e podem ser enviados para todas as Operadoras, sendo (a) 2000 SMS no Claro Life (Claro Total Individual), (b) 5000 SMS no Total Share (Claro Total Compartilhado) e (c) 50 SMS no Plano Pronto (Claro Mais 2.0; (xv) fui informado, ainda, que somente no Plano Pronto (Claro Mais 2.0) posso contratar pacotes avulsos de SMS ao término dos SMS disponíveis no meu plano.

☐ ACEITO receber mensagens de cunho publicitário enviadas pela CLARO e/ou seus parceiros para os aparelhos vinculados ao Plano de Serviço.

☒ NÃO ACEITO receber mensagens de cunho publicitário enviadas pela CLARO e/ou seus parceiros para os aparelhos vinculados ao meu Plano.

JOSE CARLOS
C.N.P.J. 592.902/0006-62
DIN COMERCIO DE SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP: 66.015-140
BELÉM-PA

Digitalizado com CamScanner

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

☒ACEITO o redirecionamento das chamadas de Longa distância conforme regra do Termo de Gestor de LD21 em anexo.

☐NÃO ACEITO o redirecionamento das chamadas de Longa distância conforme regra do Termo de Gestor de LD21 em anexo.

NÃO AUTORIZO O FORNECIMENTO PARA TERCEIROS DOS MEUS DADOS CADASTRAIS E/OU PESSOAIS, INCLUSIVE AS INFORMAÇÕES DE CONSUMO E REGISTRO DE COMPORTAMENTO DE UTILIZAÇÃO/NAVEGAÇÃO, NOS TERMOS DA LEI EM VIGOR.

Local
CAPANEMA

Data
28/10/2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=R, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=A3171857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.29 13:21:45-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI
1º Representante Legal da Empresa

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

2º Representante Legal da Empresa

Digitalizado com CamScanner

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 174 de 701

CONTRATO DE PERMANÊNCIA - PEQUENAS E MÉDIAS EMPRESAS

1. Considerando a contratação do serviço realizada pelo **ASSINANTE**, assim identificada no Termo de Contratação Pessoa Jurídica ("TCPJ"), parte integrante deste instrumento e do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal ("SMP"), a **CLARO** concede, neste ato o(s) benefício(s) comercial(is) descritos no anexo, podendo ser desconto para aquisição de estação(ões) móvel(is), e/ou placa PCMCIA ou Modem ("Aparelhos") conforme assinalado no TCPJ, e/ou preços promocionais mais vantajosos.

1.1. Em razão da concessão do(s) benefício(s) comercial(is) acima mencionado(s) e em contrapartida, o **ASSINANTE** compromete-se a permanecer vinculado ao Plano de Serviço optado no TCPJ, pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses ("Prazo de Permanência"), contados da data de ativação de cada linha contratada, conforme regulamentação da Anatel.

1.2. Por força do presente Contrato de Permanência - Pequenas e Médias Empresas, o **ASSINANTE** declara que optou pelo Prazo de Permanência referido em 1.1 acima após tomar conhecimento dos demais Prazos de Permanência ofertados pela **CLARO**.

1.3 Considerando que os valores apresentados no TCPJ correspondem a valores promocionais, abaixo dos valores homologados na Anatel, a **CLARO** se reserva o direito de alterá-los, a qualquer momento, em decorrência de autorização do Poder Concedente e/ou em caso de alteração das promoções vigentes na **CLARO**.

2. O **ASSINANTE** tem plena ciência de que lhe é facultada a contratação de serviços ___ e /ou a aquisição dos Aparelhos sem a obrigação de aderir às condições deste Termo, mas sem a concessão do desconto promocional descrito no TCPJ.

3. A redução do valor total mensal contratado pelo ASSINANTE ou a rescisão da presente contratação antes do decurso do Prazo de Permanência ensejarão as seguintes penalidades:

3.1. Na hipótese de redução do valor total mensal referente ao plano contratado ou a redução do valor total mensal dos módulos opcionais compartilhados, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor reduzido, multiplicado pelo número de acessos contratados, multiplicado, ainda, pelo número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência.

3.2. Na hipótese de cancelamento de módulos de serviços opcionais individuais, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa equivalente ao resultado da multiplicação do valor de 50% (cinquenta por cento) do valor reduzido, multiplicado pelo número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência.

3.3. Na hipótese de rescisão da presente contratação, antes do decurso do Prazo de Permanência, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa, por cada acesso cancelado, no valor correspondente ao resultado da multiplicação do número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência pelo valor de R$ 50,00 (cinquenta reais).

006-62
...ES DE TELEFONIA LTDA.
...RT. 65-CONJ 2 TÉRREO
...OS-CEP 66.015-140
...M-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Digitalizado com CamScanner
Página 1903 de 3170
Página 35 de 701

3.4. A **CLARO** poderá emitir notificação de débito para a cobrança da(s) multa(s) rescisória(s) decorrente do cancelamento ou alteração das condições contratadas, conforme a Cláusula 3.1, 3.2 e 3.3 do presente Contrato, no prazo de 90 (noventa) dias, após o qual o direito à cobrança da multa rescisória restará extinto.

3.5. Na hipótese de recebimento da notificação de débito referente à multa rescisória, nos termos da cláusula 3.1, 3.2 e/ou 3.3, o **ASSINANTE** poderá, no prazo de 90 (noventa) dias contados a partir da ciência da notificação, apresentar oposição à referida cobrança a fim de justificar a rescisão ou o descumprimento das condições contratuais.

3.6. A cobrança da multa rescisória prevista nos itens 3.1, 3.2 e/ou 3.3 ficará suspensa até a conclusão, pela **CLARO**, da análise apresentada pelo **ASSINANTE**. Concluída a análise, o **ASSINANTE** será notificado acerca da anulação ou ratificação da cobrança pela **CLARO**.

4. Qualquer acréscimo a toda e qualquer contratação já existente, onde tenha obtido descontos ou promoções, acarretará o aumento do valor total mensal contratado, sendo que o cancelamento parcial ou total da contratação implicará a incidência da multa estipulada no item 3 e seus subitens acima.

5. A inclusão de novas linhas e/ou módulos poderá ser solicitada pelo **ASSINANTE**, não tendo a **CLARO**, contudo, obrigação de aceitá-la, sem a devida avaliação prévia, o que fica desde já autorizado pelo **ASSINANTE**.

6. Caso o **ASSINANTE**, antes do decurso do Prazo de Permanência estabelecido neste Termo, solicite a alteração de seu Plano de Serviço e/ou Módulos e/ou Pacotes de Serviços para outro, as seguintes condições deverão ser observadas:

6.1. Caso a alteração não ocasione uma diminuição do valor mensal inicialmente contratado, o **ASSINANTE** permanecerá obrigado a cumprir os meses remanescentes do prazo de permanência estabelecido neste Termo; e

6.2. Caso a alteração solicitada ocasione uma diminuição do valor mensal inicialmente contratado, o **ASSINANTE** deverá pagar à **CLARO** a quantia indicada no item 3.1 acima.

6.3 Na hipótese de contratação do Plano Telemetria, o **ASSINANTE** está ciente que após consumo total da franquia do plano contratado, conforme constante do Anexo I ao Termo de Contratação Pessoa Jurídica M2M Individual, seu uso será bloqueado, inexistindo a opção de compra de pacote adicional.

7. Na hipótese de o ASSINANTE não utilizar adequadamente o serviço de telecomunicações ora contratado, conforme preceitos contidos na regulamentação pertinente, tais como, mas não se limitando, ao uso das linhas contratadas no Plano Sob Medida ou Planos Prontos, exceto Plano Pronto Linha Econômica, em sistema PABX ou o desenvolvimento de atividades de telecomunicações sem a necessária autorização expedida pela Anatel, autoriza a CLARO, de forma imediata e independente de notificação ao ASSINANTE, a tomar as seguintes providências:

a) Apresentar denúncia à Anatel, para as providências cabíveis;

b) Tornar sem efeito os descontos, promoções e vantagens concedidos quando da contratação da Plano Corporativo, passando a aplicar os preços e condições estabelecidos em seu Plano Alternativo de Serviço; ou, ainda;

c) Rescindir o Contrato SMP e os demais contratos relacionados à

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 Digitalizado com CamScanner
Página 1904 de 3170
Página 6 de 701

prestação do SMP ao ASSINANTE, devendo o ASSINANTE, nessa hipótese, efetuar os pagamentos devidos pela utilização do serviço, inclusive, eventual multa prevista no item 3 acima.

7.1. O ASSINANTE declara-se ciente de que o desenvolvimento de atividades de telecomunicações sem a necessária e obrigatória autorização expedida pela Anatel constitui crime previsto no art. 183, da Lei nº 9.472/97.

8. O **ASSINANTE** indica, autoriza e concorda que a Pessoa Física constante do TCPJ, no campo "administrador da conta", poderá solicitar a adição de novos acessos, franquias em reais/minutos e serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) em nome do **ASSINANTE**, por meio da Central de Atendimento, mediante a confirmação da senha de atendimento a ser fornecida pela **CLARO**, sendo certo que de acordo com a natureza da solicitação a **CLARO** poderá requisitar, ainda, a confirmação de dados cadastrais do **ASSINANTE** e/ou Pessoa Física indicada no referido termo ou, ainda, poderá solicitar o cancelamento total ou parcial deste instrumento, observadas as condições aqui dispostas, através de e-mail (endereço eletrônico) mencionado no TCPJ, no campo de responsáveis pelo Contrato.

8.1. O **ASSINANTE** concorda, desde já, que as solicitações dispostas no item 8 acima estão condicionadas à confirmação de recebimento das mesmas pela **CLARO**, e que, em qualquer hipótese, permanecem vigentes as disposições constantes neste instrumento, seus anexos e no Contrato SMP, inclusive no que se refere ao Prazo de Permanência que, para a(s) nova(s) linha(s), franquia(s) em reais/minutos e/ou serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) adquiridos no decorrer da vigência do contrato, passará a ser contado a partir da data desta nova aquisição.

9. O ASSINANTE declara que obteve todas as informações necessárias sobre os planos e os serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) contratados através de(i) Proposta Comercial e/ou Folheteria entregues, (ii) pelo site da **CLARO** (www.claro.com.br) e (iii) por meio do acesso a uma área restrita no site da **CLARO**, informando seu login (número de sua linha) e senha (a ser cadastrada no primeiro acesso) . Sendo hipótese de Portabilidade Numérica, o **ASSINANTE** declara que tomou conhecimento e concordou com todas as condições relativas à Portabilidade.

10. Se o ASSINANTE, durante o prazo de vigência estabelecido neste Termo, solicitar suspensão temporária do seu contrato de SMP, o Prazo de Permanência também ficará suspenso e só voltará a vigorar quando o contrato de SMP for reativado. O ASSINANTE adimplente poderá solicitar suspensão do SMP uma vez a cada período de 12 (doze) meses, pelo prazo mínimo de 30 (trinta) dias e máximo de 120 (cento e vinte) dias, conforme regulamentação da Anatel.

11. Em se tratando de fornecimento de Aparelhos(s), em regime de comodato, o **ASSINANTE** se obriga a usá-los adequadamente, na forma dos art. 579 e seguintes do Código Civil, bem como mantê-lo(s) a salvo de perda, furto, roubo ou dano por má utilização, obrigando-se, ainda, a devolvê-lo(s) à **CLARO**, ao final do prazo de vigência assinalado no TCPJ, ou em caso de rescisão contratual, qualquer que seja o motivo, em perfeito estado de uso e conservação, excetuando os desgastes naturais de tempo e uso.

11.1 Na hipótese de [illegible] do(s) aparelho(s) por qualquer motivo, inclusive não se limitando às hipóteses de roubo, furto ou extravio, no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis a

26.592.902/0006-62
COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP.66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 Digitalizado com CamScanner
Página 1905 de 3170 **Página** 7 de 701

contar do término do prazo de vigência assinalado no TCPJ ou de sua rescisão, o **ASSINANTE** se obriga ao pagamento do valor de mercado do(s) referido(s) Aparelho(s) por meio da fatura da **CLARO**, ou por meio de outra forma estabelecida pela **CLARO** à época. No caso de devolução do(s) Aparelho(s) sem apresentação da(s) respectiva(s) Nota(s) Fiscal(is) de Devolução, o **ASSINANTE**, em sendo contribuinte do ICMS, incorrerá no pagamento de multa equivalente a R$ 200,00 (duzentos reais) para cada Aparelho **CLARO** devolvido sem Nota Fiscal de Devolução.

12. Ao optar pelo uso do serviço de Roaming Internacional, o **ASSINANTE** deverá estar ciente de que será tarifado fora da franquia contratada e que os valores promocionais ofertados poderão sofrer alterações devido à variação cambial e aos acordos de parceria com as operadoras internacionais. Os **ASSINANTES** de rastreamento, telemetria e Planos de Banda Larga que estiverem em áreas limítrofes do Brasil com outros países, bem como no exterior, estando com o serviço de Roaming Internacional desbloqueado, podem ser tarifados por esse serviço. Para maiores informações sobre as tarifas em Roaming Internacional (valores cobrados e forma de tarifação) o **ASSINANTE** deverá contatar o serviço de atendimento, discando *468 diretamente do celular **CLARO** ou 1052 de qualquer telefone em território nacional. O atendimento será gratuito e disponível 24 horas.

13. Os **ASSINANTES** que utilizarem os serviços de telemetria, rastreamento ou Planos de Banda Larga fora da área de cobertura da **CLARO** serão tarifados em Roaming Nacional GSM/GPRS. Para maiores informações sobre as tarifas de dados em Roaming Nacional, o **ASSINANTE** deverá contatar a **CLARO**, discando 1052 de qualquer telefone. O atendimento é gratuito e disponível 24 horas.

14. O **ASSINANTE** poderá, a qualquer tempo, entrar em contato com o Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC da **CLARO**, através do telefone 1052 (ligação gratuita) ou através do site www.claro.com.br, para realizar solicitação de serviço ou reclamação.

15. O **ASSINANTE** reconhece e, desde logo, concorda que a **CLARO** retém o direito de ceder o crédito descrito neste Termo, independente de qualquer notificação prévia.

16. O presente instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as partes, seus sócios, sucessores e herdeiros ao cumprimento de suas estipulações.

17. Fica eleito o Foro do domicilio do **ASSINANTE** para dirimir quaisquer controvérsias e/ou litígios oriundos deste Termo, renunciando as partes a quaisquer outros por mais privilegiados que sejam.

Local e Data:
_____, ___de_____de____

ASSINANTE: JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917852000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.29 13:19:33-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

_____

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 Digitalizado com CamScanner **Página:** 1906 de 3170
Página 1906 de 3170

O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Médico do Trabalho
Objeto(s)	Atender as demandas relacionadas em Saúde e Segurança de Trabalho.
Dias e horários	Conforme necessidade da contratante.
Responsável técnico	
Preço mensal	ASO (Atestado Ocupacional) Admissional – R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Mudança de Função - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Periódico R$ 35,00 - (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Retorno ao Trabalho - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Demissional - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado.
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	18/10/2021 a 15/04/2022
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	18/10/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Cidade: Capanema, Estado: Pará.
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Nº CRM/PJ	
CNPJ	39.934.438/0001-82
Endereço	Rua Duque de Caxias, nº 113, Bairro: Tancredo Neves, Cidade: Capanema, Estado: Pará.
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

OBJETO

1. Atender a demanda da unidade tendo com responsabilidade de avaliar os trabalhadores afim de garantir que as condições de trabalho ou o tipo de serviço não prejudique a saúde do mesmo. Alguns exames também são realizados periodicamente para avaliar a saúde ocupacional do trabalhador como:

   - ASO (Atestado Ocupacional) Admissional;
   - ASO (Atestado Ocupacional) Mudança de Função;

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

- ASO (Atestado Ocupacional) Periódico;
- ASO (Atestado Ocupacional) Retorno ao Trabalho;
- ASO (Atestado Ocupacional) Demissional.

2. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

3. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

4. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1909 de 3170 **Página 1** de 701

saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.
24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 18/10/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1911 de 3170 **Página** 3 de 701

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.
53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1913 de 3170 **Página** 5 de 701

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 18 de outubro de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Dr. Orlando R. Rotsburg
Médico do Trabalhador
CRM: 6292-PA

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Sócio Administrador

Testemunhas:

1. _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC INDSH
Nome
CPF 321.028.148-31

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1914 de 3170
Página 86 de 701

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ/MF	39.934.438/0001-82
Representante	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 18/10/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ/MF	39.934.438/0001-82
Representante	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 18/10/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 25/05/2023 10:54:23 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Orlando Richenel Rotsburg
CPF: ***.765.932-**
Data: 30/05/2023 11:33:41 -03:00
DigiForte

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Socio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 29/05/2023 12:04:09 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Rafael de França Santos
CPF: ***.555.152-**
Data: 25/05/2023 10:51:04 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM FORNECIMENTO DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO- QUÍMICAS.

ANTONIO C. M. ARAÚJO & CIA LTDA, pessoa jurídica com sede na cidade de Belém, Estado do Pará, à Tv. Angustura, nº 3605 – Bairro Marco, devidamente inscrita no CNPJ sob nº. 01.305.292/0001-33, neste ato representada pela sua administradora Luciene Cavalcante Araújo Saraiva, brasileira, inscrita no CPF nº 764.450.202-59 na forma de seus atos constitutivos em vigor, e/ou por seus procuradores, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**;

INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS – POLICLINICA, pessoa jurídica com sede na cidade de Capanema, Estado do Pará, à Rua Dom Joao VI S/N, CEP: 68700-140, devidamente inscrito/a no CNPJ sob nº. 23.453.830/0023-85, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**;

CONSIDERANDO que as **PARTES** expressamente aceitam, outorgam e se obrigam às cláusulas e condições do presente instrumento, têm entre si, justo e contratado, o que segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1- O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em estação de tratamento de água para consumo humano, estação de tratamento de água para hemodiálise com fornecimento de análises microbiológicas e físico-químicas, limpeza e desinfecção de poço e reservatórios nas dependências da **CONTRATANTE.**

CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES

2.1- As partes estão obrigadas a cumprir cada uma com sua contraprestação.

2.2- **A CONTRATANTE** se obriga a partir da assinatura deste contrato até a data de seu término a:

2.2.1- **Fornecer peças, meios filtrantes, filtros para execução de reparos na estação de tratamento de água por osmose reversa bem como peças para manutenção técnica, mecânica, elétrica e eletrônica e manutenção de bombas e motores sempre que solicitado pela CONTRATADA;**

2.2.2- Fornecer estrutura adequada/ compatível para o perfeito funcionamento dos equipamentos, tais como eletricidade, gerador de energia elétrica etc...

2.2.3- Prestar todas as informações necessárias para o melhor desenvolvimento das atividades contratadas;

2.2.4- Efetuar o pagamento conforme estipulado no item 5.1 e item 7.2 deste contrato;

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 19:35:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.15 11:59:47-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

2.2.5- Proporcionar todas as condições para que a contratada possa determinar seus serviços dentro das normas estabelecidas neste contrato;

2.2.6- Impedir a divulgação, mesmo depois de findo ou resilido o presente Contrato, de quaisquer informações relacionadas com o teor deste, mantendo absoluto **SIGILO** na relação entre as partes, não dando a conhecer a terceiros: dados, relatórios, e o conteúdo de quaisquer documentos, salvo mediante prévia e expressa autorização da **CONTRATADA;**

2.2.7- Não romper ou violar os lacres do (s) equipamento (s), assim como não efetuar a troca de peças e componentes, sem prévia e expressa autorização da **CONTRATADA.**

2.3- A **CONTRATADA** se obriga a partir da assinatura deste contrato até a data de seu término a:

2.3.1- Permitir a fiscalização por parte do representante da **CONTRATANTE**, fornecendo a este todas as informações necessárias ao bom andamento das atividades da **CONTRATADA**;

2.3.2- Dar ciência a **CONTRATANTE,** por escrito, de qualquer anormalidade que verificar na execução dos serviços;

2.3.3- Manter durante a execução do contrato a compatibilidade das obrigações neste contrato;

2.3.4- Assumir exclusivamente e sem qualquer responsabilidade para o/a **CONTRATANTE**, todos os encargos trabalhistas, inclusive seguros por acidentes de trabalho, indenizações, contribuições previdenciárias, sociais, sindicais e etc., relativamente a seus empregados, não gerando este contrato qualquer espécie de vínculo empregatício com o/a **CONTRATANTE**. Igualmente, não há qualquer vinculação jurídica ou trabalhista entre os empregados do/a **CONTRATANTE** com a **CONTRATADA**, ficando certo que cada uma delas arcará por si e na forma da lei, com seus respectivos encargos trabalhistas, sociais e previdenciários devidos em relação aos mesmos.

CLÁUSULA TERCEIRA – EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1- Manutenção preventiva: Entende-se por serviço de manutenção preventiva os procedimentos necessários para garantir o perfeito funcionamento do equipamento. São serviços de revisão geral, limpeza, calibração, testes, substituição de componentes, modificações técnicas impostas pelos fabricantes, sempre com o objetivo de evitar a ocorrência de defeitos e acidentes, bem como garantir a segurança do mesmo. Será realizado conforme cronograma estabelecido entre as partes.

3.2- Manutenção corretiva: Entende-se por serviço de manutenção corretiva, aquele de natureza eventual, que busca eliminar defeitos/ erros para garantir o funcionamento adequado do equipamento, cuja origem se dá através da avaria imprevisível de peças e/ou componentes pertencentes ao sistema de operação do equipamento, estabelecendo com isso sua parada ou funcionamento inadequado. Será realizado através de chamado – ligação (91-984131582) de segunda a sábado horário comercial para a **CONTRATADA** com o tempo máximo de 6 horas para o técnico comparecer a unidade - na qual a

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:39:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=sem branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:39:32-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0

CONTRATANTE deverá informar qual o equipamento, o número de série e o defeito apresentado.

3.3- Estação de Tratamento de água potável:

3.3.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água potável, constituída dos seguintes itens:

a) 02 Bombas submersas para poço;
b) Quadro elétrico;
c) Bomba dosadora de hidróxido de sódio;
d) Bomba dosadora para hipoclorito de sódio;
e) 02 Bombas de pressurização;
f) Filtor Prfv 4072 Para Remoção De Ferro, Cor, Sabor E ODOR com sistema de retrolavagem automático;
g) Válvula eletrônica para retrolavagem do filtro multimeios;
h) Reservatório superior 60,000 (Caixa d'água);
i) Cisterna 40.000 litros

3.4- Estação de Tratamento de água para hemodiálise -:

3.4.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água para hemodiálise, constituída dos seguintes itens:

a) 02 bombas centrífugas, com corpo em aço inox 304 e motor trifásico 220/380V
b) 01 Filtro de Zeólita PRFV 16x65 para remoção de sólidos em suspensão.
c) 01 Filtro de Carvão Ativado PRFV 18x65 para remoção de Cloro Livre e redução de matéria
d) 01 Filtro Abrandador PRFV 21x62 para remoção de Dureza Total.
e) 01 Tanque em polietileno com volume de 100 litros para a salmoura,
f) 01 ORT-1250-SKID – Duplo passo
g) 01 Sistema de Esterilização ultravioleta com corpo em aço inox 304
h) 01 Sistema de esterilização por Gerador de Ozônio
i) 02 Bombas de pressurização
j) Tanque de 2.200 litros
k) Sistema de comando através de CLP (Comando Lógico programado)

3.4.2 Inspeção diária da água potável para consumo humano, através de verificação diária das características físicas e organolépticas da água: Cor; Gosto; Odor, Turbidez; pH; Cloro residual livre; Cloraminas, conforme Portaria n° 888 de 05 de maio de 2021, emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, através de reagentes e/ou equipamentos de medição certificado com fornecimento de dados qualitativos e quantitativos em planilha específica;

3.4.3 Fornecimento de reagentes para verificação diária das características organolépticas e/ ou equipamentos para medição;

3.4.4 Realização da manutenção preventiva através de limpeza e desinfecção de filtros mensalmente e quando for verificada não conformidades;

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Identificação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 Anexo/Sequencial: 8

3.4.5 Serviço de substituição de cargas e elementos filtrantes quando necessário, sendo de obrigação da **CONTRATANTE** o fornecimento do material conforme item 2.2.1;

3.4.6 Os atendimentos de manutenção preventiva e corretiva - limpeza e desinfecção- ocorrerá, preferencialmente, em um final de semana (sábado e domingo) ou em horário em que não interfira nas atividades do hospital.

3.4.7 Elaboração de cronograma, de acordo com o período de vigência deste contrato, de cronograma de limpeza química e desinfecção, coleta de água para realização de análise microbiológica e físico-química e troca de cargas dos elementos filtrantes.

3.4.8 Os procedimentos operacionais para promover a qualidade da água para diálise e consumo humano estão descritos em POP – Procedimento Operacional Padrão e deverão ficar disponíveis na sala de tratamento de água.

3.4.9 Emissão de relatório mensal sobre o sistema de tratamento de água- ETAH e ETA a ser entregue até o dia 15 do mês subsequente à prestação dos serviços;

3.4.10 Emissão de Anotação de Responsabilidade Técnica - ART dos serviços de manutenção da Estação de Tratamento de Água.

3.4.11 Em ambos os casos de manutenção, a **CONTRATANTE** fornecerá todas as peças e filtros necessários para o funcionamento do equipamento, bem como manutenção de bombas e motores conforme item 2.2.1**.**

3.5 Análises microbiológicas:

3.5.1 A análise microbiológica, mensal, será realizada em laboratório analítico de acordo com as Portarias de Consolidação nº 05, de 28/09/2017, RDC 11 de 13 de março de 2014 e RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária e Portaria Estadual 5882 de 21 de dezembro de 1994.

3.5.2 A análise microbiológica deverá ser feita em 10 (dez) pontos de coleta, divididos entre maquinas de hemodiálise, sistemas de osmose portátil e sistema de tratamento de água, conforme estabelecido em cronograma;

3.5.3 Nas análises microbiológicas serão realizados os ensaios de Escherichia coli, Coliformes Totais e Bactérias Heterotróficas e Endotoxinas;

3.5.4 O prazo de entrega dos laudos microbiológicos será de 10 (dez) dias úteis a contar da data da coleta e serão encaminhados ao responsável nomeado pela **CONTRATANTE**;

3.5.5 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da **CONTRATADA**

3.5.6 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da **CONTRATADA**

3.6 Análises físico-químicas:

3.6.1 A análise físico-química, trimestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária;

3.6.2 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Amônia (como NH3), Cloreto, Cor aparente, 1,2 diclorobenzeno, 1,4 diclorobenzeno, Dureza Total, Etilbenzeno, Ferro, Gosto e odor; Manganês, Monoclorobenzeno, Sódio, Sólidos dissolvidos totais, Sulfato, Sulfeto de hidrogênio, Surfactantes (como LAS), Tolueno, Turbidez, Zinco, Xilenos.

3.6.3 A análise físico-química, semestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 11 de 13 de março de 2014;

3.6.4 A análise físico-química deverá ser feita semestralmente, conforme estabelecido em cronograma;

3.6.5 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Arsênio, Bário, Cálcio, Chumbo, Cobre, Tálio, Cádmio, Cromo, Fluoreto, Magnésio, Mercúrio, Nitrato, Berílio, Potássio, Prata, Selênio, Sódio, Sulfato, Zinco e Antimônio;

3.6.6 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da CONTRATADA

3.6.7 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da CONTRATADA

3.7 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) poço, contemplando:

3.7.1 Mobilização/desmobilização dos equipamentos;

3.7.2 Montagem dos equipamentos;

3.7.3 Remoção das instalações elétricas e hidráulicas da bomba de recalque;

3.7.4 Aplicação de desincrustaste químico (No Rust)

3.7.5 Higienização e desenvolvimento do poço: método air-lift;

3.7.6 Desinfecção do poço com utilização de agente bactericida (Febax);

3.7.7 Reinstalação elétrica e hidráulica da bomba de recalque;

3.7.8 Emissão de Atestado de Higienização e Desinfecção dos poços;

3.7.9 Elaboração do relatório do serviço com emissão de Anotação de Responsabilidade técnica- ART

3.8 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) reservatórios elevados de 30 m³ e 02 cisternas de 40m³, contemplando:

3.8.1 Limpeza do reservatório com utilização de hidrojateamento;

3.8.2 Desinfecção do reservatório com solução de cloro;

3.8.3 Emissão de certificado de Saneamento conforme LEI Nº 5.882 DE 21 DE DEZEMBRO DE 1994;

3.9 Manutenção Preventiva e Corretiva em Máquinas de Hemodiálise:

3.9.1. Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=29817960000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.09.14 11:41:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:41:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0
5
Identificação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 Anexo/Sequencial: 8
Página 1923 de 3170
Página 5 de 701

a) Levantamento de horimetro (realização mensal);
b) Levantamento das condições estéticas do equipamento (realização mensal);
c) Desinfecção térmica (realização mensal);
d) Substituição do filtro Diasafe (realização mensal ou sempre que solicitado pela CONTRATANTE);
e) Coleta de amostra de dialisato para análise microbiológica (realização mensal);
f) Emissão de relatório gerencial e estatístico (realização mensal);
g) Aplicação de Manutenção Preventiva VTS – Verificação Técnica Segura em Aplicação de Peças (realização anual);
h) Calibração de temperatura, condutividade, TMP, módulo arterial venoso, Bibag e sensores de fuga de sangue (realização anual);
i) Teste de fuga de corrente e segurança elétrica (realização anual);
j) Análise laboratorial em 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados em cronograma.
OBS.: As 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) não estão contempladas no serviço de manutenção preventiva e corretiva listada acima apenas para o serviço laboratorial de coleta de dialisato conforme especificado na RDC 11 de 13 de março de 2014.

3.10 - Manutenção Preventiva e Corretiva em Osmose reversa portátil:

3.10.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) Osmoses reversas portáteis (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

a) Aplicação de verificação técnica de segurança
b) Análise e levantamento de peças e serviços externos (solda, pintura, etc.
c) Limpeza química mensal conforme RDC 11/2014.
d) As manutenções preventivas ocorrerão na sede da contratante
e) Aplicação e substituição de partes e peças necessárias
f) Aplicação de verificação e calibração com emissão de certificado.
g) Aplicação de testes de segurança elétrica para avaliação de fuga de corrente elétrica em conformidade com a NBR IEC 601-1: 1997 (Equipamentos eletro médicos- Prescrições gerais de segurança)
h) Manutenção corretiva ilimitada

3.11 – Filtro Abrandador para U.T.I:

3.11.1- Fornecimento pela **CONTRATADA** em regime de comodato 2 (duas) unidades de tanque em PRFV 10x44 com válvula de retrolavagem manual contendo resina catiônica com a finalidade de abrandamento da água a fim de fornecer insumo adequado as osmoses portáteis.

3.12.1 Os serviços que não estejam no rol previsto na cláusula terceira poderão ser realizados tendo por base o serviço normal, independentemente deste contrato, sendo seu preço estipulado de forma avulsa, submetidos previamente à aprovação da **CONTRATANTE** mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – EXCLUSIVIDADE

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:41:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.15 11:24:45-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

4.1- A execução dos serviços descritos no objeto deste contrato serão feitos exclusivamente pela **CONTRATADA** e sua equipe sendo expressamente proibido a **CONTRATANTE** em qualquer hipótese interferir ou permitir que terceiros interfiram na Estação de Tratamento de Água.

CLÁUSULA QUINTA– PREÇO, PAGAMENTO E REAJUSTE

5.1- O valor total dos serviços é de R$ 16.492,68 (Dezesseis mil, quatrocentos e noventa e dois reais e sessenta e oito centavos), o qual deverá ser liquidado pelo/a **CONTRATANTE**, a favor da **CONTRATADA**, mensalmente.

5.2- Para pagamento a **CONTRATADA** emitirá e encaminhará após a prestação dos serviços, a respectiva nota fiscal emitida até o último dia do mês da prestação de serviço acompanhada do relatório com boleto para pagamento com vencimento para todo dia 20 do mês subsequente a prestação do serviço.

5.3- O valor a que se refere o item 5.1 acima será corrigido e atualizado na periodicidade anual, de acordo com a variação dos índices de inflação medidos pelo IPCA ou, em sua falta ou extinção, outro índice que o substitua, pela própria **CONTRATADA** mediante termo aditivo.

5.4- A **CONTRATADA** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a **CONTRATANTE**. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONTRATANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONTRATADA**, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

CLÁUSULA SEXTA– PRAZO

6.1- O prazo de vigência deste contrato é **INDETERMINADO** e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

CLÁUSULA SÉTIMA - RESCISÃO E CLÁUSULAS PENAIS

7.1- As Partes, independentemente de qualquer formalidade, poderão considerar rescindido o presente contrato em decorrência do inadimplemento da outra Parte**,** de qualquer de suas cláusulas ou condições, se esta requerer recuperação extrajudicial ou judicial, falência ou concurso de credores, sem prejuízo do disposto no item 7.3 abaixo.

7.2- O atraso no pagamento do valor total mensal R$ 16.492,68 (Dezesseis mil, quatrocentos e noventa e dois reais e setenta e oito centavos), sujeitará o/a **CONTRATANTE** ao pagamento da quantia originalmente devida acrescida de juros de mora de 1,00% (um por cento) ao mês, além de multa de 2,00% (dois por cento), com exceção da situação prevista na cláusula 5.4.

7.3- Sem prejuízo do disposto no item 7.2, a existência de parcelas inadimplidas pelo/a **CONTRATANTE** facultará à **CONTRATADA** a suspensão dos serviços, os quais somente

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.14 11:41:08 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:43:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

serão reiniciados após a regularização do atraso ocorrido.

7.4- Acordam as partes que, na ausência do pagamento de 03 (três) parcelas dos serviços, consecutivas ou não, será o contrato rescindido de pleno direito, independentemente de notificação ou interpelação.

7.5- Qualquer tolerância das partes com relação ao cumprimento das obrigações decorrentes do presente contrato jamais poderá ser interpretada como novação, salvo se expressamente assim ficar convencionado, sendo sempre consideradas como mera liberalidade.

7.6- Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA OITAVA – FORO

8.1 - As partes, de comum acordo, elegem o foro da Comarca de Capanema-PA, para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias oriundas do presente contrato não resolvidos na esfera administrativa.

CLÁUSULA NONA – DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

9.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

9.2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

9.3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

9.4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=22917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.09.14 11:44:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:44:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

9.5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

9.6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

9.7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

9.8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

E, por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, com 02(duas) testemunhas instrumentárias.

Capanema, 16 de maio de 2022.

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133

Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:38:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA-EPP
CONTRATADA

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:45:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

Testemunhas:

1. _____
Nome: Vanessa Sue Ellen dos Anjos Palha
CPF:785.819.902-15

2. _____
Nome:
CPF:

1º ADITAMENTO AO INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM FORNECIMENTO DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO- QUÍMICAS. COMO ABAIXO MELHOR SE DECLARA:

INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS – POLICLINICA, pessoa jurídica com sede na cidade de Capanema, Estado do Pará, à Rua Dom Joao VI S/N, CEP: 68700-140, devidamente inscrito/a no CNPJ sob nº. 23.453.830/0023-85, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e ANTONIO C. M. ARAÚJO & CIA LTDA- EPP, pessoa jurídica com sede na cidade de Belém, Estado do Pará, à Tv. Angustura, nº 3605 – Bairro Marco, devidamente inscrita no CNPJ sob nº. 01.305.292/0001-33, neste ato representada na forma de seus atos constitutivos em vigor, e/ou por seus procuradores, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, acordam e firmam o presente Termo Aditivo, em conformidade com as condições seguintes:

1 - CLÁUSULA PRIMEIRA – DA ORIGEM

1.1 O presente Termo Aditivo tem origem no Contrato de O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em estação de tratamento de água para consumo humano, estação de tratamento de água para hemodiálise com fornecimento de análises microbiológicas e físico-químicas, limpeza e desinfecção de poço e reservatórios nas dependências da **CONTRATANTE**, firmado entre as partes em 16 de Maio de 2022, passando a ter nova redação conforme anexo I onde os serviços continuarão a ser prestados por técnicos especializados, ferramentas e equipamentos de suporte, necessários para o bom desenvolvimento das atividades dos equipamentos cobertos pelo contrato pertencentes a **CONTRATANTE**.

2 - CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

2.1 – O presente Termo Aditivo tem por objetivo a renovação do contrato firmado com alteração do Objeto contractual e seus serviços, listados no anexo I parte integrante deste documento e o item 5.1. Da CLÁUSULA QUINTA – PREÇO, PAGAMENTO E REAJUSTE cuja redação passa a ser a seguinte:

5.1. O valor total dos serviços é de **R$ 17.676,43** (Dezessete mil seiscentos e setenta e seis reais e Quarenta e três centavos) o qual deverá ser liquidado pelo/a CONTRATANTE, a favor da CONTRATADA, mensalmente.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

Permanecem inalteradas todas as demais clausulas e condições do Contrato Principal, não alteradas por este instrumento.

E assim, por estarem justos e contratados, firmam o presente Termo Aditivo de Contrato de prestação de serviço em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Belem, 01 de março de 2023.

ANTONIO C. M. ARAÚJO & CIA LTDA – EPP - CONTRATADA –	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO** - CONTRATANTE -

Testemunhas:

1. _____
Nome:
CPF:

2. _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

ANEXO I

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO E HEMODIÁLISE, MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE HEMODIÁLISE E USINA GERADORA DE CLORO COM TÉCNICO RESIDENTE E ANALISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICAS QUÍMICAS.

PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.3- Estação de Tratamento de água potável:

3.3.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água potável, constituída dos seguintes itens:

a) 02 Bombas submersas para poço;
b) Quadro elétrico;
c) Bomba dosadora de hidróxido de sódio;
d) Bomba dosadora para hipoclorito de sódio;
e) 02 Bombas de pressurização;
f) Filtor Prfv 4072 Para Remoção De Ferro, Cor, Sabor E ODOR com sistema de retrolavagem automático;
g) Válvula eletrônica para retrolavagem do filtro multimeios;
h) Reservatório superior 60,000 (Caixa d'água);
i) Cisterna 40.000 litros

3.4- Estação de Tratamento de água para hemodiálise :

3.4.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água para hemodiálise, constituída dos seguintes itens:

a) 02 bombas centrífugas, com corpo em aço inox 304 e motor trifásico 220/380V
b) 01 Filtro de Zeólita PRFV 16x65 para remoção de sólidos em suspensão.
c) 01 Filtro de Carvão Ativado PRFV 18x65 para remoção de Cloro Livre e redução de matéria
d) 01 Filtro Abrandador PRFV 21x62 para remoção de Dureza Total.
e) 01 Tanque em polietileno com volume de 100 litros para a salmoura,
f) 01 ORT-1250-SKID – Duplo passo
g) 01 Sistema de Esterilização ultravioleta com corpo em aço inox 304
h) 01 Sistema de esterilização por Gerador de Ozônio
i) 02 Bombas de pressurização
j) Tanque de 2.200 litros
k) Sistema de comando através de CLP (Comando Lógico programado)

3.4.2 Inspeção diária da água potável para consumo humano, através de verificação diária das características físicas e organolépticas da água: Cor; Gosto; Odor, Turbidez; pH; Cloro residual livre; Cloraminas, conforme Portaria n° 888 de 05 de maio de 2021, emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, através de reagentes e/ou

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

equipamentos de medição certificado com fornecimento de dados qualitativos e quantitativos em planilha específica;

3.4.3 Fornecimento de reagentes para verificação diária das características organolépticas e/ ou equipamentos para medição;

3.4.4 Realização da manutenção preventiva através de limpeza e desinfecção de filtros mensalmente e quando for verificada não conformidades;

3.4.5 Serviço de substituição de cargas e elementos filtrantes quando necessário, sendo de obrigação da CONTRATANTE o fornecimento do material conforme item 2.2.1;

3.4.6 Os atendimentos de manutenção preventiva e corretiva - limpeza e desinfecção- ocorrerá, preferencialmente, em um final de semana (sábado e domingo) ou em horário em que não interfira nas atividades do hospital.

3.4.7 Elaboração de cronograma, de acordo com o período de vigência deste contrato, de cronograma de limpeza química e desinfecção, coleta de água para realização de análise microbiológica e físico-química e troca de cargas dos elementos filtrantes.

3.4.8 Os procedimentos operacionais para promover a qualidade da água para diálise e consumo humano estão descritos em POP – Procedimento Operacional Padrão e deverão ficar disponíveis na sala de tratamento de água.

3.4.9 Emissão de relatório mensal sobre o sistema de tratamento de água- ETAH e ETA a ser entregue até o dia 15 do mês subsequente à prestação dos serviços;

3.4.10 Emissão de Anotação de Responsabilidade Técnica - ART dos serviços de manutenção da Estação de Tratamento de Água.

3.4.11 Em ambos os casos de manutenção, a CONTRATANTE fornecerá todas as peças e filtros necessários para o funcionamento do equipamento, bem como manutenção de bombas e motores conforme item 2.2.1.

3.5 Análises microbiológicas:

3.5.1 A análise microbiológica, mensal, será realizada em laboratório analítico de acordo com as Portarias de Consolidação nº 05, de 28/09/2017, RDC 11 de 13 de março de 2014 e RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária e Portaria Estadual 5882 de 21 de dezembro de 1994.

3.5.2 A análise microbiológica deverá ser feita em 10 (dez) pontos de coleta, divididos entre maquinas de hemodiálise, sistemas de osmose portátil e sistema de tratamento de água, conforme estabelecido em cronograma;

3.5.3 Nas análises microbiológicas serão realizados os ensaios de Escherichia coli, Coliformes Totais e Bactérias Heterotróficas e Endotoxinas;

3.5.4 O prazo de entrega dos laudos microbiológicos será de 10 (dez) dias úteis a contar da data da coleta e serão encaminhados ao responsável nomeado pela **CONTRATANTE**;

3.5.5 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da **CONTRATADA**

3.5.6 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da **CONTRATADA**

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

3.6 Análises físico-químicas:

3.6.1 A análise físico-química, trimestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária;

3.6.2 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Amônia (como NH3), Cloreto, Cor aparente, 1,2 diclorobenzeno, 1,4 diclorobenzeno, Dureza Total, Etilbenzeno, Ferro, Gosto e odor; Manganês, Monoclorobenzeno, Sódio, Sólidos dissolvidos totais, Sulfato, Sulfeto de hidrogênio, Surfactantes (como LAS), Tolueno, Turbidez, Zinco, Xilenos.

3.6.3 A análise físico-química, semestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 11 de 13 de março de 2014;

3.6.4 A análise físico-química deverá ser feita semestralmente, conforme estabelecido em cronograma;

3.6.5 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Arsênio, Bário, Cálcio, Chumbo, Cobre, Tálio, Cádmio, Cromo, Fluoreto, Magnésio, Mercúrio, Nitrato, Berílio, Potássio, Prata, Selênio, Sódio, Sulfato, Zinco e Antimônio;

3.6.6 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da CONTRATADA

3.6.7 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da CONTRATADA

3.7 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) poços, contemplando:

3.7.1 Mobilização/desmobilização dos equipamentos;
3.7.2 Montagem dos equipamentos;
3.7.3 Remoção das instalações elétricas e hidráulicas da bomba de recalque;
3.7.4 Aplicação de desincrustaste químico (No Rust)
3.7.5 Higienização e desenvolvimento do poço: método air-lift;
3.7.6 Desinfecção do poço com utilização de agente bactericida (Febax);
3.7.7 Reinstalação elétrica e hidráulica da bomba de recalque;
3.7.8 Emissão de Atestado de Higienização e Desinfecção dos poços;
3.7.9 Elaboração do relatório do serviço com emissão de Anotação de Responsabilidade técnica- ART

3.8 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) reservatórios elevados de 30 m³ e 02 cisternas de 40m³, contemplando:

3.8.1 Limpeza do reservatório com utilização de hidrojateamento;
3.8.2 Desinfecção do reservatório com solução de cloro;
3.8.3 Emissão de certificado de Saneamento conforme LEI Nº 5.882 DE 21 DE DEZEMBRO DE 1994;

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

3.9 Manutenção Preventiva e Corretiva em Máquinas de Hemodiálise:

3.9.1. Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

a) Levantamento de horimetro (realização mensal);
b) Levantamento das condições estéticas do equipamento (realização mensal);
c) Desinfecção térmica (realização mensal);
d) Substituição do filtro Diasafe (realização mensal ou sempre que solicitado pela CONTRATANTE);
e) Coleta de amostra de dialisato para análise microbiológica (realização mensal);
f) Emissão de relatório gerencial e estatístico (realização mensal);
g) Aplicação de Manutenção Preventiva VTS – Verificação Técnica Segura em Aplicação de Peças (realização anual);
h) Calibração de temperatura, condutividade, TMP, módulo arterial venoso, Bibag e sensores de fuga de sangue (realização anual);
i) Teste de fuga de corrente e segurança elétrica (realização anual);
j) Análise laboratorial em 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados em cronograma.
OBS.: As 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) não estão contempladas no serviço de manutenção preventiva e corretiva listada acima apenas para o serviço laboratorial de coleta de dialisato conforme especificado na RDC 11 de 13 de março de 2014.

3.10 - Manutenção Preventiva e Corretiva em Osmose reversa portátil:

3.10.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) Osmoses reversas portáteis (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

a) Aplicação de verificação técnica de segurança
b) Análise e levantamento de peças e serviços externos (solda, pintura, etc.
c) Limpeza química mensal conforme RDC 11/2014.
d) As manutenções preventivas ocorrerão na sede da contratante
e) Aplicação e substituição de partes e peças necessárias
f) Aplicação de verificação e calibração com emissão de certificado.
g) Aplicação de testes de segurança elétrica para avaliação de fuga de corrente elétrica em conformidade com a NBR IEC 601-1: 1997 (Equipamentos eletro médicos- Prescrições gerais de segurança)
h) Manutenção corretiva ilimitada

3.11 – Filtro Abrandador para U.T.I:

3.11.1- Fornecimento pela **CONTRATADA** em regime de comodato 2 (duas) unidades de tanque em PRFV 10x44 com válvula de retrolavagem manual contendo resina catiônica com a finalidade de abrandamento da água a fim de fornecer insumo adequado as osmoses portáteis.

3.12 - Serviço de coleta e exames microbiológicos e físico químico realizada em laboratório analítico de acordo com RDC 888 de 04 de maio de 2021 nos seguintes pontos:

a) Análise microbiológica e físico químico da água mensal reservatório
b) Análise microbiológica da água mensal CME - ponto área suja

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

c) Análise microbiológica da água mensal CME - ponto de osmose
d) Análise microbiológica da água mensal laboratório - osmose reversa
e) Análise microbiológica da água mensal uti a - pia de hig. Das mãos
f) Análise microbiológica da água mensal uti b - pia de hig. Das mãos
g) Análise microbiológica da água mensal SND - lavagem de hortifruti
h) Análise microbiológica da água mensal centro cir. Lavatório de hig. Mãos
i) Análise microbiológica da água mensal lavanderia - entrada de água das máquinas.
j) Análise microbiológica da água mensal endoscopia - pia de limpeza do endoscópio.
k) Análise microbiológica da água mensal urgência/emergência - pia de hig. Da sala vermelha
l) Análise microbiológica da água mensal para ponto rotatório.

3.12.1 - Nas análises microbiológicas serão realizados os ensaios de Escherichia coli e Coliformes Totais

- ✓ O prazo de entrega dos laudos microbiológicos será de 10 (dez) dias úteis a contar da data da coleta e serão encaminhados ao responsável nomeado pela **CONTRATANTE**

3.12.2 - Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Amônia (como NH3), Cloreto, Cor aparente, 1,2 diclorobenzeno, 1,4 diclorobenzeno, Dureza Total, Etilbenzeno, Ferro, Gosto e odor; Manganês, Monoclorobenzeno, Sódio, Sólidos dissolvidos totais, Sulfato, Sulfeto de hidrogênio, Surfactantes (como LAS), Tolueno, Turbidez, Zinco, Xilenos.

- ✓ O prazo de entrega dos laudos físico químico será de 20 (dez) dias úteis a contar da data da coleta e serão encaminhados ao responsável nomeado pela **CONTRATANTE**

3.13 - Os serviços que não estejam no rol previsto na cláusula terceira poderão ser realizados tendo por base o serviço normal, independentemente deste contrato, sendo seu preço estipulado de forma avulsa, submetidos previamente à aprovação da **CONTRATANTE** mediante termo aditivo.

Belem, 01 de março de 2023.

Assinado eletronicamente por:
ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO
CPF: ***.764.722-**
Data: 03/10/2024 07:52:05 -03:00
DigiForte

ANTONIO C. M. ARAÚJO & CIA LTDA – EPP
- CONTRATADA –

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 16:37:07 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
- CONTRATANTE -

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Vanderson Silva Barroso
CPF: ***.833.462-**
Data: 07/10/2024 07:53:52 -03:00
DigiForte

1. _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 15:31:05 -03:00
DigiForte

2. _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

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

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 15:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

vUzcngAWW32EwIJNovjPYM0Fwb0VP7s6TyKysWpSJ9I= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 16:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO (CPF ***.764.722-**) em 03/10/2024 07:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.60.169.53	Lat: -1,435466 Long: -48,455845 Precisão: 138 (metros)

Autenticação	anderson.araujo@tecmed-pa.com.br
Email verificado	

WiwVmLz4HOr06x9qtc/mauCL3uG997gT6uQwFV6IrnM=
SHA-256

✔ Vanderson Silva Barroso (CPF ***.833.462-**) em 07/10/2024 07:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.60.168.250	Não disponível

Autenticação	comercial@tecmed-pa.com.br
Email verificado	

X0B0IBh91ZYpYC1JgYg4tVUe0iDEmazpXDFib9lVN4c=
SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

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

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

J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Bucomaxilofacial
Objeto(s)	Prestação de serviço como cirurgião e Traumatologista Bucomaxilofacial
Dias e horários	Todas as quartas e quinta-feira do mês e sobreaviso, podendo haver mudanças conforme a escala.
Responsável técnico	Dr. Luiz Jorge de Araujo Guedes CRO/PA nº 4132
Preço mensal	R$ 20.000,00 (vinte mil reais) / Mensal
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/07/2022
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Capanema - PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	J P CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA ME
Nº EPAO/PA	240
CNPJ	11.163.679/0001-56
Endereço	Av. Generalíssimo Deodoro, nº 1683, sala 804, bairro: Nazaré, Belém-PA, cep: 66040-140
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Luiz Jorge de Araujo Guedes CRO/PA nº 4132 Drª. Priscila de Araujo Guedes Afonso CRO/PA nº 4133

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por odontólogos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

    3.1. Prestação de serviço como cirurgião e Traumatologista Bucomaxilofacial.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

3.2. Atendimento Ambulatorial de urgência e emergência local e parecer técnico a distância.

3.3. 80 (oitenta) atendimentos e 8 (oito) cirurgias de trauma de face por mês.

3.4. Atendimento 2 (duas) vezes mês as quartas e quintas-feiras.

3.5. 2 (dois) cirurgiões Bucomaxiliofaciais a cada ida a Capanema-PA.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos odontólogos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços odontólogos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o odontólogo designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Odontologia (CRO) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos odontólogos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) odontólogo(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar odontólogos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRO, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRO, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos odontólogos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em Odontólogo;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRO;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRO do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos odontólogos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os odontólogos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização,

a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

62. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

63. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

64. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

65. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

66. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

67. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

68. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

69. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

70. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 16/08/2023 09:51:04 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Luiz Jorge de Araujo Guedes
CPF: ***.427.712-**
Data: 16/08/2023 15:41:58 -03:00

J P CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA ME
Dr. Luiz Jorge de Araujo Guedes

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 25/08/2023 14:58:11 -03:00

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
CPF: ***.822.762-**
Data: 16/08/2023 13:38:34 -03:00

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JP CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA ME
CNPJ/MF	11.163.679/0001-56
Representante	LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2022, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se na cláusula 3 tópico OBJETO, os itens 3.3 e 3.4:

- 3.3. 80 (oitenta) atendimentos e 10 (dez) cirurgias de trauma de face por mês.

- 3.4. Atendimento 4 (quatro) vezes por mês (quintas-feiras).

CLÁUSULA SEGUNDA: Com o aumento da demanda acima, o valor do contrato passará de R$ 20.000,00 (vinte mil reais) para R$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de Julho de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 16:30:13 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Luiz Jorge de Araujo Guedes
CPF: ***.427.712-**
Data: 30/03/2024 16:35:22 -03:00
DigiForte

JP CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA ME
Luiz Jorge de Araujo Guedes
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/03/2024 11:34:19 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
Assinado eletronicamente por:
Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
CPF: ***.822.762-**
Data: 01/04/2024 14:59:28 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Azevedo Costa, Luiz Jorge de Araujo Guedes e Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

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

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 16:30 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 27/03/2024 11:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

bUJBkLuOrnDFwrNDftNlJvm8z6iEiproElb5+uELEfE= SHA-256

- Luiz Jorge de Araujo Guedes (CPF ***.427.712-**) em 30/03/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.194.147.189	Lat: -1,445643 Long: -48,483565 Precisão: 52 (metros)

Autenticação	luizjorgeguedes@gmail.com
Email verificado	

5qC0j/pExQFhf1RfD0sEekOmT1Ch5eZbXE2pYGwepeU=
SHA-256

✔ Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes (CPF ***.822.762-**) em 01/04/2024 14:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.158.168.19	Não disponível

Autenticação	rosauraguedes@yahoo.com.br
Email verificado	

dzo7rOauJLl2MY3Xo690kKUyVJOCI5xFjFF/npQ4454=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Contratação de empresa para prestação de Serviços de Nutrição e Dietética.
Responsável técnico	Katia Sibeli de Freitas Cabral – CRN 1217
Preço	

Serviços	Preço R$
Desjejum	3,80
Lanche Manhã	3,40
Almoço	14,30
Almoço - Dietas Liquidas	12,00
Lanche Tarde	3,40
Jantar	12,20
Jantar – Dietas Liquidas	12,00
Ceia	3,40
Café Litro	6,00
Água Mineral 20 ltrs	10,00
Água mineral 1,5 ltrs	2,50
Água Mineral 500 ml	1,70

De acordo com o consumo.

Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Mediante negociação específica entre as partes, através de termo aditivo.
Prazo de vigência	INDETERMINADO
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará – SESPA
Data de início	04/08/2022
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome / Filial	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191, Bairro Centro, Cep: 68700-005, Capanema-Pa.
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, Presidente. CPF: nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	**EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA**
CNPJ/MF	18.580.303/0001-96
CRN/PJ PA	0854
Endereço	Passagem São Paulo I, 02, Distrito Industrial, – Ananindeua – PA –– CEP: 67.035-440.
Representante	FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA CPF nº 960.546.22-53

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA.

2. A prestação de serviços englobará o atendimento a todos os pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais, que estiverem na unidade.

3. Caso a CONTRATANTE necessite de serviços especiais, poderá ser solicitado à CONTRATADA, a qual deverá apresentar orçamento separado para que seja previamente aprovado, com base nos preços dos itens e serviços vigentes no Contrato ou extras.

4. Vincula-se a este contrato a proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única e exclusiva responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão que prestarão serviços ao hospital, acima mencionados, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência por parte da CONTRATANTE.

Parágrafo primeiro - É de responsabilidade da CONTRATADA a coordenação e operacionalização das escalas e cobertura de eventuais falhas que vierem a acontecer. As escalas elaboradas pela CONTRATADA deverão ser entregues até o dia 10 do mês que antecede ao mês da competência dos serviços a prestar, para conhecimento da CONTRATANTE.

Parágrafo segundo - Os profissionais designados pela contratada e que estiverem cumprindo escala de plantão, não poderão, sob hipótese nenhuma, ausentar-se do Hospital.

Parágrafo terceiro - São de conhecimentos de todos que a CONTRATANTE está contratando os serviços de Nutrição e Dietética a serem prestados pela CONTRATADA, sendo de inteira responsabilidade desta última a designação e escolha dos profissionais que irão prestar serviços. Cabe a CONTRATADA designar profissionais legalmente habilitados e tecnicamente preparados para exercer as funções oriunda do presente instrumento contratual.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Parágrafo quarto - A CONTRATADA, gozando de total e irrestrita liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir, a qualquer momento, os profissionais previamente escalados para cumprir os plantões. As substituições nas escalas deverão ser precedidas de um comunicado de cinco dias, contendo tal comunicado (ofício) os dados do novo plantonista, conforme a cláusula 6, abaixo.

6. Obriga-se a CONTRATADA a designar profissionais para prestar serviços à CONTRATANTE que cumpram e atendam as normas do Ministério da Saúde e dispositivos legais em vigor no país, apresentando documentação hábil especificada nos termos da lei.

7. A CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE, relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, número de RG, CPF, número de registro no conselho regulador, endereço residencial, número dos telefones comercial, celular e residência) dos profissionais que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação de nível superior e técnico;

b) Certificado de conclusão de cursos;

c) Registro de responsabilidade técnica pelo serviço (RT);

d) Carteira do Conselho Regional de Classe - PA;

e) Certidão de quitação de anuidade do Conselho Regional de Classe - PA.

EQUIPAMENTOS.

8. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados, a CONTRATANTE autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na Nota Fiscal do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

9. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA.

10. Prestar os serviços e cumprir as obrigações aqui pactuadas.

11. Enviar à CONTRATANTE comprovação de recolhimento das obrigações trabalhistas, previdenciárias e demais obrigações legais que envolverem os profissionais e prepostos por ela designados para prestar serviços à CONTRATANTE, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

12. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais que ela designar para prestar serviços nas dependências da CONTRATANTE.

13. Responsabilizar-se integralmente pelos deslocamentos dos seus profissionais e prepostos que irão prestar serviços na CONTRATANTE.

14. Responsabilizar-se pela qualidade técnica dos serviços prestados de produção.

15. Responsabilizar-se pelo Controle da Qualidade e Produção, enviando mensalmente, até o 5º dia do mês subsequente à competência do serviço prestado, relatórios gerenciais, comprovante das refeições

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

servidas, dados de indicadores e de produção (detalhado, ex.: refeições por tipo/ servidas por comensal/ sobras/ resto ingesta, outros).

16. Responsabilizar-se pelo envio (e qualquer alteração) e divulgação prévia do cardápio semanal.

17. Zelar pelos cuidados e manutenção da horta orgânica da unidade.

18. Responsabilizar-se em 100% dos recursos necessários para as atividades inerentes ao serviço contrato (Gás – GLP; quadro de pessoal- administração RH; utensílios; equipamentos; material e equipamentos de escritório e informática – impressora/ computador/softwares; manutenção corretiva/ preventiva de utilitários e equipamentos, itens de informática, câmaras de refrigeração, freezers; uniformes, calçados, EPIs, EPCs; cardápio; aquisição e abastecimento de produtos - insumos, materiais e produtos diversos e de copa/cozinha, descartáveis, dietas; Logísticas - expedição e transporte; produção e distribuição de refeições; controles operacionais; segurança do trabalho e meio ambiente; licenças; itens de decorações – eventos – datas comemorativas; medicina ocupacional; higienização e limpeza – retirada de resíduos; termômetros, coleta e análises de amostras, outros).

19. Prestar os serviços da forma e nos prazos aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CF de sua categoria profissional inerente) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

20. Responsabilizar-se em todos os aspectos por seus profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta da CONTRATANTE.

21. Prover aos seus colaboradores uniforme e crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

22. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

23. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

24. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais da CONTRATANTE, sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

25. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

26. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

27. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, notificações do núcleo de segurança do paciente, relativas ao objeto deste contrato.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

28. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

29. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais eletrônicas de prestação de serviço (e documentos, conforme cláusula 33) e encaminhá-las à CONTRATANTE até o último dia do mês corrente. Importante salientar que, faz parte do processo da nota fiscal eletrônica, e é critério para pagamento, as certidões de regularidade, conforme segue:

- ➢ Relatório mensal das atividades da contratada;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos da União;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Estaduais;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Municipal;
- ➢ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.
- ➢ Certidão Negativa de Falência
- ➢ Certidão Negativa Distribuidor Federal (1º Instância)

30. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os seus profissionais, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, até o dia 5 do mês subsequente a prestação do serviço, impreterivelmente, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

31. Enviar mensalmente, até o dia 5 do mês subsequente à prestação do serviço, relatório das atividades desenvolvidas, visando composição do processo da Nota Fiscal eletrônica, sendo critério para pagamento.

32. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

33. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

34. Pagar o preço indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

35. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento aos pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais.

36. Informar por escrito à CONTRATADA, eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar. PREÇO.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

37. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado, mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal eletrônica, munidas das documentações que compõem o processo da nota, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

38. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

39. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

40. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

41. Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

42. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional.

43. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

44. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMT, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

45. A CONTRATADA apoiará todas as ações desenvolvidas pela CONTRATANTE, visando a adequação das atividades aos preceitos legais, de qualidade, do contrato de gestão, e aquelas de ordem assistencial necessárias ao perfeito funcionamento do hospital.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Parágrafo primeiro - A contratada deverá apoiar as ações administrativas da unidade hospitalar, visando o bom andamento dos serviços administrativos, financeiros, de hotelaria, de sustentabilidade ambiental e de enfermagem, bem como o correto e pleno credenciamento do Hospital, junto ao SUS / CNES (Sistema Único de Saúde), a obtenção da acreditação hospitalar ou certificação. Parágrafo segundo - A contratada deverá promover a avaliação das contas dos profissionais no propósito de corrigir discrepâncias e promover a perfeita equalização dos custos hospitalares das unidades e serviços envolvidos no presente contrato.

Parágrafo terceiro - A contratada se obriga a proporcionar cursos de reciclagem e treinamentos envolvidos na execução do presente contrato, destacando o de Manipulação de alimentos, bem como incentivar a participação dos profissionais nas comissões exigidas pelo SUS e pela legislação vigente.

Parágrafo quarto - A contratada se obriga a montar e cumprir os protocolos e fluxos de serviços necessários ao perfeito funcionamento dos serviços prestados e buscando a completa integração das equipes do Hospital. Destacando a elaboração/ atualização/ treinamento e disponibilidade, para fácil acesso e consulta no setor, as principais Instruções de Trabalho (ITs). Parágrafo quinto - A contratada se obriga a manter o número de profissionais necessários ao perfeito funcionamento dos serviços contratados, sob pena, de não o fazendo, infringir o presente instrumento.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

46. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

47. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorárias advocatícias, no prazo de 05 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, caso necessário.

48. A CONTRATADA autoriza desde já a retenções dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

49. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do “polo” passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

50. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

51. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

52. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiro previstos no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a

CONTRATADA. RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA.

53. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) serviço acima identificado, aí incluídos os serviços que forem necessários para que o se atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

54. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços acima identificado está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

55. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

56. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros técnicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade. DISPOSIÇÕES GERAIS

57. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE. 58. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

59. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

60. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADA lhe será aplicada multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pela CONTRATANTE. 61. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

62. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

63. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE, e previamente a esta, à diretoria da unidade CONTRATANTE.

64. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

65. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta. 66. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

67. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

68. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

69. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

70. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

71. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

72. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

73. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

74. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais,

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

75. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

76. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

77. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

78. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema/PA, 04 de agosto de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 07/03/2023 11:08:32 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

JOSÉ CARLOS RIZOLI

Assinado eletronicamente por:
Francisco Xavier Martins Bessa
CPF: ***.546.222-**
Data: 07/03/2023 09:34:39 -03:00

DigiForte

EXPRESS ALIMENTOS COZINHAS INDUSTRIAL EIRELI

FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 10/03/2023 11:06:19 -03:00

DigiForte

1. _____

Nome

CPF

Assinado eletronicamente por:
Edwar Barbosa Givone
CPF: ***.303.622-**
Data: 10/03/2023 09:24:30 -03:00

DigiForte

2. _____

Nome

CPF

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

INDSH HRPC - CAPANEMA
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Att: DIRETORIA

Ananindeua-(PA), 17 de junho de 2022.

005 / EDITAL / 2022
Processo Administrativo 005/2022 (INDSH/PA/HRPC/005/2022)

Contratação de empresa para prestação de **Serviços de Nutrição e Dietética** para atendimento da demanda do **Hospital Regional Público dos Caetés**, no âmbito do Contrato de Gestão Nº 005/SESPA/2022. mantido entre o INDSH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano e o Governo do Estado do Pará, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde Pública do Pará – SESPA

A proposta comercial entregue pela **Express Alimentos** é desenhada de forma a suportar o direcionamento definido pela **INDSH** no escopo técnico. A seguir detalhamos os principais serviços e preços requeridos:

COMPOSIÇÃO DOS SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Desjejum / Ceia (colaborador / acompanhantes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Pão com Margarina sendo 01 tipo: massa fina e ou massa grossa	01 - 50 g	Porcionado
Café	200 ml	Porcionado
Leite		

Desjejum / Ceia (pacientes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Pães ou biscoitos doces ou salgados	01 - 50 g	Porcionado
Mingau ou sucos ou vitaminas	200 ml	Porcionado

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Lanche Manhã / Tarde

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Torrada ou Biscoitos	01 – 40 g	Porcionado
Vitamina ou Suco	Copo 200 ml	Porcionado

Para os serviços descritos acima estão inclusos os descartáveis necessários.

Café Litro

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Café Puro	Garrafa de 01 Litro	Requisição

Coffee Break

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Sandwiches/salgados / biscoitos /sucos/ etc.	Conforme orçamento	Requisição

COMPOSIÇÃO DE REFEIÇÃO MINIMA

Almoço / Jantar (colaborador / acompanhantes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Salada	03	Self Service
Arroz/Feijão	01/01	Self Service
Prato Principal	01	Porcionado
Opção	01	Porcionado
Guarnição	01	Porcionado
Sobremesa ou suco	01	Porcionada

Notas:
• Diariamente no jantar será servida 01 (uma) sopa, à base de cremes e caldos em. substituição ao feijão aos pacientes e acompanhantes.
• A salada será composta por 03 (três) tipos de produtos, variando entre verduras e legumes, crus e cozidos, tendo como temperos óleo composto, vinagre, molho de pimenta, shoyu e sal saché.
• Diariamente o usuário terá a sua disposição 01 (um) Prato Principal e 01 (uma) opção, a base de bovinos, suínos, aves e pescados em

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

preparações variadas, podendo o cliente interno servir-se de ½ porção das duas preparações ou 01 porção de uma das preparações.

- A guarnição será composta por 01 (um) tipo de produto, variando entre verduras, legumes, massas e farináceos.
- As sobremesas servidas serão 01 (um) doce caseiro ou tablete ou 01 (uma) fruta da época, servidos diariamente.
- **As DIETAS DE PACIENTES, necessárias, serão elaboradas com base na composição de alimentos no planejamento do cardápio para pacientes, de acordo com a solicitação da Nutrição técnica conforme patologia do paciente.**

Para os serviços descritos acima estão inclusos os descartáveis necessários.

TABELA DE INCIDÊNCIA MENSAL

Denominação	Frequência Prato Principal / Opção
CARNE BOVINA	12
SUÍNOS	4
FEIJOADA/PUCHERO/CASSOULET	2
AVES	28
PESCADOS	8
PROCESSADOS	2
EMBUTIDOS	2
VÍSCERAS	2
TOTAL	**60**

- Em função de o sistema ser porcionado, para a composição dos preços estamos prevendo o consumo médio de carnes sem osso de 200g por pessoa e para carne com osso de 250g por pessoa, não sendo previsto consumo fora do local. Estas gramagens atendem a legislação do PAT.

- Caso seja solicitado consumo superior ao estimado, estaremos recompondo os custos para adequar os novos preços das refeições.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Serviços	Preço R$
Desjejum	3,80
Lanche Manhã	3,40
Almoço	14,30
Almoço - Dietas Líquidas	12,00
Lanche Tarde	3,40
Jantar	12,20
Jantar – Dietas Líquidas	12,00
Ceia	3,40
Café Litro	6,00
Água Mineral 20 ltrs	10,00
Água mineral 1,5 ltrs	2,50
Água Mineral 500 ml	1,70

Contrato – Gestão Direta

NOSSA PARCERIA

 # Conseguir a fidelidade destes profissionais.
Ter uma equipe com excelente apresentação
Empregar os melhores profissionais

A **Express Alimentos** aperfeiçoa constantemente estes profissionais por vantagens sociais e salários compatíveis, de maneira a:

A Express Alimentos possuirá uma equipe composta de profissionais treinados, para administração do serviço de alimentação, sendo formada por:

Quantidade	Cargo
01	Coordenador / Nutricionista
02	Cozinheiros
07	Ajudante de cozinha
02	Copeira de cozinha
Total: 12	

Nossa Equipe

A perfeita atuação de um restaurante e de uma equipe qualificada, está adaptada ao:

* Número de refeiçÕes/dia
* Composição da refeição
* Horários e sistemas de distribuição
* Qualidade da prestação

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Notas:

⇒ **Validade da Proposta:** 30 dias

⇒ **Mês base:** julho / 2022

⇒ **Acordo da categoria:** Agosto/2022.

⇒ **Forma de Pagamento**

A forma de pagamento proposta será faturamento MENSAL com pagamento ao 25° (Vigésimo quinto) dia.

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospital Regional Público dos Caetés, situado Avenida Barão de Capanema, n°3191, Bairro Centro, Capanema/PA, CEP: 687700-000.

A prestação dos serviços deverá ser iniciada junto ao Hospital Regional Público dos Caetés no prazo imediato. Estão inclusos todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, serviços, encargos sociais, trabalhistas e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste chamamento.

Express Alimentos Cozinhas Industrial Eireli.
CNPJ: 18.580.303/0001-96 / I.E.: 15.418.437-3
Passagem São Paulo I, Nº 2 - Distrito Industrial - Ananindeua-PA
CEP 67.035-440 - Fone: 91- 99197 91 11
Dados Bancários:

Express Alimentos Cozinhas Industrial Eireli.
Banco do Brasil / Agência 1436-2 / Conta Corrente 82331-7

Representante Legal:

Francisco Xavier Martins Bessa

Contato: (91) 99197 91 11

Francisco Xavier Martins Bessa
CPF: 031.759.142-84

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Francisco Xavier Martins Bessa (CPF ***.546.222-**) em 07/03/2023 09:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 206.43.196.65	Geolocalização Lat: -1,343338 Long: -48,358542 Precisão: 118 (metros)
Autenticação Email verificado	bessa@expressalimentacao.com.br

pwcGzRnz0mj4huDhdZOdAzU8BprhTtJbQ5kuElUqvS0=
SHA-256

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 07/03/2023 11:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 187.37.10.86	Geolocalização Lat: -23,503126 Long: -46,511299 Precisão: 11 (metros)
Autenticação Email verificado	contratos@indsh.org.br

lgpLhCTgd2ihOoLX/r2QPzTApFQBzXHc77QJnvi1kWk=
SHA-256

✔ Edwar Barbosa Givone (CPF ***.303.622-**) em 10/03/2023 09:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
206.43.196.65	Não disponível

Autenticação edwar@expressalimentacao.com.br

Email verificado

dQndirKCTpRRJOE9pb0A0S9Anpj1G60QosdbJMQm0X8= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 10/03/2023 11:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.251	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

Ong1EdJuq6rpcHK6Hy/+SHBUKnAsb6LfWU31MKSuyPw= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO	
Objeto	Prestação do serviço de Assessoria e consultoria: Ações que abrangem este escopo: 1. Realização de pré-auditoria para verificação das conformidades dos requisitos e padrões exigidos no respectivo manual (OPSS), no caso da ONA Nível 1. 2. Apoio na implementação de políticas, práticas e protocolos de Segurança do Paciente em consonância com a Portaria n°. 529/2013 do Ministério da Saúde que envolve a promoção e apoio à implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente. 3. Apoio no desenvolvimento do plano de ações de acordo com as necessidades de melhoria, bem como, a priorização das ações implementadas. 4. Apoio na implementação do Núcleo de Segurança do Paciente de acordo com a RDC n°. 36/2013 que prevê a melhoria contínua dos processos, ações para disseminação sistemática da cultura de segurança, articulação e integração dos processos de gestão de risco. 5. Apoiar na implementação de modelo de gestão da assistencial de acordo com as normas vigentes e melhores práticas. 6. Realização de cursos, treinamentos e palestras relacionadas a Segurança do Paciente (ver ANEXO 1 da proposta comercial)
Valor total	Consultoria em Qualidade e Segurança do Paciente R$ 12.000,00 (valor/mês) + Assessoria e consultoria para o processo de acreditação nacional (ONA) R$ 9.000,00 (valor/mês). **TOTAL: R$ 21.000,00 (vinte e um mil reais) mensal.**
Dia para pagamento	Dia 20 (vinte) do mês subsequente ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não tem
Reajuste	Mediante negociação entre as partes e por escrito
Prazo de vigência	Indeterminado
Acessoriedade	Contrato de Gestão 005/SESPA/2022
Data de início	1º de agosto de 2022
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE

Nome	Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano – INDSH - Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE - IBSP
CNPJ/MF	13.232.692/0001-45
Endereço	Avenida Marques de São Vicente, 446, conj. 1601, Barra Funda, São Paulo – SP, CEP 01.139-000
Representante	KARINA MARCIA PIRES PECORA – SÓCIA-ADMINISTRADOR

OBJETO

1. A CONTRATADA prestará os serviços acima identificados sem exclusividade com a CONTRATANTE.

2. A CONTRATADA obriga-se a entregar relatórios a cada 30 (trinta) dias demonstrando o cumprimento das obrigações aqui assumidas

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3. Faz parte do objeto do contrato a entrega, pela CONTRATADA, de relatórios mensais contendo o demonstrativo das atividades desempenhadas, indicando, inclusive, resultados obtidos mediante cumprimento das obrigações assumidas neste contrato e ainda:

    a) Visita semestral com duração de 8 horas a ser realizada sempre com agendamento prévio de 30 dias.
    b) Elaboração de relatório de visita e entrega em até 72 horas.
    c) Videoconferência de até 1h30 para acompanhamento realizada por consultor IBSP a cada 15 dias.
    d) 1h30 de treinamento/mês, se necessário.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

4. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

5. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

6. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

7. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante apresentação de nota fiscal até o dia 2 (dois) do mês seguinte ao da prestação de serviços, sob pena de aplicação de multa.

8. A emissão da nota fiscal deve ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

EAB JCR KMPP mac JOP

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1069 de 3170
Página 1 de 701

9. Para receber o preço a CONTRATADA apresentará mensalmente cópias autenticadas da quitação das obrigações legais relativos aos prepostos designados para a prestação dos serviços, sob pena de não pagamento até que ela cumpra tal obrigação.

10. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

11. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

12. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

13. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

14. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o ente político em cima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

15. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aosórgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvemcom a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

16. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários,trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bemcomo outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dosserviços aqui contratados.

17. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição ecumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela

declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de suaeventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

18. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo queseus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais deforma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

19. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigaçõestrabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

20. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

21. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

22. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimentode vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

23. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentençaproveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nosautos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desdejá se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor deeventuais ações judiciais.

24. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas,por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervençãode terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

25. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelopleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicosque forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

26. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seusempregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigose legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressae integralmente pela CONTRATADA.

27. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado odireito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de elasofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

28. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

29. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

30. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

31. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

32. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

33. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para

elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

34. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

35. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

36. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DISPOSIÇÕES GERAIS

37. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

38. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.
39. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas emnome da pessoa jurídica.

40. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe seráaplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

41. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificaçãoextrajudicial ou judicial neste sentido.

42. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondenteà violação desta regra.

43. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientesque não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

44. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

45. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente

proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

46. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquerfinalidades sem autorização prévia e escrita desta.

47. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

48. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

49. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar,no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

50. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarãoexigíveis a qualquer tempo.

FORO

51. As partes elegem a comarca de Capanema - PA para solução de litígios.

Capanema, 01 de agosto de 2022.

José Carlos Rizoli
José Carlos Rizoli (30 de Setembro de 2022 12:12 ADT)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

Karina Marcia Pires Pecora
Karina Marcia Pires Pecora (30 de Setembro de 2022 14:43 ADT)

INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE – IBSP

Testemunhas:

1. Nome: marcelo azevedo costa (12 de Outubro de 2022 16:06 ADT)
RG: 3210279

2. Nome: Joelma O Paes (13 de Outubro de 2022 10:09 ADT)
RG: 29.317.695-35

Assinatura: Erika A. Batistella
Erika A. Batistella (28 de Setembro de 2022 21:06 ADT)

Email: erika.batistella@indsh.org.br

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS_Hospital Regional Público dos Caetés D...

Relatório de auditoria final 2022-10-13

Criado em:	2022-09-28
Por:	Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm@segurancadopaciente.com.br)
Status:	Assinado
ID da transação:	CBJCHBCAABAAJFeFxTxtLWXdpdc7eLlA1xK682ewvmiw

Histórico de "CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS_Hospital Regional Público dos Caetés D..."

Documento criado por Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm@segurancadopaciente.com.br)
2022-09-28 - 20:11:51 GMT- Endereço IP: 177.81.138.89

Documento enviado por email para erika.batistella@indsh.org.br para assinatura
2022-09-28 - 20:15:20 GMT

Email visualizado por erika.batistella@indsh.org.br
2022-09-29 - 0:05:08 GMT- Endereço IP: 187.37.10.86

O signatário erika.batistella@indsh.org.br inseriu o nome Erika A. Batistella ao assinar
2022-09-29 - 0:06:35 GMT- Endereço IP: 187.37.10.86

Documento assinado eletronicamente por Erika A. Batistella (erika.batistella@indsh.org.br)
Data da assinatura: 2022-09-29 - 0:06:36 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 187.37.10.86

Documento enviado por email para presidencia.executiva@indsh.org.br para assinatura
2022-09-29 - 0:06:38 GMT

Email visualizado por presidencia.executiva@indsh.org.br
2022-09-30 - 15:11:27 GMT- Endereço IP: 187.37.10.86

O signatário presidencia.executiva@indsh.org.br inseriu o nome José Carlos Rizoli ao assinar
2022-09-30 - 15:12:35 GMT- Endereço IP: 187.37.10.86

Documento assinado eletronicamente por José Carlos Rizoli (presidencia.executiva@indsh.org.br)
Data da assinatura: 2022-09-30 - 15:12:36 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 187.37.10.86

Powered by Adobe Acrobat Sign

Documento enviado por email para karina.pires@segurancadopaciente.com.br para assinatura
2022-09-30 - 15:12:38 GMT

Email visualizado por karina.pires@segurancadopaciente.com.br
2022-09-30 - 17:42:42 GMT- Endereço IP: 177.76.200.136

O signatário karina.pires@segurancadopaciente.com.br inseriu o nome Karina Marcia Pires Pecora ao assinar
2022-09-30 - 17:43:35 GMT- Endereço IP: 177.76.200.136

Documento assinado eletronicamente por Karina Marcia Pires Pecora (karina.pires@segurancadopaciente.com.br)
Data da assinatura: 2022-09-30 - 17:43:36 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 177.76.200.136

Documento enviado por email para gaf.hrpc@indsh.org.br para assinatura
2022-09-30 - 17:43:38 GMT

Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm@segurancadopaciente.com.br) adicionou o signatário alternativo marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br. O signatário original gaf.hrpc@indsh.org.br ainda pode assinar.
2022-10-06 - 13:34:09 GMT- Endereço IP: 177.81.138.89

Documento enviado por email para marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br para assinatura
2022-10-06 - 13:34:09 GMT

Email visualizado por marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br
2022-10-12 - 19:02:51 GMT- Endereço IP: 168.121.139.126

O signatário marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br inseriu o nome marcelo azevedo costa ao assinar
2022-10-12 - 19:06:26 GMT- Endereço IP: 168.121.139.126

Documento assinado eletronicamente por marcelo azevedo costa (marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br)
Data da assinatura: 2022-10-12 - 19:06:29 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 168.121.139.126

Documento enviado por email para gerencia@segurancadopaciente.com.br para assinatura
2022-10-12 - 19:06:30 GMT

Email visualizado por gerencia@segurancadopaciente.com.br
2022-10-13 - 13:07:07 GMT- Endereço IP: 79.154.180.92

O signatário gerencia@segurancadopaciente.com.br inseriu o nome Joelma O Paes ao assinar
2022-10-13 - 13:09:24 GMT- Endereço IP: 79.154.180.92

Documento assinado eletronicamente por Joelma O Paes (gerencia@segurancadopaciente.com.br)
Data da assinatura: 2022-10-13 - 13:09:25 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 79.154.180.92

Contrato finalizado.
2022-10-13 - 13:09:25 GMT

ABA + INTELIGENCIA AFETIVA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços, as partes a seguir, de um lado **INDSH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano** com filial **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, cadastrada no CNPJ sob nº 23.453.830/0023-85, com sede na Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Centro, Capanema - PA – CEP: 68.703-160, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, casado, administrador, Carteira de Identidade nº 3148647-2, SSP/SP, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 denominada de CONTRATANTE e, de outro lado, **ABA+ INTELIGÊNCIA AFETIVA LTDA** pessoa jurídica de direito privado, constituída como sociedade empresária de responsabilidade limitada, registrada sob o CNPJ **07.438.379/0001-65**, com sede à Rua 22, nº 431, Qd. H-10, Lt 24, 2º andar, Sala 07, Setor Oeste, Goiânia-GO, CEP: 74.120-130, neste ato representada pelo seu sócios **VINICIUS ATAIDES REIS**, brasileiro, casado sob regime parcial de bens, empresário, portador da Carteira de Identidade n. 3.774.369 SSP/GO, CPF/MF n. 864.976.421-53 e **SANDRA REGINA PARO REIS**, brasileira, empresária, casada sob regime parcial de bens, portadora da Carteira de Identidade n. 6245729 SSP/GO, CPF/MF n. 149.587.908-96 doravante denominada simplesmente CONTRATADA, tendo em vista os dispositivos legais e regulamentares aplicáveis à espécie, resolvem celebrar o presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS,** mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O presente contrato tem como objeto a prestação pela CONTRATADA, por meio de disponibilização de software e portal provedor de conteúdo para os usuários designados pela CONTRATANTE, conforme proposta comercial constante do ANEXO I parte integrante do presente instrumento, sendo que se houver divergência prevalecerá os termos desse contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO SOFTWARE ABA+

2.1 O aplicativo disponibilizado pela contratada organizará, armazenará e auxiliará a gestão das informações coletadas, contemplando os seguintes benefícios:

a. **Mobilidade**: Acesso à informação de pacientes e profissionais, sem restrição de localidade/horário;

b. **Conectividade**: Participação dos familiares nos registros cotidianos;

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1 de 701
Página 1078 de 3170

c. Acessibilidade: Acompanhamento do paciente em tempo real, com alerta de sistema a cada informação;

d. Análise de dados: Disponibilização de gráficos de desempenho ao final das consultas;

e. Centralização: Os registros dos programas, avaliações e registro da família em único ambiente.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA REMUNERAÇÃO

3.1. Os serviços objeto do presente contrato serão faturados mensalmente a sua respectiva nota fiscal será encaminhada à CONTRATANTE até o 7º (sétimo) dia do mês subsequente ao da prestação de serviço. Em contraprestação à disponibilização, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor unitário mensalmente por usuário liberado à utilização da plataforma com a contratação respeitando os valores e faixa de valor informado na proposta no ANEXO I. 300 usuários liberados, no valor de R$ 29,90 (vinte e nove reais e noventa centavos) por usuários por mês

3.2. A CONTRATANTE pagará mensalmente à CONTRATADA o valor atinente à quantidade de usuários ativos no período, e neste valor todos os tributos, encargos de qualquer natureza ao poder público federal, estadual e municipal, despesas/encargos com contratação de mão-de-obra, salários, obrigações trabalhistas, fiscais, equipamentos de proteção individual/coletiva, seguros, bem como todos e quaisquer itens necessários para o desempenho da prestação dos serviços.

3.3. Os serviços objeto do presente contrato serão faturados mensalmente, e seu documento fiscal emitido dentro do mês da prestação do serviço com vencimento no dia 20 do mês subsequente.

3.4. A CONTRATADA deverá enviar a nota fiscal e os dados bancários para o e-mail contratos.hrpc@indsh.org.br com a descrição dos serviços realizados.

3.5. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim

3.6. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão desde contrato.

CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO E DA RESCISÃO

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1079 de 3170
Página 1 de 701

4.1 O presente contrato vigorará por prazo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer parte, desde que haja notificação expressa e por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias. A rescisão não implicará no pagamento de multa ou indenização.

4.2 Caso manifestada intenção de rescindir o presente CONTRATO, por qualquer uma das PARTES, estas continuarão responsáveis pelas obrigações nele previstas, até o dia designado para o encerramento da relação contratual.

4.3 O presente contrato será rescindido imediatamente, de pleno direito, por qualquer uma das partes, mediante aviso por escrito, na ocorrência de infração de qualquer cláusula contratual prevista neste instrumento, após ter dado ciência por escrito à parte infratora para sanação da infração no prazo de 5 (cinco) dias.

4.4 O Contrato poderá ser rescindido de pleno direito a critério da parte prejudicada independentemente de qualquer interpelação judicial ou extrajudicial, nos casos de Falência, Liquidação Judicial ou Extrajudicial de qualquer das partes envolvidas.

4.5 Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA – DA RESPONSABILIDADE DAS PARTES

5.1 As partes se a respeitar toda e qualquer legislação do país, especialmente, mas não somente, no que se refere à proibição do trabalho forçado e mão-de- obra escrava.

5.2 As Partes comprometem-se a respeitar toda e qualquer legislação do país, no que se refere à proibição do trabalho forçado e mão de obra escrava.

5.3 As partes se comprometem também a respeitar toda e qualquer legislação do meio ambiente, especialmente, preservando-o e não cometendo atos

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

e/ou omissões danosas ao meio ambiente, observando, inclusive as normas quanto à destinação de eventuais resíduos decorrentes da sua própria atividade, sendo declarado ainda, a não utilização de insumos objeto de exploração ilegal de recursos naturais.

5.4 As Partes se comprometem a combater a corrupção ativa e passiva e a concussão em todas as suas formas, inclusive o peculato, a extorsão e a propina, nos termos da legislação vigente.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATANTE

6.1 Cumprir com o pagamento à CONTRATADA, conforme estabelecido neste Contrato.

6.2 Colaborar com a CONTRATADA para melhor execução do objeto contratual, disponibilizando todos os dados e informações necessárias;

6.3 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da CONTRATADA, através de colaboradores devidamente designados;

6.4 Prestar as informações e/ou esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATADA

6.5 A CONTRATANTE deverá instruir seus usuários quanto à forma de utilização do aplicativo e ao caráter intransmissível do cadastro de cada usuário, responsabilizando-se pela utilização de terceiros por ela autorizados.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

7.1 A CONTRATADA será responsável pela segurança, estabilidade, durabilidade, qualidade e perfeição dos serviços executados e responderá pela correção dos defeitos, falhas ou imperfeições, devendo reparar imediatamente os serviços executados de forma incorreta, sem qualquer ônus para a CONTRATANTE.

7.2 Constitui obrigação exclusiva da CONTRATADA o recolhimento e o pagamento de todos e quaisquer tributos e encargos, de qualquer natureza responsabilizando-se pela obediência rigorosa à legislação em vigor, em especial sobre horário de trabalho de seus empregados e prepostos.

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 701
Página 1081 de 3170

7.3 A CONTRATADA isenta a CONTRATANTE de todas as questões trabalhistas, fundiárias, previdenciárias, sociais e securitárias que resultem do presente CONTRATO.

7.4 A CONTRATADA deverá apresentar, sempre que vencerem as certidões ou quando lhe for solicitado, as certidões negativas que comprovem sua regularidade fiscal, notadamente, referentes aos tributos municipais, CND do INSS e CRF do FGTS, sob a pena de suspensão do pagamento até a devida regularização.

7.5 Fica sob responsabilidade da CONTRATADA informar a CONTRATANTE com antecedência mínima de 8 (oito) horas, sobre qualquer parada programada ou interrupção motivada dos serviços objeto do presente contrato.

7.6 A CONTRATADA disponibilizará à contratante todos os dados e informações coletadas pelo software, atinentes aos usuários autorizados pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA OITAVA – MULTAS

8.1 Pela inexecução total ou parcial das obrigações assumidas no presente CONTRATO poderão ser aplicadas as seguintes penalidades:

a) Advertência;

b) Multa moratória; ficará a CONTRATADA sujeita ao pagamento de multa diária correspondente a 0,5% (meio por cento) sobre o valor do pagamento mensal, sem prejuízo da suspensão do pagamento das faturas porventura pendentes. Eventual multa não exclui a obrigação da CONTRATADA de indenizar a CONTRATANTE pelos prejuízos causados.

8.3 O valor das multas aplicadas será descontado dos pagamentos eventualmente devidos pela CONTRATANTE, ou, quando for o caso, em até 10 dias do fim do prazo da cláusula 4.3.

8.4 Comprovado o impedimento ou reconhecida a força maior, devidamente justificado e aceito pela CONTRATANTE, a CONTRATADA ficará isenta das penalidades mencionadas;

CLÁUSULA NONA – DO SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 4 de 701
Página 1082 de 3170

9.1 A CONTRATADA compromete-se expressamente a não fornecer, vender, emprestar ou ceder a terceiros e a manter em estrito sigilo quaisquer dados, materiais, pormenores, informações, inclusive cadastrais, documentos, especificações técnicas, fornecidos ou disponibilizados pela CONTRATANTE, de que venha a ter conhecimento ou acesso, ou que venha a lhe ser confiado em razão deste contrato, sejam eles de interesse da CONTRATADA ou de TERCEIROS, não podendo, sob qualquer pretexto, divulgar, revelar, reproduzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros, estranhos a esta contratação, sob as penas da lei; bem como a não utilizá-las exceto no que concerne ao desenvolvimento dos objetivos e prestações de serviços deste contrato , salvo para fins estatísticos, preservando assim quaisquer tipo de identidade e dados relativos aos pacientes e á CONTRATANTE, portanto, deverão ser normalizados.

9.2 O não cumprimento desta cláusula implicará na responsabilidade civil e criminal dos que estiverem envolvidos na violação das regras de sigilo e confidencialidade; sendo que, as obrigações a que alude esta cláusula perdurarão inclusive após a cessação do vínculo entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

10.1 Todas as notificações relacionadas ao presente Contrato deverão ser feitas por escrito e enviadas via e-mail ou carta registrada com aviso de recebimento para os endereços definidos no preâmbulo deste Contrato ou, ainda, entregues pessoalmente (mediante recibo).

10.2 O presente contrato não estabelece nenhum vínculo empregatício de responsabilidade da CONTRATANTE com relação aos colaboradores que a CONTRATADA empregar, direta ou indiretamente, para a execução dos serviços ora pactuados, correndo por conta exclusiva desta única responsável como empregadora toda despesa com esse pessoal, inclusive os encargos decorrentes da legislação vigente, seja trabalhista, previdenciária, securitária ou qualquer outra.

10.3 A tolerância de qualquer das partes ao descumprimento de qualquer disposição aqui pactuada, não constituirá precedente ou novação e nem renúncia ao direito de exigir seu cumprimento.

10.4 Fica entendido que o presente contrato não será interpretado de modo a credenciar a qualquer das Partes como mandatária da outra, para qualquer fim que não expressamente aqui previsto e nem assiste, a qualquer das partes, a faculdade de assumir qualquer obrigação, tácita ou expressa, em nome da outra parte.

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

10.5 As Partes reconhecem expressamente que este é um contrato em que cada uma delas age em nome próprio e a seu risco, não estabelecendo "joint- venture", sociedade, ou qualquer outra forma de associação.

10.6 Modificações e alterações ao presente Contrato serão quando por escrito, mediante termo aditivo assinado pelas Partes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DOS PODERES DE REPRESENTATIVIDADE

11.1 As partes contratantes declaram, sob as penas da Lei, que os signatários do presente Instrumento são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos Contratos/Estatutos Sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contratadas.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO FORO

12.1 As partes contratantes elegem o Foro da Comarca de Capanema -PA para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias oriundas da presente contratação com a exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E por estarem assim inteiramente justos e contratados, assinam o presente Contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas infra-assinadas, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Capanema, 01 de fevereiro de 2023.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 17/01/2023 18:41:40 -03:00
DigiForte

INDSH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Assinado eletronicamente por:
VINICIUS ATAIDES REIS
CPF: ***.976.421-**
Data: 18/01/2023 01:29:53 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
SANDRA REGINA PARO
CPF: ***.587.908-**
Data: 19/01/2023 16:15:46 -03:00
DigiForte

ABA + INTELIGENCIA AFETIVA LTDA

Testemunhas

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 18/01/2023 17:46:14 -03:00
DigiForte

Testemunha
CPF:

Assinado eletronicamente por:
VITOR NAVES REIS
CPF: ***.860.101-**
Data: 18/01/2023 17:54:37 -03:00
DigiForte

Testemunha
CPF:

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

Página 1084 de 3170
Página 7 de 701

ANEXO I

Proposta Comercial do **ABA + INTELIGENCIA AFETIVA LTDA**

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

ABA+

Software organiza, disciplina, define e impõe processos. Armazena dados, gera informação e auxilia a gestão de cada negócio, desde que aliado a uma camada de serviços para sua correta implementação, treinamento e constante avaliação de desempenho da sua equipe.

É uma das ferramentas essenciais para sua empresa tornar-se muito mais competitiva e aumentar sua eficácia, otimizar seu tempo, dando foco naquilo que realmente importa.

O ABA+ é um software facilitador da integração e constante supervisão das terapias utilizadas cotidianamente por pessoas com o Transtorno do Espectro Autista (TEA).

Direcionado aos profissionais que trabalham com a ciência ABA – Análise do Comportamento Aplicada, Fonoaudiólogos, Terapeutas Ocupacionais, Psicólogos e outros.

O software foi visualmente projetado de forma totalmente responsiva e otimizada ao toque e possui interfaces dinâmicas e intuitiva aos usuários.

Desenvolvemos formas de melhorar a vida de pessoas com o Transtorno do Espectro Autista (TEA).

BENEFÍCIOS

Mobilidade: Acesse as informações dos seus pacientes e equipe de profissionais de onde estiver

Conectividade: Família participativa, nos registros cotidianos, quanto nos incidentes ABC.

Acessibilidade: Acompanhamento do paciente em tempo real, além do recebimento de alertas a cada informação

Maior poder de decisão: Agilidade na análise de dados com gráficos de desempenhos já no encerramento da sessão ou avaliação.

Ambiente Único: Registros dos programas, avaliações e registros da família em um ambiente único

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

INVESTIMENTO

Tabela de valores vigente

- de 5 a 15 pacientes.....R$ 89,90 por paciente/mês
- de 16 a 30 pacientes.....R$ 79,90 por paciente/mês
- de 31 a 50 pacientes.....R$ 69,90 por paciente/mês
- de 51 a 150 pacientes.....R$ 59,90 por paciente/mês
- de 150 a 250 pacientes.....R$ 49,90 por paciente/mês
- de 251 a 500 pacientes.....R$ 39,90 por paciente/mês
- de 500 a 1000 pacientes.....R$ 29,90 por paciente/mês
- acima de 1.000 pacientes.....R$ 19,90 por paciente/mês

PLANO MENSAL	QTD DE USUÁRIOS	PREÇO UNITÁRIO
Plano Profissional (desconto antecipação de faixa)	300	29,90
Subtotal		**R$ 8.970,00 / mês**

TREINAMENTO	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Acesso full ao EAD ABA+	400,00	400,00	**0,00**
Subtotal		**BONIFICADO**	

Total do Investimento MENSAL	**R$ 8.970,00 / mês**

Cronograma de implantação e cobrança, (conforme cronograma abaixo):

DATA DA 1ª MENSALIDADE	QTD DE USUÁRIOS	VALOR DE SETUP	VALOR DA MENSALIDADE
20/11/2022 em diante	300 usuários	-	R$ 8.970,00

Obs: Por fazer parte do mesmo grupo do CIIR, o valor de usuário na soma das 2 empresas, o valor por usuário/mensal vai para R$ 29,90, mesmo desconto será realizado para o CIIR.

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 9 de 701
Página 1087 de 3170

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O dia de vencimento da licença de uso mensal será todo dia 20 do mês. Este serviço cobre as alterações de legislação, manutenção corretiva, suporte e evolução do software. Não ocorrendo manifestação das partes em contrário, o contrato prorroga-se automaticamente, podendo ter alterações com os valores reajustados de acordo com a variação do IGP-M/FGV, a ser aplicado no PRIMEIRO DIA DO MÊS DE JANEIRO do ano subsequente.

Observações: A ativação do software e a liberação de novos usuários será realizada em até 48 horas após a assinatura desta proposta.

CONDIÇÕES GERAIS

- Caso sejam identificadas necessidades de customizações, serão negociadas via orçamento adicional.
- O valor referente à ativação do software, utilização do EAD ABA+ e treinamento remoto.
- Serviços de treinamento/consultoria in loco (presencial) não estão inclusos nesta proposta.
- O atraso superior a 21 (vinte e um) dias no pagamento implicará em interrupção dos serviços e das soluções contratadas;
- É de responsabilidade do ABA+ capacitar ao menos 1 funcionário interno do cliente, seja através do EAD ABA+ ou de forma remota, que será o responsável pela replicação dos treinamentos aos usuários;
- É de responsabilidade do cliente nomear ao menos um funcionário interno responsável pelos atendimentos junto ao ABA+,
- Nenhuma propriedade, direito, título ou interesse sobre as soluções descritas nesta proposta, de propriedade do ABA+, ou de qualquer parte do mesmo, é transferido ao Cliente por intermédio desta negociação, inclusive concessões de licença de qualquer patente, pedido de patente, segredo comercial, marca ou direito autoral.
- Da propriedade e sigilo dos dados, todos os dados inseridos no ABA+ pela contratante são de propriedade exclusiva da contratante e, portanto, não poderão em hipótese alguma ser divulgados, compartilhados ou utilizados para qualquer fim sem autorização escrita e acordo formal entre as partes.
- A contratante autoriza o uso dos dados para fins de análises estatísticas. Nenhuma informação produzida por essas análises poderá

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

Página 1088 de 3170

Página 10 de 701

levar à identificação da contratante, de seus pacientes e de seus funcionários.

- No caso de término do contrato, os dados inseridos pela contratante serão entregues em formato planilhas em até 30 dias após a formalização. A partir desta entrega, o ABA+ não irá manter quaisquer informações do contratante em seu servidor, ficando isento de qualquer responsabilidade de armazenagem dos dados.

CANCELAMENTO

No PLANO MENSAL, a vigência do presente contrato tem duração de 30 dias, sendo que qualquer das partes poderá rescindir este Contrato, sem multa ou indenização, mediante notificação por e-mail com antecedência de 30 (trinta) dias.

Caso o cliente decida rescindir o presente contrato, incorrerá o pagamento de uma mensalidade integral posterior ao mês da data da solicitação do cancelamento.

VALIDADE DA PROPOSTA

Esta proposta tem validade até 5 dias úteis após a data de emissão.
Data de Emissão: 17/11/2022
Responsável pela Venda: Vitor Naves – Diretor Comercial – ABA+

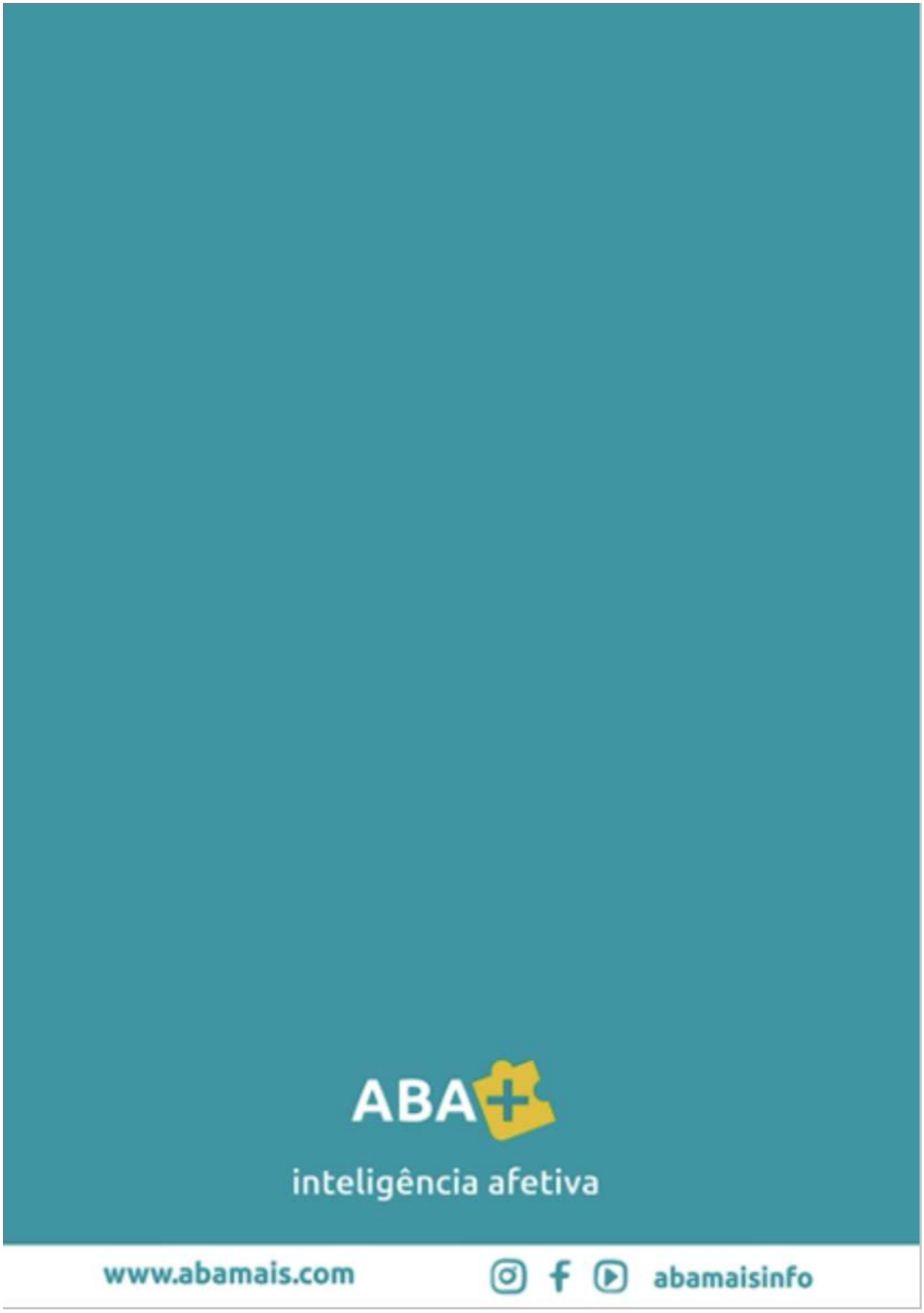
TERMO DE ACEITE

Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
CNPJ (NFe) : 23.453.830/0023-85 | e-mail (NF-e): supervisaoti.hrpc@indsh.org.br
Representante Legal/Financeiro:
Endereço: Avenida Barão de Capanema, 3191, Centro, Capanema-PA – CEP: 68.703-160
Responsável pelo Projeto: Gustavo dos Reis Nunes
Telefone | e-mail resp. projeto: (91) 99271-1909 | supervisaoti.hrpc@indsh.org.br

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1089 de 3170
Página 1 de 701



Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Neuropediatria
Objeto(s)	- Prestação de serviço na especialidade de Neuropediatria. - Realizar 450 (quatrocentos e cinquenta) consultas presenciais mensais focado na continuidade da assistência a paciente egressos ou primeiras consultas agendadas. - O atendimento será realizado a todos os pacientes agendados pela Central de Regulação e os retornos realizados pelo NATEA, sempre de acordo com agenda pré-estabelecida.
Dias e horários	Conforme escala enviada com 01 (um) mês de antecedência.
Responsável técnico	Dr. Joelton Fernandes Fonseca CRM/PA nº 9135
Preço mensal	Pacote do serviço: 450 consultas – R$ 90.000,00 (noventa mil reais) R$ 225,00 (duzentos e vinte e cinco reais) por consulta excedida
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia útil do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão, mediante termo aditivo.
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/12/2023
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	J F FONSECA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – EPP – BRAINMED SOLUÇÕES ESPECIALIZADAS EM SAÚDE.
Nº CRM/PJ PA	2811
CNPJ	27.947.556/0001-46
Endereço	ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 4300, SALA 0501 SUL, PARQUE VERDE, BELÉM - PA, CEP 66.635-110
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Joelton Fernandes Fonseca CRM/PA nº 9135 Dra. Maria Luana Carvalho Viégas Fonseca CRM/PA nº 11795

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 1 de 701
Página 1092 de 3170

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar ou indicar um profissional nas Comissões Hospitalares obrigatórias: Ética Médica, Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo CONTRATANTE, sempre que necessário. Essas comissões são responsáveis por fornecer orientações e tomar decisões importantes relacionadas ao projeto ou contrato em questão.

    - Ao participar ou indicar um profissional para essas comissões, é importante considerar a expertise e experiência necessárias para lidar com os assuntos em discussão. O profissional deve ter conhecimento técnico e habilidades relevantes para contribuir de forma efetiva nas deliberações e tomadas de decisão.

    - O profissional deve ser comprometido e disponível para participar das reuniões e atividades da comissão. Sua presença e contribuição são essenciais para garantir que as decisões sejam tomadas de forma adequada e que os interesses do CONTRATANTE sejam atendidos, garantindo assim uma participação efetiva e produtiva nas atividades da comissão.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

50. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

51. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

53. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

54. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

55. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

63. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

64. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

67. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

68. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

69. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

70. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

71. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

73. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

74. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

75. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de dezembro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 16:37:28 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA
CPF: ***.779.252-**
Data: 02/10/2024 17:13:00 -03:00
DigiForte

Joelton Fernandes Fonseca
Assinado eletronicamente por:
Joelton Fernandes Fonseca
CPF: ***.253.652-**
Data: 02/10/2024 17:13:32 -03:00
DigiForte

J F FONSECA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – EPP

Dra. Maria Luana Carvalho Viégas Fonseca
Sócia- administradora

Dr. Joelton Fernandes Fonseca
Sócio- administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Andre Luiz Gonçalves Pereira junior
CPF: ***.522.152-**
Data: 02/10/2024 17:14:02 -03:00
DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 16:08:58 -03:00
DigiForte

2. _____
Nome
CPF

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2000 de 3170
Página 2 de 701

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 16:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

s5TzeRUmnkcHFbFIeB9Tdy7d8suk6uC9gbghtvSyOAw= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 16:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA (CPF ***.779.252-**) em 02/10/2024 17:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.217.168	Lat: -2,994002 Long: -47,371265 Precisão: 19 (metros)

Autenticação	mluanaviegas@gmail.com
Email verificado	

1403FjhvWCdxQbndhAcpN0mL2smjkIl5aUt4+WJCbbo= SHA-256

✔ Joelton Fernandes Fonseca (CPF ***.253.652-**) em 02/10/2024 17:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.23.236.98	Não disponível

Autenticação	brainmedssaude@gmail.com
Email verificado	

Z4aKyAjWKU9hT4dzMRQYtjagG95zXiggC6MJXyicUjk= SHA-256

✔ Andre Luiz Gonçalves Pereira junior (CPF ***.522.152-**) em 02/10/2024 17:14 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.23.236.98	Não disponível

Autenticação	andregp.fiscal@gmail.com
Email verificado	

J1VTRtjFC7YuAdxWYYsypCK70U/wSpn1kNaaqTKaZ94= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

Contrato Digital de Prestação de Serviço

Este contrato define a relação entre "**você**" ("**cliente**") e a **'Micromed**" , recomendamos que leia com atenção.

Escrevemos este contrato para ser simples e entendido por você sem "jurisdiquês" ou complicações desnecessárias. Para melhorar a compreensão está dividido em duas colunas:

Coluna de Destaques:	**Coluna do Texto:**
Aqui fazemos um resumo em simplificado dos pontos mais relevantes. Use como um índice para encontrar o que precisa	**Aqui do lado direito você vai encontrar o texto completo do contrato, é nele que você deve se basear para compreender exatamente o que está acordado entre as partes**

1. DEFINIÇÕES

Este contrato está denominado como "CDT [20]"

Este Contrato Digital de Prestação de Serviços da plataforma "**Thundera**", ou simplesmente "Contrato Digital Thundera", doravante denominado "**CDT**" ou "**contrato**", foi publicado em "**10 de janeiro de 2020**" sob a identificação de versão "**[20]**"

Nós somos uma plataforma de serviços para suporte à telemedicina

A parte "**contratada**" é qualificada abaixo como:
Micromed Biotecnologia Ltda. CNPJ: 38.048.013/0001-03
Com Sede na Rua 3 Lote 15 e 17, Polo de Modas - Guará II Brasilia DF CEP: 70070-503, doravante denominada "**Micromed**", "**contratada**" ou "**Nós**"

A parte qualificada como "**contratante**" é representada pelo usuário que realiza o registro e aceitação da entidade no sistema **Thundera**, doravante também denominada "**cliente**", "**serviço**", "**serviço de telemedicina**" ou "**você**".

A "**Micromed**" e o "**cliente**" são denominados em conjunto como "**partes**" ou individualmente como "**parte**"

Nossa tabela de preços e nossa política de serviço com SLA são partes integrantes deste contrato

São parte integrante deste contrato os seguintes documentos digitais denominados em conjunto "**anexos digitais**", disponíveis nos seguintes endereços (URLs) abaixo listados:
"**Tabela de preços**" de telemedicina:
https://micromed.ind.br/tabeladepreco
"**Política de serviços**" de telemedicina (SLA):
https://micromed.ind.br/politicadeservico

"**Formulário digital de assinatura**" ou "**formulário**" é o formulário digital através do qual o "**cliente**" solicitou via internet a celebração ou aditivação do presente instrumento escolhendo um conjunto de serviços em conformidade com a "**tabela de preços**" vigente no momento do

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

envio do formulário. Os dados inseridos no "**formulário**" qualificam a parte "**contratante**" neste contrato.

O formulário de assinatura e os e-mails de confirmação também fazem parte deste contrato

"**e-mails de contratação**" e seus arquivos anexos são as mensagens eletrônicas trocadas entre as "**partes**", devidamente qualificadas como tal, que confirmam o acordo entre as partes em relação ao presente instrumento.

O "**formulário digital de assinatura**" e os "**e-mails de contratação**" são partes integrantes do presente "**contrato**".

"**Thundera**" é uma plataforma que presta serviços on-line para suporte a seerviços de telemedicina operada pela "**Micromed**" e está hospedada no endereço **https://thundera.com.br**. Também denominado doravante "**sistema**" ou "**plataforma**"

"**Plano de Assinatura**" ou "**Assinatura**" é um serviço que garante ao cliente acesso a determinadas funcionalidades e/ou realizar um determinado volume de operações dentro da "**plataforma**"

A "**taxa de contratação**" é o valor cobrado do "**cliente**" antecipadamente no momento da contratação para fins de cobertura das despesas iniciais do contrato.

"**pacotes de exames**" podem ser contratados de forma complementar ao "**plano de assinatura**" através de escolha no "**formulário digital de assinatura**" garantindo preços fixos para os "**serviços de processamento**" excedentes às franquias contidas no "**plano de assinatura**" escolhido.

"**serviços adicionais**" podem ser contratados de forma complementar ao "**plano de assinatura**" através de escolha no "**formulário digital de assinatura**" para ampliar os serviços cobertos pelo "**plano de assinatura**" escolhido.

"**serviços contratados**" é o conjunto de serviços escolhidos pelo "**cliente**" através do "**formulário digital de assinatura**" contendo além de um "**plano de assinatura**", um conjunto de "**pacotes de exames**" e "**serviços adicionais**" opcionais, ratificados pelos os "**e-mails de contratação**" e pelo pagamento da respectiva "**taxa de contratação**"

"**cliente final**" é uma entidade, pessoa física ou jurídica, para qual o "**serviço de telemedicina** " presta serviços através da "**plataforma**".

O cliente da plataforma é um SERVIÇO DE TELEMEDICINA (você) que pode possuir várias

"**serviço de telemedicina**", "**serviço de telecardiologia**" ou "**serviço**" é uma entidade, pessoa física ou jurídica, que possui um cadastro dentro da "**plataforma**" e utiliza a mesma para prestar serviços a seus "**clientes finais**"

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

CENTRAIS DE TELEMEDICINA para onde os exames são enviados. Os clientes finais enviam os exames para as centrais a partir dos PONTOS REMOTOS

"**central de telemedicina**" ou "**central**" é um conjunto de um ou mais profissionais de saúde que realizam atividades dentro da "**plataforma**". Uma ou mais "**centrais**" podem fazer parte de um "**serviço**"

"**ponto remoto**" é um computador que recebe dados de um dispositivo ou equipamento médico e envia para a "**plataforma**" e também recebe resultados ou laudos dos exames realizados.

"**sistemas complementares**" são programas de computador produzidos pela "**Micromed**" que são instalados do computador dos "**pontos remotos**" ou "**centrais de telemedicina**" e operam de forma complementar com a "**plataforma**"

2. ACEITAÇÃO

Ao enviar o "formulário" você e/ou sua empresa concordam com os termos deste contrato.

Ao clicar nos botões "**Enviar**", "**Assinar**", "**Confirmar Assinatura**", "**Aceito**" ou similar, no" **formulário**" você aceita os termos deste contrato. Você também declara estar apto a firmar o presente compromisso em nome da "**contratante**"

Caso "**você**" não concorde integralmente com este contrato, NÃO "clique" no botão "**Enviar**", "**Assinar**", "**Confirmar Assinatura**", "**Aceito**" ou similar e não realize o pagamento da "**taxa de contratação**"

Ao enviar um "**e-mail de contratação**" contendo links e/ou instruções para pagamento da "**taxa de contratação**", "**nós**" aceitamos os termos do presente contrato entre a "**Micromed**" a "**contratante**"

Ao realizar o pagamento da "**taxa de contratação**" conforme instruído nos "**e-mails de contratação**" você ratifica os termos deste contrato e sua aptidão para firmar este contrato em nome da contratante

Caso a taxa de contrato não seja paga no prazo estipulado este contrato será considerado nulo

"**Nós**" nos reservamos o direito de considerar nulo o presente contrato caso o pagamento da "**taxa de contratação**" não seja realizado na forma e prazo estipulados nos "**e-mails de contratação**" independentemente de qualquer tipo de comunicação entre as partes.

3. OBJETO

Este contrato estabelece as regras para: "disponibilização de acesso", "serviços de processamento" e "serviços de suporte"

3.1 São objetos deste contrato os serviços abaixo especificados, com escopo limitado aos "**serviços contratados**" pelo "**cliente"**:

a) Serviço de disponibilização de acesso a plataforma "**Thundera**" na modalidade SaaS (também denominada Software as a Service) pela "**Micromed**" em favor da "**contratante**", doravante denominados ou simplesmente **"disponibilização de acesso"**

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

b) Serviços de processamento de dados, que consistem no transporte e armazenamento de exames e laudos para telemedicina, doravante denominados ou simplesmente **“serviços de processamento”**

c) Serviços de Suporte Técnico para a plataforma “**Thundera**” prestados pela “**Micromed**” a “**Contratante**” e seus “**clientes finais**”, doravante denominados ou simplesmente **“serviços de suporte”**

4 SERVIÇOS DE “DISPONIBILIZAÇÃO DE ACESSO”

Os serviços de disponibilização de acesso incluem:

4.1 Possibilitar o acesso do "**cliente**" a “**plataforma**” através da internet utilizando infraestrutura de servidores escolhida a critério exclusivo da "**contratada**".

Nós fornecemos sem custo de licenciamento os alguns programas adicionais necessários para sua operação, o analisador de Holter Nomad não está incluído nesta lista

4.2 Licenciar os programas de computador, denominados “**sistemas complementares**”, abaixo listados com suas respectivas “**licenças de uso**”, limitados a necessidade relativa aos “**serviços contratados**” pelo “**cliente**”:

Programa	Licença de uso
Wincardio	https://micromed.ind.br/licenca-wincardio
Hyperview	https://micromed.ind.br/licenca-hyperview
Thundera Remoto	https://micromed.ind.br/licenca-thundera-remoto
Thundera Central	https://micromed.ind.br/licenca-thundera-central

4.3 Fornecer serviços de “**manutenção**” para a plataforma e seus “**sistemas complementares**” que incluem correção de erros, atualização pra as versões mais recentes e acesso a melhorias nas funções existentes.

4.4 Fornecer acesso a “**plataforma**” nos “**pontos remotos**”

4.5 Fornecer acesso a interfaces de conexão entre sistemas (APIs) para interconexão entre o “Thundera” e outros sistemas do cliente, dentro das especificações publicadas em: http://micromed.ind.br

4.6 Os “serviços de disponibilização de acesso” podem sofrer variações ou indisponibilidades temporárias em virtude de indisponibilidade dos fornecedores de computação em nuvem, instabilidade da infraestrutura de internet ou causas de força maior. O “cliente” é responsável por manter planos de contingência para o atendimento de seus “clientes finais” e seus pacientes

5. “SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO”

Os serviços de processamento incluem o transporte e o

Os serviços de processamento de dados incluem:

5.1 Transporte de exames e laudos ou resultados entre o “**ponto remoto**”, “**plataforma**” e a “**central de laudos**”

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

suporte ao diagnóstico

5.2 Processamentos que atuam na análise de exames, e no suporte aos processos de diagnóstico e elaboração de laudos dos exames inseridos na "**plataforma**"

5.3 As modalidades de exames que o cliente estará apto a processar são definidas de acordo com os "**serviços contatados**" pelo "**cliente**".

6. "SERVIÇOS DE SUPORTE"

6.1 São "**serviços de suporte**":

Prestamos serviços de suporte para você e para seus clientes, dentro dos limites de cada plano de assinatura

a) Suporte técnico a "**serviços de telemedicina**" e "**centrais de laudo**"

b) Suporte técnico aos "**pontos remotos**" dentro dos limites dos "**serviços contratados**"

c) Assessorias e consultorias diversas que podem ser prestados pela "**Micromed**" a seu exclusivo critério, mediante acordos específicos para este fim.

d) Serviços de treinamento e capacitação para usuários no "**cliente final**" caso a "**Micromed**" a seu exclusivo critério considere necessário

e) Serviços de treinamento e capacitação para usuários e equipe técnica do "**cliente**" caso a "**Micromed**" a seu exclusivo critério considere necessário

6.2 O suporte técnico inclui atendimento de dúvidas, instalação e configuração de "**sistemas complementares**" em computadores do "**cliente**", configuração de parâmetros na "**plataforma**" e resolução de problemas de operação prestados exclusivamente a funcionários diretos do "**serviço de Telemedicina**" e profissionais de saúde que prestam serviços através das "**centrais**" do "**cliente**".

6.3 Os "**serviços de suporte**" serão prestados nas seguintes condições:

a) O suporte técnico é prestado exclusivamente à distância por telefone, internet e acesso remoto aos computadores do "**cliente**" e seu "**cliente final**".

Nosso suporte é prestado à distância e de acordo com o SLA de seu plano de assinatura

b) Os horários de atendimento e tempos previstos de resposta variam de acordo com os "**serviços contratados**" pelo "**cliente**" e estão definidos em nossa "**política de serviços**" vigente.

c) A "**Micromed**" pode a seu exclusivo critério delegar a seus representantes devidamente capacitados a prestação dos "**serviços de suporte**" total ou parcialmente.

7. COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

Nossa comunicação será sempre por e-mail ou através da própria plataforma

7.1 Todas as comunicações entre as partes relativas a este contrato devem ocorrer por e-mail. A " **Micromed**" também pode se comunicar com o "**cliente**" através das funções de mensagens da própria "**plataforma**".

7.2 O "**cliente**" deve se comunicar com a "**Micromed**" pelo endereço de e-mail: atendimento@micromed.ind.br

7.3 A "**Micromed** deve se comunicar com a "**contratante**" através do e-mail fornecido no "**formulário**".

7.4 Às "**partes**" são responsáveis por informar corretamente os endereços de e-mail e suas alterações

8. PREÇO DOS SERVIÇOS, PAGAMENTO E INADIMPLENCIA

Você pagará por seu plano de assinatura e pelo consumo de exames que exceder às franquias

8.1 O "**cliente**" deve pagar mensalmente a "**Micromed**" os valores do "**serviços contratados**" conforme a "**tabela de preços**" vigente.

8.2 O "**cliente**" também pagará pelo processamento de exames que excederem o previsto nos "**serviços contratados**" conforme a "**tabela de preços**" vigente.

8.3 Ao final de cada mês a "**Micromed**" realizará a apuração dos valores devidos pelo "**cliente**" conforme previsto na presente clausula e efetuará a cobrança com vencimento no dia 10 do mês seguinte, podendo a seu exclusivo critério adiar este vencimento por qualquer razão

8.4 A "**Micromed**" pode realizar reajustes na "**tabela de preços**" a seu exclusivo critério, notificando o "**cliente**" com no mínimo **60 dias de antecedência.**

Em caso de atrasos podemos proceder com comunicações, suspenções de serviços.

Comunicaremos aos clientes finais antes de interromper o serviço

8.5 Em caso de inadimplência, a "**Micromed**" pode realizar comunicações com a equipe do "**cliente**" a fim de alertar seus colaboradores da situação. No caso de necessidade de aplicação de sanções em relação a prestação dos serviços previstos neste contrato o "**cliente**" autoriza a "**Micromed**" a enviar comunicações a seus "**clientes finais**" de forma a permitir que se preparem para eventuais interrupções dos serviços.

8.6 Em caso de inadimplência superior a 60 dias "**Micromed**" se reserva o direito de suspender a execução de todos os serviços previstos no objeto deste contrato.

8.7 Caso a inadimplência ultrapasse os 90 dias a "**Micromed**" terá o direito de rescindir o presente contrato a seu exclusivo critério e a qualquer momento, livre de qualquer ônus, prazo de notificação ou obrigação acessória prevista no presente contrato.

8.8 Ao firmar o presente contrato o cliente deve pagar as "**taxas de contratação**" dos "**serviços contratados**" de acordo a "**tabela de preços**"

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

vigente antes do início da prestação dos serviços para ratificar sua aceitação.

9. ALTERAÇÕES A ESTE CONTRATO

Podemos alterar os termos deste contrato e os preços dos serviços, você terá um prazo antes que as alterações entrem em vigor.

9.1 A "**Micromed**" pode alterar a "**tabela de preços**" a qualquer tempo para se ajustar a novas condições de negócios, sejam elas aplicação de correção monetária, alterações nos custos da operação, reposicionamento do seu portfólio ou outro motivo a seu exclusivo critério.

9.2 Os termos do presente e seus "**anexos digitais**" podem ser alterados pela "**Micromed**" a qualquer tempo.

9.3 Toda e qualquer alteração a este contrato deve ser comunicada ao "**cliente**" pelos meios estabelecidos neste contrato

Caso você não concorde com as mudanças, poderá rescindir o contrato

9.4 As alterações na "**tabela de preços**" passam a ter efeito 60 dias após a sua comunicação. As demais alterações passar a ter efeito 15 dias após a sua comunicação

9.5 Caso "**você**" não concorde com as alterações deve comunicar imediatamente a "**Micromed**" e proceder com a rescisão deste contrato conforme o procedimento estabelecido no mesmo. Caso você continue a acessar ou usar os serviços após as revisões entrarem em vigor, fica entendido que você concorda em seguir com os termos revisados. Caso "você" não se manifeste até a entrada em vigor das alterações estará aceitando as novas condições deste contrato que o continuará vinculando as partes.

10. VIGENCIA E RESCISÃO

Este contrato pode ser rescindido mediante comunicação com 30 dias de antecedência

10.1 O presente contrato é válido por prazo indeterminado.

10.2 Qualquer uma das "**partes**" pode solicitar a rescisão com antecedência de 30 dias sem necessidade de justificativa, através de comunicação por e-mail ou formulário digital específico para esta finalidade

10.3 Em caso de falência, concordata ou recuperação judicial de uma das "**partes**", a outra "**parte**" pode rescindir o presente contrato imediatamente, mediante comunicação a "**outra parte**" nos termos deste contrato.

11 DIREITOS E OBRIGAÇÕES DAS PARTES

11.1 São direitos e obrigações do "**cliente**":

Você precisa fornecer computadores e

a) Pagar pontualmente os valores devidos;

b) Efetuar os pagamentos pelos meios indicados pela "**Micromed**";

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

acesso à internet compatíveis com suas operações

c) Manter os dados de cobrança sempre atualizados;

d) Oferecer recursos de infraestrutura apropriados para o bom desempenho dos serviços, tais como internet com velocidade compatível com o volume de exames e computadores dentro das especificações requeridas pelos softwares utilizados;

e) Disponibilizar os meios para acesso remoto para que a equipe da "**Micromed**" possa prestar os "**serviços de suporte**" previstos neste contrato;

f) O "**cliente**" deve possuir planos de contingência para garantir a continuidade de suas operações em casos de indisponibilidade dos serviços ou término da relação comercial entre as partes, não cabendo em nenhuma hipótese demandas pela continuidade dos serviços como sendo essenciais ou demandas de compensação por lucros cessantes;

h) É de exclusiva responsabilidade da Contratante a realização de backup acerca dos relatórios, gráficos, exames e laudos, caso queiram ter referidos itens disponíveis por um prazo superior a 12 meses

11.2 São direitos e obrigações da "**Micromed**":

a) Manter a guarda dos dados dos exames trafegados pelo prazo de 12 meses após a data de entrada do exame na "**plataforma**";

Nós manteremos os dados dos seus exames armazenados por no mínimo 12 meses

b) Manter a disponibilidade dos serviços em conformidade com as disposições deste "**contrato**"

c) A "**Micromed**" se reserva o direito de lançar funções adicionais na "**plataforma**" que estejam vinculadas a "**planos de assinatura**" ou modelos de cobrança distintos dos atualmente contratados pelo "**cliente**"
(Completar)

12. DADOS PESSOAIS E INFORMAÇÕES DE SAÚDE

12.1 A "**Micromed**" tem seus processo e produtos em conformidade com as leis da República Federativa do Brasil que regem a segurança e privacidade de dados pessoais, dados sensíveis e informações.

12.2. A "**Micromed**" dispõe de processos internos e de características em seus produtos para apoiar o "**cliente**" em suas obrigações legais, que são distintas das obrigações da "**Micromed**"

12. As informações armazenadas na "**plataforma**" serão classificadas em diferentes categorias com tratamentos específicos conforme a seguir:

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

a) Dado pessoal: São as informações identificadas ou identificáveis relativas a pacientes ou usuários;

b) Dado pessoal sensível: São todas as informações identificadas ou identificáveis, relativas à saúde dos pacientes e armazenadas na "**plataforma**";

c) Dado anonimizado: São as informações onde os pacientes e demais usuários não possam ser identificados;

d) Informação não protegida: São todas as informações não sensíveis, não relacionadas a saúde do paciente e não protegidas por lei, tais como modelos de laudos, avaliações de satisfação, comentários pessoais, entre outros

13. SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

Informações técnicas ou comerciais são confidenciais por 3 anos após o fim deste contrato, porém informações de conhecimento público não são confidenciais

13.1. As **''partes**" devem considerar confidenciais, independentemente de serem revestidas de qualquer formalidade, as informações comerciais ou técnicas que tiverem no decorrer da relação regida por este contrato, incluindo informações sobre carteiras de clientes, volumes de serviços, participação de mercado, políticas comerciais, preços, processos de negócios, processo técnicos, sistemas informatizados e planos estratégicos dentre outros.

13.2. As "**partes**" deverão manter sigilo a respeito de qualquer informação confidencial obtida no decorrer da relação regida por este contrato durante s sua vigência e por um período de 3 anos após a sua rescisão.

13.3. Não serão consideradas confidenciais informações que forem comprovadamente de posse da outra "**parte**" antes do início da vigência deste contrato ou que se tornem de conhecimento público ou que sejam classificadas como "**informações não protegidas**" nos termos da clausula

13.4. É permitido as "**partes**" divulgar livremente a existência da relação comercial regista por este contrato.

14. PROPRIEDADE INTELECTUAL

As partes devem respeitar as propriedades intelectuais uma da outros e de terceiros

14. As marcas, nomes de serviços, produtos, processos e logotipos que fazem parte da "**plataforma**" ou "**sistemas complementares**" são considerados propriedade intelectual da "**Micromed**", independentemente de seu registro ou qualquer outra formalidade.

Modelos e textos inseridos na

14. Ao inserir modelos de laudos, textos de frases e comentários a respeito de nossos serviços e da "**Micromed**", estes serão considerados "**Informação não protegida**" e como tal "**você**" concorda em ceder os direitos de uso destas informações para qualquer propósito ou finalidade sem que seja devido pagamento ou compensação de qualquer espécie.

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

plataforma serão cedidos a Micromed

14. “**Você**” não removerá avisos de propriedade intelectual, de registro de marcas ou qualquer outro aviso relacionado à propriedade intelectual de nossos serviços ou interfaces.

14. “**Você**” concorda que só pode inserir na "**plataforma**” conteúdo ou informações que não violam nenhum direito de terceiros, contratos ou acordos. Você também concorda em inserir somente informações que sejam verdadeiras, zelando para que seus atos não provoquem prejuízos a quaisquer pessoas, seja usuário ou não da "**plataforma**".

15. DISPOSIÇÕES GERIAS

15.1 É vedado ao “**cliente**” ceder, sublicenciar ou revender os serviços ou produtos da “**Micromed**” se autorização expressa e por escrito.

15.2 É vedado ao cliente adulterar a plataforma ou quaisquer “sistemas auxiliares”, bem como proceder qualquer modificação sem a autorização expressa da “**Micromed**”

Você deve possuir planos de contingência para dar continuidade as suas operações mesmo sem a nossa plataforma

15.3 Nenhuma das “**partes**” poderá ceder ou transferir, no todo ou em parte, qualquer de suas obrigações previstas no presente contrato, sem a prévia e expressa concordância da outra “**parte**”. Não serão interpretadas como cessão, estando assim permitidas as operações de reorganização societária envolvendo quaisquer das “**partes**”, bem como atos que impliquem na alteração de controle societário

15.4 A nulidade ou invalidez de qualquer das disposições do presente contrato não implicará na nulidade ou invalidade das demais, que permanecerão em vigor.

15.4 A eventual tolerância a alguma violação deste acordo não implica em nenhum tipo de aceitação e mudança nos termos deste acordo ou renúncia de direitos.

15.6 Este instrumento constitui o acordo integral entre o “**cliente**” e a “**Micromed**” no que diz respeito ao assunto destes termos, e anulam e substituem quaisquer outros acordos anteriores, contemporâneos, ou termos e condições aplicáveis a assuntos deste acordo. Estes termos não criam quaisquer direitos de terceiros beneficiários.

15.7 O “**cliente**” deve zelar por boas práticas de segurança e tomar providencias para que seus usuários e ‘clientes finais” adotem as mesmas práticas, dentre elas: utilizar senhas seguras, não compartilhar ou anotar senhas, utilizar mecanismos de prevenção contra vírus e invasões, dentre outras entendidas como boas práticas de segurança em informática

15.8 É expressamente proibida a violação de diretivas de segurança da “plataforma” pelo “cliente” ou qualquer outra pessoa a seu serviço, incluindo mais não se limitando a:

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

A segurança do sistema depende de ambas as partes e o cliente também tem o dever de zelar pela segurança e estabilidade do sistema

a) Executar engenharia reversa, descompilação, quebra de criptografia ou qualquer outro método ou tentativa de acessar ou derivar o código fonte da "plataforma" ou seus “sistemas auxiliares”, tecnologias ou programas fornecidos ou acessados no contexto desse serviço, para qualquer finalidade que seja;

b) Contornar ou sobrescrever características de segurança do sistema;

c) Interferir na operação do sistema ou sobrecarregar deliberadamente o sistema com cargas desnecessárias, incluindo realizar ataques de *“denial of service”*, vírus ou correlatos;

d) Monitorar a disponibilidade ou desempenho dos serviços para qualquer propósito competitivo ou de concorrência;

e) Acessar o serviço por interfaces ou clientes de software não autorizados.

15.9 Este contrato será regido, interpretado e executado de acordo com as leis da República Federativa do Brasil, independentemente dos conflitos dessas leis com leis de outros estados ou países, sendo competente o Foro da Comarca de São Paulo / SP, no Brasil, para dirimir qualquer dúvida decorrente deste instrumento. O Usuário consente, expressamente, com a competência deste juízo, e renúncia, neste ato, à competência de qualquer outro foro, por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

DocuSigned by:
Bruno Rodrigo Shinzato
343613E6645E4BE...
8/4/2023

DocuSign Envelope ID: 7A32C11F-8000-4E79-BFCC-5DCA76DF2E69

Daniel Nunes - Contratos HRPC

De: BERENICE SILVA <atendimento@micromed.ind.br>
Enviado em: segunda-feira, 6 de fevereiro de 2023 10:28
Para: contratos.hrpc@indsh.org.br
Assunto: Fwd: Re: ENC: E-mail de Contratação - José Carlos Rizoli - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Anexos: 85411 - NFE.pdf

Esta mensagem está associada ao ticket #54909 aberto em nome de Atendimento

> Em Qua, 21 Dez, 2022 na (o) 9:54 AM , Atendimento <atendimento@micromed.ind.br> escreveu:
> Esta mensagem está associada ao ticket #54515 aberto em nome de Claudia Zuliani (claudia.zuliani@micromed.health).
>
> Bom dia a todos,
>
> Em anexo a NF 85411 conforme solicitada.
>
> > Em Qui, 15 Dez na (o) 4:02 PM , Claudia Zuliani <claudia.zuliani@micromed.health> escreveu:
> > ---
> > **E-MAIL DE CONTRATAÇÃO**
> >
> > Este "**e-mail de contratação**" é parte integrante do contrato "**CDT**" (disponível em: https://micromed.ind.br/cdt) que rege relação entre o "**contratante**" e a "**Micromed**" para a contratação de serviços relacionados a plataforma "**Thundera**".
> >
> > **Por favor leia o contrato com atenção:**
> > Fazem parte deste contrato os "**anexos digitais**":
> > "**Tabela de preços**" de telemedicina: https://micromed.ind.br/tabeladepreco
> > "**Política de serviços**" de telemedicina (SLA):https://micromed.ind.br/politicadeservico
> > Este "**e-mail de contratação**" confirma a aceitação por parte da "**Micromed**" dos termos deste contrato.
> > Para ratificar este instrumento "**você**" deve realizar o pagamento das taxas de contratação conforme as instruções no final desta mensagem
> > ---
> > **Formulário Digital de Assinatura**
> > Os dados abaixo foram preenchidos por "**você**" através do "**formulário digital de assinatura**" como parte do processo para a contratação de serviços relacionados a plataforma "**Thundera**". Caso os dados não estejam corretos, por favor responda este e-mail para que possamos tomar as providências necessárias.
> > ---
> > **Dados do Contratante:**
> > *Natureza Jurídica:* Pessoa Jurídica
> >
> > *Dados da Pessoa Jurídica: (se aplicável)*
> > *Razão Social:* Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2016 de 3170
Páginas de 701

DocuSign Envelope ID: 7A32C11F-8000-4E79-BFCC-5DCA76DF2E69

Nome Fantasia: Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ: 23453830002385

Representante da Pessoa Jurídica ou Contratante Pessoa Física
Nome Completo: José Carlos Rizoli
CPF: 17189322868
Telefone: +5591981336300
E-mail: contratos.hrpc@indsh.org.br

Endereço do contratante: Avenida Barão de Capanema, 3191
Bairro: Centro
CEP: 68700005
Cidade/UF: Capanema/PA

Serviços contratados:

Plano de Assinatura: Thundera Full - R$ 1.290 ao mês

considerado

As franquias e limites de seu plano de assinatura estão documentados em : https://micromed.ind.br/tabeladepreco

Pacotes de Exames:

ECG 1.200 - R$ 702/mês
MAPA 200 - R$ 208/mês

Valor total dos serviços contratados: R$ 2.200,00 ao mês

Valor para exames adicionais não cobertos pelas franquias ou pacotes de exames:
ECG R$ 0,69 | MAPA: R$ 1,09 | HOLTER R$ 1,09 (não aplicável a pacotes plus)

Taxas de Contratação:
Para cada novo serviço fixo contratado incidem as taxas de contratação que ratificam o compromisso entre as partes. Caso "você" não realize o pagamento das taxas anexadas nesta mensagem até a data de vencimento a "**Micromed**" se reserva o direito de considerar nulo o contrato entre as "**partes**".

Valora pagar da Taxa :R$ 2.200,00

Observações Importantes

Contratação do THUDERA FULL mais pacotes de exames para Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano.

Segue abaixo o link para pagamento da "**taxa de contratação**":

https://app.vindi.com.br/customer/bills/190751586?token=bd185cba-7e38-4067-

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2017 de 3170
Página 2017 de 3170

872b-115f0f3ddd8f

Obrigado por contratar os serviços de apoio à telemedicina da plataforma Thundera.
Caso precise entrar em contato conosco, por favor utilize um dos canais abaixo:

Abrir uma solicitação de atendimento: http://bit.ly/meatende-telemed (RECOMENDADO)
e-mail: micromed@micromed.ind.br
WhatsApp: (11) 9 7742 1867

Telefone Corporativo:
Capitais – 4005-1899 Interior - 0800 5910-178
Equipe de Telemedicina Micromed

A Typeform enviou este e-mail em nome de um criador da Typeform. Nós não somos responsáveis pelo seu conteúdo. Caso suspeite de abuso, como links suspeitos, denuncie-o aqui.

If you are the owner of this typeform you can edit or turn off email notifications here.

Micromed powered by Freshdesk Support Desk

Micromed powered by Freshdesk Support Desk

DocuSigned by:
Bruno Rodrigo Shinzato
343613E6645E4BE...
8/4/2023

JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Neurologia
Objeto(s)	A contratada disponibilizará a contratante: - 01 (um) médico neurocirurgião para atendimento 24 horas por dia ininterruptas para atendimento de Neurotraumatologia - Traumatismo Crânioencefálico. - Ambulatório mensal de 120 consultas com perfil de pacientes egressos atendidos pela equipe. - Avaliação e evolução quando acionado pela equipe assistencial do Hospital.
Dias e horários	De acordo com a escala enviada pela contratada.
Responsável técnico	Dr.(a) Joel Monteiro de Jesus CRM/PA nº 2437
Preço mensal	R$ 125.000,00 (cento e vinte e cinco mil reais) / mensais
Data de pagamento	Dia 20 (vinte) do mês subsequente
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	01/05/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ	23.453.830/0023-85_
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Nº CRM/PJ	3105 PA
CNPJ	42.258.733/0001-70
Endereço	AV. Governador José Malcher, n° 153, Bairro: Nazaré, Belém – PA, CEP: 66.035-065,
Sócio(s) e nºs. do CRM	Joel Ferreira de Jesus Neto CRM/PA nº 16502

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9208256b106
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:10:28 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 2020 de 3170
Página 2 de 701

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c92025601d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
JOEL FERREIRA DE JESUS:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:10:53 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Dados: 2021-09-28 13:24:39 Foxit Reader Versão: 10.0.0
Página 2021 de 3170
Página 3 de 701

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:11:26 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2021-09-28 13:25:00 Foal Reader Versão: 10.0.0

exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é de 01/05/2021 até 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:11:57 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2021-09-29 15:25:22 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d5

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

Página 2023 de 3170

Página 5 de 701

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:12:45 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=23657870001 67, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Nos localização de documentos aqui Data: 2021.09.28 12:25:46 Foxit Reader Versão: 10.0.0

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Dados: 2021.09.29 18:13:14 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2021-09-29 12:26:12
Foxit Reader Versão: 10.0.0

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo terá validade para todos os participantes do contrato.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

62. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-28 13:26:29
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204

Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Dados: 2021.09.29 18:13:52 -03'00'

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto
Sócio - Administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2026 de 3170
Página 2026 de 3170

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto CRM/PA nº: 16502

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, mais 130 (cento e trinta) consultas ao mês no ambulatório, na especialidade de neurocirurgia para atendimento de Neurotraumatologia - Traumatismo Cranioencefálico, totalizando 250 (duzentos e cinquenta) consultas mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 15.000,00 (quinze mil reais), totalizando o valor de R$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de agosto de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.21 15:22:22-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170

Assinado de forma digital por JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
Dados: 2021.10.26 11:08:21 -03'00'

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto
Sócio - Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto CRM/PA nº: 16502 Dr. Joel Monteiro de Jesus CRM/PA nº: 2437

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.06 15:45:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170

Assinado de forma digital por JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PA, l=BELEM, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, ou=00374235000143, ou=PRESENCIAL, cn=JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
Dados: 2022.01.06 14:48:50 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat: 2018.009.20050

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto / Joel Monteiro de Jesus
Sócios - Administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto CRM/PA nº: 16502 Dr. Joel Monteiro de Jesus CRM/PA nº: 2437

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 01/06/2023 11:46:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado digitalmente por:
JOEL MONTEIRO DE JESUS
CPF: ***.523.202-**
Certificado emitido por AC Instituto Fenacon RFB G3
Data: 16/06/2023 14:47:10 -03:00
DigiForte

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto / Joel Monteiro de Jesus
Sócios - Administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 01/06/2023 16:07:55 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Ricardo Nunes Polaro
CPF: ***.547.682-**
Data: 19/07/2023 12:32:19 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70	
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto	CRM/PA nº: 16502
	Dr. Joel Monteiro de Jesus	CRM/PA nº: 2437

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 25.000,00 (vinte mil reais), totalizando o valor de R$ 165.000,00 (cento e sessenta e cinco mil reais) mensal.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se a **cláusula de n° 32**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo:

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança,

técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Joel Ferreira de Jesus Neto

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto / Joel Monteiro de Jesus
Sócios - Administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome: FABIO TAVARES DE JESUS
CPF: 471.622.442-20

2 - Renata Meireles Tavares de Jesus
Nome:
CPF: 728.832.602.06.

Eugenio Cesar Botero
CPF: 321.008.148.31

5º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70	
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto	CRM/PA nº: 16502
	Dr. Joel Monteiro de Jesus	CRM/PA nº: 2437

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Com o aumento de demanda na especialidade neurocirurgia e neurologia, se faz necessário um reajuste no valor de R$ 20.000,00 (vinte mil reais), passando o valor contratual mensal de R$ 165.000,00 (cento e sessenta e cinco mil reais) para R$ 185.000,00 (cento e oitenta e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de agosto de 2025

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: 171.893.228-68
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 19/09/2025 16:21:30 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Joel Monteiro de Jesus
CPF: 039.523.202-34
Data: 30/09/2025 18:21:12 -03:00
DigiForte

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Monteiro de Jesus
Sócio Administrador

Joel Ferreira de Jesus Neto
Assinado eletronicamente por:
Joel Ferreira de Jesus Neto
CPF: 947.809.002-04
Data: 15/10/2025 09:44:18 -03:00
DigiForte

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Iago da Silva Tobias
CPF: 019.506.442-94
Data: 19/09/2025 18:31:03 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: 017.633.513-78
Data: 19/09/2025 13:04:01 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

E.M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Infectologia
Objeto(s)	Prestação de serviço médico na especialidade infectologia
Dias e horários	Duas (02) visitas mensais presencial perfazendo o total de 08 horas e atendimento remoto conforme demanda.
Responsável técnico	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912
Preço mensal	R$ 9.500,00 (nove mil e cinquenta reais) / Mensais
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 01/05/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Nº CRM/PJ	3065 - PA
CNPJ	31.784.797/0001-99
Endereço	Tv. WE 8 nº 1185, Conjunto Satélite, Bairro Coqueiro, CEP: 66670-220, Belém-PA
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Disponibilização de 01 (um) médico infectologista para atuar nas atividades do Serviço de Controle de Infecções com 02 (duas) visitas mensais perfazendo o total de 08 horas e atendimento remoto conforme demanda.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 701
Página 2034 de 3170

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 7 de 701
Página 2035 de 3170

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 701
Página 2036 de 3170

Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é de 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por *seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação* e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 11 de 701**
Página 2039 de 3170

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 701
Página 2040 de 3170

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Nome:
CPF: 321.028.148-31

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa
ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a cláusula 34 do contrato principal, juntamente com o quadro-resumo, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o

ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 15 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 20/06/2023 15:01:02 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Elizângela Rodrigues Uchoa
CPF: ***.333.342-**
Data: 26/06/2023 15:52:15 -03:00
DigiForte

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 20/06/2023 18:02:08 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Electronically signed by:
Eliane Rodrigues Prieto
CPF: ***.725.402-**
Date: 6/21/2023 9:23:43 AM -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Inclui-se na cláusula 4, tópico objeto, o quantitativo de 180 consultas médicas ambulatoriais no mês na especialidade Infectologia.

CLÁUSULA SEGUNDA: Com o aumento da demanda o valor do contrato passará de R$ 9.500,00 (nove mil e quinhentos reais) para R$ 20.000,00 (vinte mil reais) mensais.

Capanema, 01 de setembro de 2022.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa.
ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - Raimundo C. B. Rocha
Nome:
CPF: 1400933212-91

2 - Alexandra da S. Rodrigues
Nome:
CPF: 685 018 202 10

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

5º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Faz-se necessário formalizar a alteração da Razão Social da CONTRATADA, passando de “Eli R Uchoa Serviços Médicos ME”, para “E.M UCHOA SERVIÇOS MEDICOS LTDA”.

Capanema, 17 de setembro de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 26/11/2024 14:37:46 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Elizângela Rodrigues Uchoa
CPF: ***.333.342-**
Data: 28/11/2024 09:51:56 -03:00
DigiForte

E.M UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Elizangela Rodrigues Uchoa
Sócia Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Eliane Rodrigues Prieto
CPF: ***.725.402-**
Data: 28/11/2024 09:49:33 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 26/11/2024 18:50:31 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Eliane Rodrigues Prieto e Elizângela Rodrigues Uchoa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9GYDN-ZYT8X-33X3Z-6TZ6C

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9GYDN-ZYT8X-33X3Z-6TZ6C

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/11/2024 14:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 26/11/2024 18:50 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

yC2vyNI3JRRQOtH+r/DYEuWy+wJVwPZvjB9IZIn7H2g= SHA-256

- Eliane Rodrigues Prieto (CPF ***.725.402-**) em 28/11/2024 09:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
45.235.221.141	Lat: -1,389363 Long: -48,414720 Precisão: 1444 (metros)

Autenticação eliane.contabilidade@hotmail.com

Email verificado

bFlHEZ668UC4uW9StLVCSA78hA2Lvg0ZntoIkFcyO+Q=

SHA-256

✔ Elizângela Rodrigues Uchoa (CPF ***.333.342-**) em 28/11/2024 09:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
45.235.221.141	Lat: -1,389363 Long: -48,414720 Precisão: 1444 (metros)

Autenticação meuchoa@terra.com.br

Email verificado

QkGJBVhoe6QqemuGovteowGGQ2SiL9p10/UGodtLwFg=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/9GYDN-ZYT8X-33X3Z-6TZ6C

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Anestesiologia
Objeto(s)	- Prestação de serviço na especialidade de Anestesiologia com 02 (dois) anestesiologistas todos os dias do mês. - Cirurgias eletivas e de urgências, de acordo com a demanda da unidade. - Os atendimentos deverão ocorrer de acordo com o fluxo interno definido pela unidade. - Consultas pré-anestésica. - Coordenação médica.
Dias e horários	Diariamente com plantões presenciais de 24 horas ininterruptas, todos os dias do mês.
Responsável técnico	Dr.(a) Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontenelles CRM/PA nº 6850
Preço mensal	2 (dois) Plantonistas – R$ 4.500,00 (valor de 1 (um) plantão) – R$ 279.000,00 Coordenação Médica – R$ 11.000,00 (onze mil reais) Totalizado: R$ 290.000,00 (duzentos e noventa mil reais) mensal.
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão, mediante termo aditivo.
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/04/2023
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
Nº CRM/PJ	2188-PA
CNPJ	24.249.629/0001-38
Endereço	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER, 153, EDIF FUTURA OFFICE SALA 12, NAZARE, BELÉM - PA, CEP 66.035-065
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dra. Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontenelles CRM PA: 6850 Dr. Marco Túlio Martins Malheiros CRM PA: 9626

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar ou indicar um profissional nas Comissões Hospitalares obrigatórias: Ética Médica, Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo CONTRATANTE, sempre que necessário. Essas comissões são responsáveis por fornecer orientações e tomar decisões importantes relacionadas ao projeto ou contrato em questão.

    - Ao participar ou indicar um profissional para essas comissões, é importante considerar a expertise e experiência necessárias para lidar com os assuntos em discussão. O profissional deve ter conhecimento técnico e habilidades relevantes para contribuir de forma efetiva nas deliberações e tomadas de decisão.

    - O profissional deve ser comprometido e disponível para participar das reuniões e atividades da comissão. Sua presença e contribuição são essenciais para garantir que as decisões sejam tomadas de forma adequada e que os interesses do CONTRATANTE sejam atendidos, garantindo assim uma participação efetiva e produtiva nas atividades da comissão.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.
21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2053 de 3170
Página: 5 de 701

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 7 de 701
Página 2055 de 3170

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

50. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

51. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

53. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

54. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

55. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE

e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

63. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

64. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

67. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

68. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

69. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

70. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

71. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

73. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

74. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

75. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de abril de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 29/05/2024 16:03:17 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontelles
CPF: ***.874.682-**
Data: 10/06/2024 18:04:20 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marco Tulio Martins Malheiros
CPF: ***.091.891-**
Data: 04/06/2024 12:23:58 -03:00
DigiForte

S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME – ME

Dra. Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontenelles
Sócio- administrador

Dr. Marco Túlio Martins Malheiros
Sócio- administrador

Testemunhas:

1. Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 13/06/2024 14:53:27 -03:00
DigiForte
_____
Nome
CPF

2. Assinado eletronicamente por:
Leonardo Fernandes Batista Penna
CPF: ***.302.312-**
Data: 01/06/2024 18:17:34 -03:00
DigiForte
_____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 10 de 701
Página 2058 de 3170

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S.C.M. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
CNPJ/MF	24.249.629/0001-38
Representante	DRA. JENYSE CRISTINE RIBEIRO DOS SANTOS FONTENELLES CRM/PA nº 685

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/04/2023, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Tendo em vista o aumento de cirurgias estabelecido no 7° Termo Aditivo do Contrato de Gestão, passando de 460 para 640 cirurgias realizadas, inclui-se no tópico OBJETO, visita pré-anestésica beira leito nos pacientes cirúrgicos, no valor de R$ 35.000,00 (trinta e cinco mil reais) passando o valor do contrato para R$ 325.000,00 (trezentos e vinte e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de janeiro de 2025

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 20/03/2025 17:39:36 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontelles
CPF: ***.874.682-**
Data: 21/03/2025 16:25:33 -03:00
DigiForte

Dra. Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontenelles
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 21/03/2025 15:02:28 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marco Tulio Martins Malheiros
CPF: ***.091.891-**
Data: 24/03/2025 17:22:24 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Clínica Médica, Cirurgia Geral, UTI, Ultrassom, Endoscopia e Coordenação Médica.
Objeto(s)	Prestação de serviços na especialidade Clínica Médica, Cirurgia Geral, UTI, Ultrassom, Endoscopia e Coordenação Médica, descritos abaixo.
Dias e horários	Diariamente com plantões presenciais de 24 horas ininterruptas, todos os dias do mês.
Responsável técnico	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856
Preço mensal	**1. Clínica Médica:** R$ 97.600,00 (noventa e sete mil e seiscentos reais); **2. Cirurgia Geral:** R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais); **3. UTI:** R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais); **4. Ultrassom:** R$ 30.300,00 (trinta mil e trezentos reais); **5. Endoscopia:** R$ 20.000,00 (vinte mil reais); **6. Coordenação Médica:** R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais). **Valor Total:** R$ 553.100,00 (quinhentos e cinquenta e três mil e cem reais).
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 20/04/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Nº CRM/PJ PA	1635
CNPJ	15.035.294/0001-64
Endereço	Tv. Lomas Valentina, 1209, Pedreira, CEP: 66087-441, Belém-PA
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE:72402870278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE:72402870278 Dados: 2021.08.24 14:11:49 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:58:40 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:50:11 Foxit Reader Versão: 10.0.0
Identificador de autenticação: e375aa33-3010-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2061 de 3170
Página 5 de 701

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Disponibilização de 02 (dois) médicos por 24 horas na especialidade cirurgia geral, 01 (um) médico por 24 horas na especialidade clínica médica, 01 (um) médico por 24 horas na especialidade de UTI, todos os dias do mês. A equipe médica ficará responsável por todas as atividades relacionadas ao serviço conforme abaixo:

    - Médico presencial 24 horas/dia, na especialidade de clínica médica;

    - Médico presencial 24 horas/dia, na UTI;

    - Visita médicas de interconsultas na especialidade clínica médica;

    - Visita médicas de interconsultas na UTI;

    - Visita clínica diária e prescrição médica dos pacientes sob cuidados da equipe;

    - Elaboração de protocolos assistenciais que envolvam o serviço;

    - Atendimento ambulatorial na especialidade de cirurgia geral;

    - Realizar cirurgias eletivas e de urgência da instituição;

    - Realizar 202 exames mensais de Ultrassonografia;

    - Realizar 192 procedimentos de endoscopia;

    - Coordenação dos serviços médicos;

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:41:46 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69730710259 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69730710259 Dados: 2021.08.24 13:59:08 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 ON: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017807000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Motivo: Data: 2021-08-19 13:50:32 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: a1375a93-3d10-4959-bff2-c92023f6b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:10:24 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:59:29 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:51:01 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: a375ea99-3d10-4959-bf12-e92032c6b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:09:01 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:59:52 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento. Localização: sua localização de indicadora aqui Data: 2021-08-19 13:51:23 Foxit Reader Versão: 10.0.0

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:08:29 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 14:00:15 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32167857000107, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=VALID, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:51:43 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: 3f375a93-3d10-4959-bff2-c92032566d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios,

NANCI AGRIA ... PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por ... Dados: 2021.08.24 14:07:53 ... PAULO HENRIQUE ... PEREIRA:69130710271 Assinado de forma digital por ... Dados: 2021.08.24 14:00:47 ... JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 ...

na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato

não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-19 13:52:42
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.08.24 14:06:34 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócio Administrador

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.08.24 14:01:53 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Sócio Administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, a realização de 202 exames mensais de Ultrassonografia.

CLÁUSULA SEGUNDA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de 400 (quatrocentas) consultas / mês ambulatoriais na especialidade de cirurgia geral.

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, a especialidade de gastroenterologia com quantitativo de 400 (quatrocentas) consultas / mês ambulatoriais. Sendo o valor unitário da consulta de R$ 43,75 (quarenta e três e setenta e cinco centavos), totalizando o valor de R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais) / mês.

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de mais 158 (cento e cinquenta e oito) exames de Endoscopia Digestiva Alta (EDA), totalizando 350 (trezentos e cinquenta) exames mensais. O valor unitário do exame será de R$ 110,00 (cento e dez reais), acrescentando o valor de R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais) / mês.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 50 (cinquenta) exames de colonoscopia. Valor unitário do exame será R$ 280,00 (duzentos e oitenta reais), totalizando o valor de R$ 14.000,00 (quatorze mil reais) / mês.

CLÁUSULA SEXTA– A CONTRATADA será responsável pela disponibilização dos equipamentos de Endoscopia e Colonoscopia e pelas manutenções preventivas e corretivas dos seus equipamentos médicos, e consequentemente, deverá entregar mensalmente à CONTRATANTE todos os laudos de manutenção preventivas e corretivas atualizados para controle e

acompanhamento. A periodicidade da manutenção preventiva dos aparelhos será de acordo com a definida pelo fabricante, em consonância com SCIH e Engenharia Clínica da CONTRATANTE.

Quantidade	Atividades
400/mês	Consultas Ambulatoriais na especialidade Cirurgia Geral
400/mês	Consultas Ambulatoriais na especialidade Gastroenterologia
350/mês	EDA – Endoscopia Digestiva Alta
50/mês	Colonoscopia

CLÁUSULA SÉTIMA – Haverá aumento no valor total do contrato para R$ 572.800,00 (quinhentos e setenta e dois mil e oitocentos reais), conforme descritos abaixo:

6.1 Clínica Médica: R$ 97.600,00 (noventa e sete mil e seiscentos reais).
6.2 Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais).
6.3 UTI: R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais).
6.4 Endoscopia: R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais).
6.5 Colonoscopia: R$ 14.000,00 (quatorze mil reais).
6.6 Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais).
6.7 Coordenação Médica: R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 1º de setembro de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-08 08:59:01
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.10.26 16:54:45 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2021.10.26 16:59:58 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.15 13:01:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.12.11 09:48:47 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.12.11 10:20:55 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203

Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2021.12.11 10:35:07 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um) Médico 24 horas na Enfermaria Pediátrica **(do dia 19/01/2022 a 31/01/2022 com valor de R$ 3.600,00 (três mil e seiscentos reais) por plantão 24 horas – Contratação Emergencial).** A partir 01/02/2022 até 17/02/2022 o valor por plantão será de R$ 3.400,00 (três mil e quatrocentos reais).

CLÁUSULA SEGUNDA: Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (uma) Coordenação de Enfermaria e custos operacionais no valor de R$ 20.000,00 (vinte mil reais).

CLÁUSULA TERCEIRA: Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um) Médico 24 horas na UTI Adulto com valor por plantão de R$ 3.800,00 (três mil e oitocentos reis).

CLÁUSULA QUARTA: Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um) Diarista UTI / Coordenador / RT 24 horas com valor mensal de R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais).

CLÁUSULA QUINTA: – Com as alterações acima o PREÇO do contrato passará a ser conforme descritos abaixo:

Clínica Médica: R$ 97.600,00 (noventa e sete mil e seiscentos reais);

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

UTI Adulto: R$ 160.000,00 + R$ 115.900,00 = R$ 275.900,00 (duzentos e setenta e cinco mil e novecentos reais);

Endoscopia: R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais);

Colonoscopia: R$ 14.000,00 (quatorze mil reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco reais);

Enfermaria Pediátrica: R$ 109.800,00 (cento e nove mil e oitocentos reais) **do dia 19/01/2022 a 31/01/2022;**

Enfermaria Pediátrica: R$ 103.700,00 (cento e três mil e setecentos reais) **do dia 01/02/2022 a 17/02/2022;**

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.17 08:17:01 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.1

Coordenação Enfermaria e Custos Operacionais: R$ 20.000,00 (vinte mil reais);

Diarista UTI / **Coordenador** / **RT: R$** 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

VALOR TOTAL: R$ 862.600,00 (oitocentos e sessenta e dois mil e setecentos reais) **do dia 19/01/2022 a 31/01/2022.**

VALOR TOTAL: R$ R$ 856.500,00 (oitocentos e cinquenta e seis mil e quinhentos reais) **do dia 01/02/2022 a 17/02/2022.**

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 19 de janeiro de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.03.03 09:01:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=videoconferencia, cn=PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.02.25 16:08:48 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.02.25 16:30:53 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203

Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2022.02.25 16:31:39 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.18 12:44:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.05.18 11:42:54 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.05.18 11:43:56 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280

Assinado de forma digital por SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=presencial, cn=SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
Dados: 2022.05.18 12:01:31 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

5º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (uma) Coordenação de Enfermaria e custos operacionais, no valor de R$ 20.000,00 (vinte mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA - Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um) Médico 24 horas na UTI Adulto, com valor por plantão de R$ 3.800,00 (três mil e oitocentos reis).

CLÁUSULA TERCEIRA – Após as alterações acima, o valor total do contrato passará a ser de R$ 616.900,00 (seiscentos e dezesseis mil e novecentos reais) conforme descritos abaixo:

Clínica Médica: R$ 97.600,00 (noventa e sete mil e seiscentos reais);

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

UTI: R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais);

Endoscopia: R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais);

Colonoscopia: R$ 14.000,00 (quatorze mil reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Diarista UTI / **Coordenador** / **RT:** R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 03 de maio de 2022.

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.06.14 09:08:24 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.06.14 10:12:54-03:00
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.14 10:12:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

José Carlos Rizoli

Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.06.14 09:08:49 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.06.14 09:09:44 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira

Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280

Assinado de forma digital por SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=presencial, cn=SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
Dados: 2022.06.14 09:16:18 -03'00'

Nome:

CPF:

2 - _____

Nome:

CPF:

6º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Inlui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de 150 consultas/40 procedimentos mês na Cirurgia Geral, com o valor de R$ 4.337,77 (quatro mil trezentos e trinta e sete reais e setenta e sete centavos) por plantão 24 horas, totalizando R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais) mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviço de clínica médica, mais 01 (um) médico na especialidade clínica médica, totalizando 02 (dois) médicos 24 horas, com o valor de R$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) por plantão 24 horas, totalizando R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, na especialidade clínica médica 01 (um) médico diarista, todos os dias das 07:00 às 19:00 horas (plantão de 12 horas) com valor de R$ 800,00 (oitocentos reais), totalizando R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos relacionados a UTI adulto 24 horas (18 leitos) com o aumento da meta para 486 diárias/mês o valor passará de R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil) para R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUINTA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de cirurgia plástica com o quantitativo de 80 consultas / 15 procedimentos / 15 cirurgias mês, com o valor de R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEXTA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos na especialidade de Ginecologia com o quantitativo de 400 consulta / 15 biópsia / 30 procedimentos mês, com o valor de R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais) mensais.

CLÁUSULA SÉTIMA: Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de EDA (Endoscopia Digestiva Alta), devido ao aumento da demanda contratada para 450 procedimentos no mês o valor passará de R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais) para o valor de R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) mensais.

CLÁUSULA OITAVA: Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Colonoscopia, devido ao aumento da demanda contratada para 120 procedimentos no mês o valor passará de R$ 14.000,00 (quatorze mil reais) para o valor de R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais) mensais.

CLÁUSULA NONA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos na especialidade de Hepatologia com o quantitativo de 100 consultas mês, com o valor de 10.000,00 (dez mil reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Cirurgia Vascular com o quantitativo de 350 consultas / 30 procedimentos mês, com o valor de R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor de contrato para R$ 1.055.100,00 (um milhão e cinquenta e cinco mil e cem reais), conforme quadro abaixo:

ESPECIALIDADES	R$
Serviços Médicos Cirurgia Geral	R$ 195.200,00
Serviços Médicos Clínica Médica	R$ 144.000,00
Clínica Médica + Hospitalista	R$ 24.000,00
Serviços Médicos Endoscopia	R$ 50.000,00
Serviços Médicos UTI Adulto	R$ 300.000,00
Coordenação Clínica Médica	R$ 25.000,00
Coordenação Clínica Cirúrgica	R$ 25.000,00
Serviços Médicos Colonoscopia	R$ 19.600,00
Serviços Médicos Gastroenterologia	R$ 17.500,00
Diarista UTI / Coordenador / RT	R$ 44.100,00
Serviços Médicos Cirurgias Plásticas	R$ 26.000,00
Serviços Médicos Ginecologistas	R$ 87.700,00
Serviços Médicos Hepatologista	R$ 10.000,00
Cirurgia Vascular + Coordenação	R$ 87.000,00
Total	**R$ 1.055.100,00**

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 05/07/2023 17:24:16 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Electronically signed by:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Date: 7/12/2023 5:03:33 PM -03:00

DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 25/07/2023 14:01:23 -03:00

DigiForte

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 05/07/2023 15:45:10 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 05/07/2023 16:18:30 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

7º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Psiquiatria com o quantitativo de 150 consultas, no valor unitário de R$ 200,00 (duzentos reais), totalizando R$ 30.000,00 (trinta mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Gastropediatria com o quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Reumatologia com o quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Pneumologia com o quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUINTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia, no valor de R$ 10.000,00 (dez mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEXTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, equipe multiprofissional no Núcleo de Atendimento ao Transtorno do Espectro Autista (NATEA) que tem como base Psicólogo, Fonoaudiólogo, Terapeuta Ocupacional, Educador Físico, Assistente Social, Enfermeiro, Neuro Pediatra, Pediatra e Psiquiatra, conforme descritos nos quadros abaixo:

CLÁUSULA SÉTIMA – Inclui-se no tópico OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

7.1. A gestão da agenda (do acesso) dos usuários em reabilitação, será realizada única e exclusivamente pela CONTRATANTE e de acordo com manual dos Critérios de Elegibilidade pré-estabelecidos, sendo esta responsável pelo Contrato de Gestão.

7.2. É exclusivamente de responsabilidade da CONTRATANTE a avaliação do Perfil assistencial dos usuários do NATEA.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

7.3. A CONTRATADA compromete-se à prática do perfil assistencial atual respeitando os ciclos de avaliação, podendo haver alteração.

7.4. A CONTRATADA deverá respeitar os ciclos de avaliações que ocorrem a cada 6 (seis) meses, com a construção do relatório e do Plano Terapêutico Singular – PTS em equipe multiprofissional, e quaisquer alterações deverão ser definidas previamente mediante autorização da CONTRATANTE.

7.5. A CONTRATADA deverá utilizar os protocolos de avaliação já implementados no serviço em todas as especialidades, e quaisquer alterações deverão ser definidas previamente mediante autorização e participação da CONTRATANTE.

7.6. Em casos pontuais de ausência do Cuidador em Saúde e mediante a indisponibilidade da CONTRATANTE em conseguir viabilizar a substituição de imediato, a CONTRATADA deverá garantir minimamente a continuidade do atendimento ao usuário utilizando profissionais de sua equipe, para que ele não fique sem o atendimento.

7.7. Em casos de substituições dos profissionais da equipe, a CONTRATADA deverá comunicar previamente a CONTRATANTE sempre que possível, com no mínimo 30 dias de antecedência afim de não gerar descontinuidade de cuidado nos usuários motivados pelo vínculo afetivo.

7.8. Todos os profissionais da equipe da CONTRATADA passarão por Integração Institucional ministrada pela Gestão de Pessoas da CONTRATANTE.

7.9. As transições de cuidados, altas e desligamentos dos usuários deverão ser previamente validados pela Equipe Técnica (Coordenação e Supervisão) da CONTRATANTE.

7.10. Responsabilidade da equipe técnica da CONTRATANTE, dentro do Software de Gestão ABA+, adicionar novos perfis, acompanhamento de dados e gráficos, orientação dos pais quanto ao acesso.

7.11. A gestão de documentos, tais como Instrução de Trabalho, Manuais, Protocolos Clínicos, Protocolo de Segurança, Procedimentos de Gestão, Formulários, Mapa de Processos, Gerenciamento de Risco, Indicadores, Política de Institucional, Fluxograma, Documentos Externos, Modelos, são de responsabilidade da Equipe Técnica da CONTRATANTE, e para inclusão, exclusão e/ou alteração, será necessário submeter à validação da CONTRATANTE.

7.12. A CONTRATADA se compromete a não utilizar os documentos institucionais para qualquer fim que não seja o estritamente necessário para execução deste contrato, devendo manter confidencialidade dos documentos e não os compartilhá-los com terceiros sem prévia autorização por escrito da CONTRATANTE.

7.13. Caso a CONTRATADA necessite utilizar os documentos institucionais para fins de prestação de serviços, deverá solicitar expressamente para CONTRATANTE, que poderá concedê-la mediante condições e limitações que achar cabíveis.

7.14. Qualquer violação das cláusula acima poderá resultar em medidas judiciais e/ou administrativas cabíveis, sem prejuízo de indenização pelos danos causados à CONTRATANTE.

7.15. A CONTRATADA deverá apresentar relatórios e planos terapêuticos devidamente preenchidos e atualizados sempre que solicitado e no prazo máximo de 6 meses. Ademais em caso de necessidade de troca de profissionais a CONTRATADA deve viabilizar a continuidade do tratamento conforme Plano

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Terapêutico Singular para o ciclo estabelecido bem como garantir a transição de cuidados entre os profissionais considerando os vínculos afetivos formados.

7.16. A CONTRATADA deverá seguir o fluxo de atendimento estabelecido pela Instituição, com horários das terapias, devolutiva diária aos responsáveis, evolução diária no sistema da CONTRATANTE e busca ativa de usuários faltosos.

7.17. A CONTRATADA se compromete a designar os funcionários adequados e necessários para participar dos treinamentos e reuniões assistenciais, garantindo que estes possuam a qualificação e experiências necessárias para desempenhar suas funções adequadamente.

7.18. A CONTRATADA se compromete que sua equipe participe dos treinamentos e reuniões de forma ativa e engajada, contribuindo para a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados.

7.19. Caso a CONTRATADA não possa comparecer a algum treinamento ou reunião, deverá justificar sua ausência com antecedência e providenciar a substituição adequada de seus representantes.

7.20. A CONTRATANTE se reserva o direito de exigir a comprovação da participação da contratada nos treinamentos e reuniões, por meio de apresentação de certificados ou outros documentos comprobatórios.

7.21. A CONTRATADA se compromete a respeitar a hierarquia da equipe interna da CONTRATANTE, cujos cargos e atribuições são:

PERFIL DE QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

Psicólogo	30h	Diploma do Curso de Graduação em Psicologia, expedido por instituiçãode Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Fonoaudiólogo	30h	Diploma do Curso de Graduação em Fonoaudiologia, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Terapeuta Ocupacional	30h	Diploma do Curso de Graduação em Terapia Ocupacional, expedido porinstituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Terapeuta Ocupacional Integração Sensorial	30h	Diploma do Curso de Graduação em Terapia Ocupacional, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC. Formação completa ou em andamento em Programas de Certificação em Integração Sensorial reconhecidos pela Associação Brasileira de Integração Sensorial ou certificação em Integração Sensorial com carga horária mínima de 60 horas em cursos nacionais e internacionais.
Supervisor de Atendimento	30h	Diploma em Instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC. Formação Lato Sensu e/ou mestrado em Análise do Comportamento Aplicada para o autismo ou na área do autismo ou em alguma das 28 práticas com evidências científicas.
Profissionais da áreada saúde/educação	30h	Diploma do Curso de Graduação em Psicologia ou Fonoaudiologia ou Terapia Ocupacional ou Educação Física ou Música ou Pedagogia, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Psicólogo ou Fonoaudiólogo ou Terapeuta Ocupacional	30h	Diploma do Curso de Graduação em Psicologia ou Fonoaudiologia ou Terapia Ocupacional, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Assistente Social	30h	Diploma do Curso de Graduação em Serviço Social, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Enfermeiro	30h	Diploma do Curso de Graduação em Enfermagem, expedido por instituiçãode Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Médico Especialista	Conforme escala	Diploma do Curso de Graduação em Medicina, expedido por instituição deEnsino Superior reconhecida pelo MEC.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

PROFISSIONAIS X ATRIBUIÇÕES

Profissional	Atribuições
Terapeuta Ocupacional e Terapeuta Ocupacional da área de IS	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos nas áreas de intervenção dos NATEAS; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente. • Orientar aplicadores e demais membros da equipe, quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • Comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Realizar avaliação do desempenho ocupacional, funcional e tratar seus acometimentos em todos os ciclos de vida; • Avaliar, prescrever, confeccionar, treinar e adaptar usuários para utilização de recursos de Tecnologia Assistiva; • Realizar consulta, triagem, entrevista, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Realizar avaliação ocupacional, dos componentes percepto-cognitivos, psicossociais, psicomotores, psicoafetivos e senso perceptivos no desempenho ocupacional; • Avaliar os fatores pessoais e os ambientais que, em conjunto, determinam a situação real da vida (contextos); • Avaliar as restrições sociais, atitudinais e as do ambiente; • Realizar avaliação da função cotidiana AVD e AIVD; • Planejar tratamento e intervenção, acolher a pessoa, promover, prevenir e restaurar a saúde em qualquer fase do cotidiano da vida;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Planejar, acompanhar e executar etapas do tratamento e alta; • Redesenhar as atividades em situação real de vida e promover o reequilíbrio dos componentes percepto-cognitivos, psicossociais, psicomotores, psicoafetivos e senso perceptivos do desempenho ocupacional; • Redesenhar as atividades em situação real de vida e reduzir as restrições ambientais e atitudinais; adaptar a atividade, o ambiente natural e o transformado; desenhar atividades em ambiente controlado (setting terapêutico) para facilitar, capacitar, desenvolver e reequilibrar os componentes do desempenho ocupacional; • Planejar, reorganizar e treinar as Atividades da Vida Diária (AVD) e as Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVD); • Proporcionar maior autonomia na realização nas suas atividades ocupacional; • Orientar, educar e capacitar a família, cuidadores e a rede de apoio; • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em prontuário próprio;
Fonoaudiólogo	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área da fonoaudiologia; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir parecer, laudo, relatório, declaração e atestado fonoaudiológicos; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • Comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Realizar avaliação, diagnóstico, prognóstico, habilitação e reabilitação fonoaudiológicos e de comportamento verbal de pessoas com TEA;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Avaliar, prescrever, confeccionar, treinar e adaptar usuários para utilização de recursos de Tecnologia Assistiva; • Orientar usuários, familiares, cuidadores, e as equipes multidisciplinares; • Realizar terapia fonoaudiológica dos problemas de comunicação oral e escrita; • Atuar junto a indivíduos com queixas comunicativas e cognitivas, assim como àqueles que apresentam quaisquer alterações que afetam a comunicação; • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em prontuário;
Psicólogo	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos nas áreas de intervenção dos NATEAS; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado;
Psicólogo (treinamento parental)	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos nas áreas de intervenção dos NATEAS; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Supervisor de atendimento	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos nas áreas de intervenção dos NATEAS; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres, se necessário; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • Comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Explicitar parâmetros do trabalho analítico-comportamental para indivíduos com TEA; • Explicitar possibilidades de atuação sob as expectativas da família ou do usuário; • Explicitar estratégias e possibilidades de atuação da relação entre profissionais da equipe; • Reparar contingências estressoras entre a família e equipe de intervenção; • Orientar, treinar e avaliar o desempenho dos terapeutas e aplicadores/técnicos na implementação dos procedimentos; • Manter contato com os demais profissionais e especialistas da equipe para garantir que os objetivos definidos estejam integrados e que os procedimentos estejam implementados; • Monitorar a integridade na implementação dos procedimentos por toda a equipe terapêutica, familiares, profissionais e membros da comunidade criando condições para que o andamento do caso siga em direção aos objetivos decididos pela equipe; • Desenvolver, orientar um sistema de coleta e análise de dados; • Capacitar a equipe para utilizar o sistema de coleta de dados;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Avaliar o progresso dos usuários na intervenção a partir da análise dos dados e, sempre que necessário, redefinir os objetivos ajustando os protocolos de intervenção; • Desenvolver e supervisionar planos de transição de cuidados do usuário; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Acompanhar as folhas de registros e ficha de evolução dos casos para toda a equipe de profissionais; • Fornecer orientação in loco durante os atendimentos acerca de manejo de comportamento e ensino de habilidades; • Realizar avaliação, atendimento individual e em grupo de acordo com a demanda; • Monitorar e Elaborar relatórios de avaliação e reavaliação no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Proceder a registros em prontuários; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Informar normas e rotinas institucionais;
Educador Físico	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo, além de avaliação cine-antropométrica, biomecânica, motora, funcional, psicofisiológica e de composição corporal; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área da Educação física; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Terapeuta de atendimento coletivo (Psicólogo de grupo)	• Realizar avaliação, atendimento individual e em grupo de acordo com a demanda; • Elaborar folhas de registros dos atendimentos coletivos quando necessário; • Desenvolver atividades em diferentes níveis de tratamento, tendo como sua principal tarefa a avaliação e acompanhamento de habilidades sociais; • Elaborar relatórios de avaliação e reavaliação no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Atualizar frequentemente o Plano Terapêutico Individualizado, bem como as folhas de registro; • Participar das decisões em relação à conduta adotada pela equipe no trabalho multidisciplinar/ interdisciplinar; • Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre diagnostico, tratamento e alta hospitalar; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • Proceder a registros em prontuários;
Enfermeiro	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área de Enfermagem; • Informar normas e rotinas institucionais; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Emitir laudos, atestados, e pareceres, e demais encaminhamentos para a Rede; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador, programa de integridade física e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Realizar consulta de enfermagem, procedimentos, atividades em grupo, bem como, auxiliar os profissionais da equipe nos manejos clínicos; • Administrar medicações, quando necessário; • Monitorar e avaliar a evolução clínica; • Prescrever cuidados de enfermagem voltados à saúde do indivíduo; • Participar da equipe multiprofissional na gestão de caso; • Promover a vinculação das pessoas com TEA no atendimento no serviço e suas famílias aos pontos de atenção no território; • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em prontuário; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Definir os riscos assistenciais e estabelecer intervenções de prevenção; • Planejar e executar a Sistematização da Assistência de Enfermagem ao paciente; • Promover a cultura de segurança em serviço e a cultura de notificações dos eventos adversos; • Analisar os eventos adversos ocorridos junto com a gestão do setor e demais membros da equipe assistencial; • Proceder a registros em prontuários; • Participar do plano de ação diante das notificações;
Assistente social	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; 3. Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área de Serviço Social; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador, e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Participar processo desde a admissão (entrada do usuário/família no serviço) até a transição de cuidados; • Identificar e trabalhar os aspectos sociais apresentados para garantir a participação deles no processo de reabilitação; • Articular com pontos e serviços da Rede de maneira intra e intersetorial que respondam as diversas e complexas necessidades básicas; • Assegurar intervenção interdisciplinar capaz de responder as demandas dos pacientes individualmente e familiares bem como as coletivas; • Fomentar o reconhecimento da pessoa com TEA no contexto familiar, social e comunitário; • Sensibilizar o usuário e/ou sua família para participar do tratamento de saúde proposto pela equipe; • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em prontuário; • Consolidar a cidadania com objetivo de garantir direitos civis, sociais e políticos; • Identificar demandas sociais através de interação com outras áreas de atuação;

CUSTOS NATEA

Quantidade	Especialidade	CH / Consultas	Valor Unitário	Valor Total
1	Supervisor ABA	12h	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00
1	Supervisor Técnico	12h	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00
2	Assistente Social	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
2	Enfermeiro	6h	R$ 10.000,00	R$ 20.000,00
6	Educador Físico	6h	R$ 8.000,00	R$ 48.000,00
4	Psicólogo em Grupo	6h	R$ 8.000,00	R$ 32.000,00
8	Psicólogo Individual	6h	R$ 8.000,00	R$ 64.000,00
2	Terapia Ocupacional	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
2	Terapia Ocupacional IS	6h	R$ 10.000,00	R$ 20.000,00
2	Fonoaudiólogo	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
1	Neuro Pediatra	600	R$ 200,00	R$ 120.000,00
1	Pediatra	400	R$ 200,00	R$ 80.000,00
1	Psiquiatra	400	R$ 200,00	R$ 80.000,00
Coordenação				R$ 25.000,00
Total				**R$ 570.000,00**

CLÁUSULA OITAVA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para **R$ 1.701.100,00 (um milhão e setecentos e um mil e cem reais),** conforme descritos abaixo**.**

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Pneumologia: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.701.100,00 (um milhão e setecentos e um mil e cem reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 03 de setembro de 2022

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 31/10/2023 13:50:56 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 31/10/2023 16:38:07 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 01/11/2023 14:59:46 -03:00
DigiForte

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 01/11/2023 09:34:40 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

2 - Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 31/10/2023 17:41:49 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 31/10/2023 13:50 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 31/10/2023 16:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
152.241.53.64	Lat: -1,427252 Long: -48,465396 Precisão: 21 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

6RmV37vALfQDWHe1ibuxjnUe6W7gIPnxLcYVosATwUI= SHA-256

- ✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 31/10/2023 17:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.251	Lat: -1,392566 Long: -48,428546 Precisão: 6768 (metros)

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

yLcR51BPVty/lN4QtiV/DEpCoqmodkrg8+hjd4L6fzQ=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 01/11/2023 09:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
152.241.53.64	Lat: -1,427376 Long: -48,464720 Precisão: 16 (metros)

Autenticação	gerente.multicorp@agriaeataide.com
Email verificado	

rtD6xo9yAceUNz8otjSNo3LwE6ipUwXemegc11SAB/8=

SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 01/11/2023 14:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.24.111.148	Não disponível

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

9LD671pZTfzr9dXoQv4iAz/U396KcmrG1UkXr/lVdIs=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

8º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, o serviço de Endócrino Pediátrico no quantitativo de 120 consultas mensais no valor unitário de R$ 170,00 (cento e setenta reais) totalizando R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais) mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para **R$ 1.721.500,00 (um milhão e setecentos e vinte um mil e quinhentos reais),** conforme descritos abaixo**:**

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e mil cinco reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 2.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Pneumologia: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviço de Endócrino Pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais).

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.721.500,00 (um milhão e setecentos e vinte um mil e quinhentos reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de abril 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:10:42 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:36:19 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:35:49 -03:00

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:51:36 -03:00

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:28:31 -03:00

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

svILfh5F+jSSftt2R9kVqVeDh+8o00llYAopcfhETQo=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

l1KRyBAUGRMZl7pwCdVk+BBTrUbv+GecggaszKtwlNk=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:36 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459376 Long: -48,492704 Precisão: 5 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

itJLP2oLUI+U5aJY9Yaj2u5a+XIrD0a8iKRaOQ3jucI= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:10 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

KSvpDi2HJVRvwmO5qxkFlW6y672VwQkD83ne6U6rsyw= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

9º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o quantitativo do serviço médico de **Gastropediatria** para 80 consultas no valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais e a partir da consulta 81 até a 120 o pagamento realizado sob demanda com o mesmo valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se o quantitativo do serviço médico de **Reumatologia** para 250 consultas com o valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviço médicos de **pneumologia** com o quantitativo de 250 consultas com o valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais) mensal.

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se no tópico OBJETO, o serviço de **Biópsia Ginecológica e de Colo de Útero** no quantitativo de 30 biópsias no valor unitário de R$ 500,00 (quinhentos reais) totalizando R$ 15.000,00 (quinze mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUINTA – Inclui-se no tópico OBJETO, o **Exame de Colposcopia** com o quantitativo de 45 exames no valor unitário de R$ 500,00 (quinhentos reais) totalizando R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais), a partir do exame 46 até o 120 será realizado o pagamento sob demanda com com o mesmo valor unitário de R$ 500,00 (quinhentos reais).

CLÁUSULA SEXTA– Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para **R$ 1.810.000,00 (um milhão e oitocentos e dez mil reais),** conforme descritos abaixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.810.000,00 (um milhão e oitocentos e dez mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de maio de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:11:34 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:48 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:35:23 -03:00

CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:52:28 -03:00

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:35:19 -03:00

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

u8e6sWeVQQ9UWJi+KEhhSWPQQLrpftJlefUfSkeyr8U=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

MVYEyJjEZ89/0i1izr9/EZPh5WlSLtRErQ6ThS/Eyz8=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.106.210	Lat: -1,459404 Long: -48,492728 Precisão: 6 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

wchaHroB6k6NOUF9E8zHKFYR+tzdi1mCm4m+5BVdSL0= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

H2yXBFKsudVrhLkkfvqmE35hxrAs/UEuFXvjuwVrCH4= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

10º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, o exame de **Ultrassom com Doppler,** no quantitativo de 100 exames mensais no valor unitário de R$ 100,00 (cem reais) totalizando R$ 10.000,00 (dez mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato para **R$ 1.820.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte mil reais),** conforme descritos abaixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.820.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de setembro de 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:11:56 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:35 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:34:50 -03:00
DigiForte

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:53:10 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:35:43 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

Piq4867+IH6LDg8ZkYG/z+HGyHR626tK7eBA7SLRXXI=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

kGuEgG2pa6PbESgu3JlgC0upgMGn+Me1EJuwtl/3GaU=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.106.210	Lat: -1,459414 Long: -48,492734 Precisão: 6 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

oMiCzeelPuaV+/iehpk1MON32xbAJpnIs0B7lx12hIA= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

TmgP8nzB36nrtX5PXONrFRmTQibQgN8JKZTqlxhD++k= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

11º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Exclui-se no tópico OBJETO, s**erviço médico na especialidade Neuropediatria (NATEA)** com o valor de R$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais), com essa redução o valor da nota fiscal do NATEA passará de R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais) para R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – Com exclusão informada acima, diminuirá o valor do contrato para **R$ 1.700.000,00 (um milhão e setecentos mil reais),** conforme descristos abaixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Serviço de exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.700.000,00 (um milhão e setecentos mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de dezembro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:12:24 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:22 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:34:04 -03:00
DigiForte

CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - - MULTICORP
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:53:42 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:37:23 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

TFlOz5myyUFUhrRB0DKCeJDPEU5x9ZWuXMh39+8hZZE= SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

eptBYMlutQ9GDnjSIX1lF6JTkA3cwMO0xEtk7HP1gq0= SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459412 Long: -48,492733 Precisão: 5 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

VM02YV9TDVFFypzIWjmctWPXC9EaPJ/wL6JsSAwDNJs= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:12 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

2Gee0reun6aDNghTOIOBHUEx+kYWbSfpehABENScxRQ= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

12º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, a **especialidade de Médica da Qualidade** com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – Com a inclusão informada acima, aumentará o valor do contrato para R$ 1.705.000,00 (um milhão e setecentos e cinco mil reais), conforme descrito abaixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Serviço de exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Serviço especialidade Médica da Qualidade: R$ 5.000,00 (cinco mil reais).

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.705.000,00 (um milhão e setecentos e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de março de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:12:46 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:04 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:33:18 -03:00
DigiForte

CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:54:07 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:38:58 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

Oh4+coguxrEu2jRlhB+QvDT7vEaBiWYsbi3TDMhG6ZA= SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:54 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

H0MUF/TTzJEya7Gy87bVNqLJB8aTfewmzjSnFvM2GuQ= SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459418 Long: -48,492739 Precisão: 7 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

lLLt6TOb3YesffA5c08eO1I7MZyhRzAV/oFZ1DyRzn8= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:12 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

i1fHETBkx6mGtjdE4dxIlQlYzMTnQ50yBaWfbd4c4yk= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

13º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Realizar o pagamento complementar em parcela única no valor de R$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais) para a empresa CONTRATADA, referente aos serviços executados de cirurgia geral e consultas ambulatoriais acima da meta contratada dos aditivos anteriores a este, no período de 01 de janeiro de 2024 a 27 de agosto de 2024.

CLÁUSULA SEGUNDA – O CONTRATANTE após o cumprimento da CLÁUSULA PRIMEIRA, ficará isento de quaisquer cobranças e serviços executados anteriores a este aditivo com a CONTRATADA.

CLÁUSULA TERCEIRA – O valor do contrato permanecerá de R$ 1.705.000,00 (um milhão e setecentos e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 27 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 03/10/2024 17:33:14 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 07/10/2024 08:35:07 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 07/10/2024 11:05:27 -03:00

CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - - MULTICORP

Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira

Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 03/10/2024 17:58:01 -03:00

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 03/10/2024 17:25:47 -03:00

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 03/10/2024 17:25 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193639 Long: -47,165469 Precisão: 12359 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

cgk9Wgcu2ArwXuQNcKhSLLH386ZtoDGPDnFylhKmiq8= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/10/2024 17:33 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 03/10/2024 17:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 189.40.107.219	Geolocalização Lat: -1,409024 Long: -48,460595 Precisão: 560545 (metros)
Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com Email verificado	

Choq6g7uVzTTrPrhO2s/3rzMKK2a63AvH9JWlRj1t8o=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 07/10/2024 08:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 187.112.18.102	Geolocalização Lat: -1,427385 Long: -48,464757 Precisão: 35 (metros)
Autenticação presidente@agriaeataide.com Email verificado	

exUBHRHY6y9FN+CD3Y5/F/LhjVcIItoVu1fQSRVc0vk=

SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 07/10/2024 11:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 191.246.228.121	Geolocalização Lat: -1,426679 Long: -48,466188 Precisão: 8 (metros)
Autenticação agriaconsultoria@gmail.com Email verificado	

F2OOeu27a7qqaYiEspaks2Sn+zOAYmGsoQyrtJfAieo=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

14º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MULTICORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se no tópico OBJETO, o Serviço Médico de Cirurgia Geral para **Serviço Médico de Cirurgia Geral e Proctologia** com aumento de R$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais) em razão do 7º Termo Aditivo, que alterou o quantitativo de procedimentos cirúrgicos da cirurgia geral de 40 para 80 e o acréscimo de 200 consultas de coloproctologia.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com as inclusões informadas acima, aumentará o valor do contrato de R$ 1.705.000,00 (um milhão e setecentos e cinco mil reais) para R$ 1.825.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte e cinco mil reais), conforme descritos abaixo:

Cirurgia Geral e Proctologia: R$ 315.200,00 (trezentos e quinze mil e duzentos reais);
Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);
Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);
Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);
UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);
Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);
Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);
Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);
Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);
Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);
Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);
Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);
Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);
Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);
Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Esse documento foi assinado por Laís Mitiko Macedo Taketa, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Serviço de exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Medica da Qualidade: R$ 5.000,00 (cinco mil reais)

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.825.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de setembro de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 03/10/2024 17:57:48 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 07/10/2024 08:34:42 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 07/10/2024 11:05:55 -03:00
DigiForte

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 03/10/2024 17:57:38 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 03/10/2024 18:06:42 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Laís Mitiko Macedo Taketa, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 03/10/2024 17:57 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.107.219	Lat: -1,409024 Long: -48,460595 Precisão: 560545 (metros)

Autenticação	gerente.multicorp@agriaeataide.com
Email verificado	

MrZM23WbIml26aCsNT0tOJv5QdaJm7KDHyUrcy3zGMA= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/10/2024 17:57 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 03/10/2024 18:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193639 Long: -47,165469 Precisão: 12359 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

KY/rk9wDqAc7mZfDR8eQqQnKrZuwVMzRs21uCSWAAMs= SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 07/10/2024 08:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.112.18.102	Lat: -1,427385 Long: -48,464757 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

gGCy5KcBiMTthjx8j9piXaOMdsgN2YWsWJ/yngDzFfo= SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 07/10/2024 11:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.246.228.121	Lat: -1,426679 Long: -48,466188 Precisão: 8 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

Wqvrm45gJvIdQ75EJCvCvnOuBnfIIsp6jG6Sr1aKk84= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

EJF SERVICOS MEDICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Diretoria técnica
Objeto(s)	Exercício das atividades/atribuições da Diretoria Técnica.
Dias e horários	Carga horária de 12h semanais divididas em 3 (três) turnos.
Responsável técnico	Dr. Isabella Azevedo da Silva Freitas CRM/PA nº 11796
Preço mensal	R$ 15.000,00 (quinze mil reais) / Mensais
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 01/06/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 002/SESPA/2021
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/06/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente, CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nº CRM/PJ PA	3200
CNPJ	27.703.988/0001-01
Endereço	Tv. Conego Luís Leitão, 1875, Centro, Castanhal – PA, CEP: 68.743-020
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Rafael Leite Freitas CRM/PA nº 11135 Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas CRM/PA nº 11796

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma

interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços baseados na Resolução CFM 2.147/16 que estabelece normas sobre a responsabilidade e atribuições e direitos de diretores técnicos, diretores clínicos e chefias de serviço em ambientes médicos.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 Página 2128 de 3170 Página 140 de 701

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 Página 2129 de 3170 **Página 1** de 701

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2130 de 3170 **Página 2** de 701

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 Página 2131 de 3170 **Página** 3 de 701

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2132 de 3170 **Página** 4 de 701

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de junho de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Isabella A. da Silva Freitas

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócio- administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. Juliano C. Botero
Nome
CPF 321.028.148-31

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2133 de 3170
Página 5 de 701

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01	
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas	CRM/PA nº 11135
	Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas	CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/06/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Isabella A. da Silva Freitas

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC/INDSH

1 - _____
Nome: Juliano Cesar Botero
CPF: 321.088.148-31

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01	
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas	CRM/PA nº 11135
	Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas	CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.04 11:11:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

RAFAEL LEITE FREITAS:95060391272

Assinado de forma digital por RAFAEL LEITE FREITAS:95060391272
Dados: 2022.06.30 10:45:11 -03'00'

Documento assinado digitalmente
gov.br
ISABELLA AZEVEDO DA SILVA FREITAS
Data: 30/06/2022 11:22:17-0300
Verifique em https://verificador.iti.br

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Scanned with CamScanner

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01	
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas	CRM/PA nº 11135
	Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas	CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Devido a repactuação de metas contratuais, haverá aumento no valor do contrato que passará de R$ 15.000,00 (quinze mil reais) para R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais) mensal.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à

Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 27/06/2023 14:50:58 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Rafael Leite Freitas
CPF: ***.603.912-**
Data: 06/07/2023 08:51:30 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Isabella Azevedo da Silva Freitas
CPF: ***.045.742-**
Data: 07/07/2023 15:46:20 -03:00
DigiForte

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/06/2023 16:55:12 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Dayanne Pires Marinho
CPF: ***.038.002-**
Data: 27/06/2023 14:00:06 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

CONECTA MEDIC LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Radiologia
Objeto(s)	Prestação de serviço Médico na especialidade Radiologia
Dias e horários	De acordo com a escala enviada a contratada.
Responsável técnico	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673
Preço mensal	• Disponibilização de 01 (um) médico radiologista diariamente nas 24h do dia, todos os dias do mês: R$ 3.000,00 x 30,5 (dias) = R$ 91.500,00 • 350 Ultrassonografia Geral: UNI: R$ 40,00 = R$ 14.000,00 • 150 Ultrassonografia com Doppler: UNI R$ 50,00 = R$ 7.000,00 • Ultrassonografia Internas: Inclusa no Pacote. • 700 Tomografias Geral: UNI: R$ 28.00 = R$ 19.600,00 • 100 Tomografias com Contraste: UNI: R$ 30.00 = R$ 3.000,00 • Tomografias de Pacientes Internos: Incluso no pacote sem custos adicionais. • 500 Raio - X: UNI: R$ 8,00 = R$ 4.000,00 • Raio – X de Pacientes Internos: Incluso no pacote sem custos adicionais. • 100 Mamografias: UNI: R$ 9,00 = R$ 900,00 • Mamografias de Pacientes Internos: Incluso no pacote sem custos adicionais. • **Valor Total: R$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais)**
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	16/09/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	16/09/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	CONECTA MEDIC LTDA
Nº CRM/PJ PA	3244
CNPJ	42.089.592/0001-00
Endereço	Rua Municipalidade, nº 98, Edifício Mirai Offices Sala 401, Bairro: Umarizal, Cidade: Belém – PA, CEP: 66.050-350
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.
10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição,

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917962000105, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2022.01.06 09:07:53-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

3d104959-bff2-0920325 6b1

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:39:44-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917960000155, OU=Autenticado por AR SHOPPING SANTA CRUZ LTDA (em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.06 15:41:04 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917960000155, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:37:56-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é do dia 16/09/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Brasil
Data: 2022.01.05 09:55:33-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

GUILHERME SILVA MACHADO:
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:35:57-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-

empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

62. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 16 de setembro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.06 09:10:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:28:08-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/09/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.21 10:08:11-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200

Assinado digitalmente por GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.20 17:29:58-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio - Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.30 16:05:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200

Assinado digitalmente por GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.30 11:07:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio - Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 33**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade de Alergologia Pediátrica, com quantitativo de 150 consultas mês, com o valor de R$ 13.750,00 (treze mil e setecentos e cinquenta reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Alergologia Adulto, com o quantitativo de 100 consultas mês, com o valor de R$ 13.750,00 (treze mil setecentos e cinquenta reais) mensais.

CLÁUSULA QUINTA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Otorrinolaringologista, com o quantitativo de 450 consultas / 30 procedimentos cirurgicos mês no valor de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEXTA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Dermatologia Adulto, com o quantitativo de 250 consultas mês, com o valor de R$ 18.975,00 (dezoito mil novecentos e setenta e cinco reais) mensais.

CLÁUSULA SÉTIMA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Fibro / Vídeo com o quantitativo de 220 exames mês, com o valor de R$ 10.000,00 (dez mil reais) mensais.

CLÁUSULA OITAVA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Endocrinologia Adulto, com o quantitativo de 500 consultas mês, com o valor de R$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais) mensais.

CLÁUSULA NONA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Dermatologia Pediátrica,

com o quantitativo de 80 consultas mês, com o valor de R$ 18.975,00 (dezoito mil novecentos e setenta e cinco reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA - Inclui-se no tópico OBETO, serviço médico na especialidade Hematologia Pediátrica, com o quantitativo de 80 consultas mês, com o valor de R$ 9.900,00 (nove mil e novecentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Hematologia Adulto, com o quantitativo de 100 consultas mês, com o valor de R$ 9.900,00 (nove mil e novecentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Altera-se o preço mensal no quadro-resumo na especialidade Radiologia plantão 24 horas, que devido a repactuação de metas contratuais o valor passará de R$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais) para R$ 190.000,00 (cento e noventa mil reais) mensal, conforme pacote de exames abaixo:

EXAME	QUANTIDADE	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE	850 EXAMES	COM LAUDO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	150 EXAMES	COM LAUDO
MAMOGRAFIA	400 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPLLER	180 EXAMES	COM LAUDO
RADIOGRAFIAS (RAIO-X)	2000 EXAMES	COM LAUDO
	TOTAL EXAMES	4280 EXAMES

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Conforme as alterações acima o valor do contrato será alterando conforme o quadro abaixo:

ESPECIALIDADES	META	
ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
OTORRINOLARINGOLOGISTA	450 CONSULTAS 30 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	R$ 80.000,00
DERMATOLOGIA ADULTO	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
FIBRO / VÍDEO	220 EXAMES	R$ 10.000,00
ENDOCRINOLGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEMATOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 HRS	R$ 190.000,00
VALOR TOTAL		R$ 413.250,00

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/06/2023 07:42:46 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 25/06/2023 18:00:15 -03:00

DigiForte

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio – Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 26/06/2023 12:04:03 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 25/06/2023 18:06:05 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Exclui-se do contrato os exames de Ultrassonografia com Dopller no valor de R$ 10.000,00 (dez mil reais) na especialidade médicos radiologistas, passando o valor para R$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA: Com a exclusão acima, o valor do contrato passará a ser conforme o quadro abaixo:

EXAME	QUANTIDADE	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE	850 EXAMES	COM LAUDO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	150 EXAMES	COM LAUDO
MAMOGRAFIA	400 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAMES	COM LAUDO
RADIOGRAFIAS (RAIO-X)	2000 EXAMES	COM LAUDO
	TOTAL EXAMES	4100 EXAMES

ESPECIALIDADES	META	
ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
OTORRINOLARINGOLOGISTA	450 CONSULTAS 30 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	R$ 80.000,00
DERMATOLOGIA ADULTO	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
FIBRO / VÍDEO	220 EXAMES	R$ 10.000,00
ENDOCRINOLGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEMATOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00

Esse documento foi assinado por Guilherme Silva Machado , JOSE CARLOS RIZOLI, Jessica Andrade Dalmaso e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 HRS	R$ 180.000,00
VALOR TOTAL		R$ 403.250,00

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de agosto de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 09:23:15 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 26/03/2024 09:16:27 -03:00

DigiForte

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio – Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 26/03/2024 12:19:14 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 26/03/2024 09:59:32 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Guilherme Silva Machado , JOSE CARLOS RIZOLI, Jessica Andrade Dalmaso e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Guilherme Silva Machado (CPF ***.875.202-**) em 26/03/2024 09:16 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.183.253.87	Lat: -1,436551 Long: -48,491403 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	guimachado00@gmail.com
Email verificado	

MeuaNMpOSan8REbGS8kKrkeCnFj17oOuHf73GJcusLs= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 09:23 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Jessica Andrade Dalmaso (CPF ***.766.192-**) em 26/03/2024 09:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.250.72.147	Não disponível

Autenticação jessicaandradedalmaso@gmail.com

Email verificado

+KLOzkRvgHpGWLCaLT+VZYVyEe9qeMO4Q/cMpsHjSKs= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 26/03/2024 12:19 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

8jJpknTJBY1kR4H2350lSC0B+spys2Dt9T6eQ/tTGEg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

5° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Exclui-se do objeto do contrato, a especialidade Otorrinolaringologia no valor de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) e os exames de fibro/vídeo no valor de R$ 10.000,00 (dez mil reais), totalizando R$ 90.000,00 (noventa mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA: Com a exclusão acima, o valor do contrato passará a ser de R$ 313.250,00 (trezentos e treze mil, duzentos e cinquenta reais) mensais, conforme quadro abaixo:

EXAME	QUANTIDADE	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE	850 EXAMES	COM LAUDO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	150 EXAMES	COM LAUDO
MAMOGRAFIA	400 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAMES	COM LAUDO
RADIOGRAFIAS (RAIO-X)	2000 EXAMES	COM LAUDO
	TOTAL EXAMES	4100 EXAMES

ESPECIALIDADES	META	
ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
DERMATOLOGIA ADULTO	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
ENDOCRINOLGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEMATOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 HRS	R$ 180.000,00
VALOR TOTAL		**R$ 313.250,00**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Guilherme Silva Machado e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de janeiro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:13:33 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 06/10/2024 15:27:43 -03:00

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio – Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 07/10/2024 09:35:19 -03:00

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 15:31:31 -03:00

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Guilherme Silva Machado e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:13 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 15:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

I5BAwq/UftrklWNLZ2EE+Jlm8B42SVbNA/6KourhrYI= SHA-256

- Guilherme Silva Machado (CPF ***.875.202-**) em 06/10/2024 15:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.36.137.103	Lat: -2,985486 Long: -47,353805 Precisão: 12 (metros)

Autenticação	guimachado00@gmail.com
Email verificado	

002Z/bXML7OSM1+5391zQfU9lqmfZzNC9O6008wAUJM=
SHA-256

✔ Jessica Andrade Dalmaso (CPF ***.766.192-**) em 07/10/2024 09:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.203.197.69	Não disponível

Autenticação	jessicaandradedalmaso@gmail.com
Email verificado	

lCXt8hpHld63PDoQRYUNu1PWT+/H7xAGiQlnfdlC5Ww=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

6° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Inclui-se o quantitativo de 556 exames de Tomografia Computadorizada sem Contraste, com o valor unitário de R$ 28,00 (vinte oito reais) aumentando o valor do serviço em R$ 15.568,00 (quinze mil quinhentos e sessenta e oito reais) e a inclusão de 554 exames de Raio X com o valor unitário de R$ 8,00 (oito reais) aumentando o valor do serviço em R$ 4.432,00, totalizando o aumento de R$ 20.000,00 na especialidade Radiologia, passando o valor do serviço de R$ 180.000,00 para R$ 200.000,00.

CLÁUSULA SEGUNDA: Com as inclusões acima, o valor do contrato passará s ser conforme o quadro abaixo:

EXAME	**QUANTIDADE**	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE	1406 EXAMES	COM LAUDO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	150 EXAMES	COM LAUDO
MAMOGRAFIA	400 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAMES	COM LAUDO
RADIOGRAFIAS (RAIO-X)	2554 EXAMES	COM LAUDO
	TOTAL EXAMES	**5210 EXAMES**
ESPECIALIDADES	**META**	**VALORES**
ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
DERMATOLOGIA ADULTO	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
ENDOCRINOLGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEMATOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 HRS	R$ 200.000,00
VALOR TOTAL		**R$ 333.250,00**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Guilherme Silva Machado , Juliano César Botero e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DA6S9-PG88A-4R25X-KEYSX

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de março de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/12/2024 16:37:22 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 03/12/2024 07:40:00 -03:00
DigiForte

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio – Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 03/12/2024 10:24:41 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 05/12/2024 13:48:06 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Guilherme Silva Machado , Juliano César Botero e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DA6S9-PG88A-4R25X-KEYSX

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: DA6S9-PG88A-4R25X-KEYSX

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/12/2024 16:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Guilherme Silva Machado (CPF ***.875.202-**) em 03/12/2024 07:40 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.182.249	Lat: -2,985499 Long: -47,353850 Precisão: 15 (metros)

Autenticação	guimachado00@gmail.com
Email verificado	

5ODv7/PuERDxOFPScAFtg99tfVJXCpTVHLQDk/LnTQQ= SHA-256

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 03/12/2024 10:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

Gcts5eD7jK7X+vY0f3J/MvQSjdd6NXg4+uzhpQ8SPZg=

SHA-256

✔ Jessica Andrade Dalmaso (CPF ***.766.192-**) em 05/12/2024 13:48 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.210.126	Não disponível

Autenticação jessicaandradedalmaso@gmail.com

Email verificado

0Soq5hEp4PXfntH/EYUHpSotxT3tnWzXwBGA9vGOvG0=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/DA6S9-PG88A-4R25X-KEYSX

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Mastologia
Objeto(s)	Prestação de serviço médico na especialidade Mastologia: - Consultas Ambulatoriais com meta de 200/mês; - Realizar Biopsia de Mama com meta de 40/mês.
Dias e horários	De acordo com a escala enviada a contratada.
Responsável técnico	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190
Preço mensal	

Descrição dos Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Mensal
Consultas de Mastologia	200	R$ 58,50	R$ 11.700,00
Biopsias de Mama	40	R$ 175,50	R$ 7.020,00
Total			**R$ 18.720,00**

Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	01/11/2021 a 15/04/2022
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/11/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Capanema - PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Nº CRM/PJ PA	2006
CNPJ	21.110.768/0001-98
Endereço	Av. Agenor Alves, S/N, Andar 01 Promissão I, Bairro: Promissão, Cidade: Paragominas - Pará, CEP: 68.628-030.
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE 6084695 0278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:6084695 0278 Dados: 2021.02.28 17:32:48 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.02.24 09:44:32-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2022.02.23 [illegible]
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.02.24 09:44:56-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos,

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2025.03.25 17:33:56 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.02.24 09:45:10-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/11/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:34:15 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2022.02.24 09:45:27-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2168 de 3170
Página 10 de 701

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQU E:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2022.02.23 17:24:35 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2022.02.24 09:46:32 -03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 [illegible]

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 09:46:59-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

62. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de novembro de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 09:47:31-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278

Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:36:14 -03'00'

BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque

Testemunhas:

LUCIANO VIEIRA:79257968715

Assinado de forma digital por LUCIANO VIEIRA:79257968715
Dados: 2022.02.24 09:18:20 -03'00'

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
CNPJ/MF	21.110.768/0001-98
Representante	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/11/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.24 16:01:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278

Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.05.24 14:12:23 -03'00'

BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque
Socio Administrador

Testemunhas:

LUCIANO VIEIRA:79257968715

Assinado de forma digital por LUCIANO VIEIRA:79257968715
Dados: 2022.05.24 14:17:06 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
CNPJ/MF	21.110.768/0001-98
Representante	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Altera-se o prazo de vigência do contrato 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA - Incluir no tópico OBJETO, Cirurgias em Mastologia com o quantitativo de 10 (dez) cirurgias, valor unitário de R$ 728,00 (setecentos e vinte e oito reais) totalizando o valor de R$ 7.280,00 (sete mil duzentos e oitenta reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA - Com a inclusão acima, haverá aumento no valor de contrato para R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais) mensais.

Descrição dos Serviços	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Mensal
Consultas de Mastologia	200	R$ 58,50	R$ 11.700,00
Biopsias de Mama	40	R$ 175,50	R$ 7.020,00
Cirurgias em mastologia	10	R$ 728,00	R$ 7.280,00
Total			**R$ 26.000,00**

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 21/06/2023 14:10:27 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Breno Costa Maciel Albuquerque
CPF: ***.469.502-**
Data: 27/06/2023 18:23:25 -03:00
DigiForte

BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque
Socio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 21/06/2023 11:34:15 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Alan Pontes Galvão
CPF: ***.618.463-**
Data: 21/06/2023 15:20:03 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

3° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
CNPJ/MF	21.110.768/0001-98
Representante	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Faz-se necessário formalizar a alteração da Razão Social da CONTRATADA, passando de “BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME”, para “VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA”.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 06 de maio de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 26/11/2024 10:56:09 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Breno Costa Maciel Albuquerque

Assinado eletronicamente por:
Breno Costa Maciel Albuquerque
CPF: ***.469.502-**
Data: 10/12/2024 11:01:18 -03:00
DigiForte

BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque
Socio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Alan Pontes Galvão
CPF: ***.618.463-**
Data: 05/12/2024 12:58:53 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 26/11/2024 18:51:00 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Alan Pontes Galvão e Breno Costa Maciel Albuquerque. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZS9TE-YT9V9-XXZCL-ULVY2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZS9TE-YT9V9-XXZCL-ULVY2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/11/2024 10:56 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 26/11/2024 18:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

KVN6Y4UKeZv0Ax1bJSTFS3nxu81+OwVRVqVFuOOI1Vg= SHA-256

- Alan Pontes Galvão (CPF ***.618.463-**) em 05/12/2024 12:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.182.253	Não disponível

Autenticação	alanpgalvao@gmail.com
Email verificado	

za9ZES5qadEr44S3CWtPqB8qKKYm9q/GVa2iud15Vgw= SHA-256

✔ Breno Costa Maciel Albuquerque (CPF ***.469.502-**) em 10/12/2024 11:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.218.5	Lat: -1,191272 Long: -47,172312 Precisão: 21 (metros)

Autenticação	albuquerque.bcm@gmail.com
Email verificado	

Q64f6gb87pptOBbXWvUjas67W0ffxn863b3VjLvf59A= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZS9TE-YT9V9-XXZCL-ULVY2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

<table>
<tr><th colspan="2">QUADRO-RESUMO</th></tr>
<tr><td>Especialidade(s)</td><td>Ortopedia e Traumatologia</td></tr>
<tr><td>Objeto(s)</td><td>Disponibilização de 02 (dois) médicos especialistas em ortopedia e traumatologia 24 horas todos os dias. A equipe médica ficará responsável por todas as atividades relacionadas ao serviço de ortopedia da unidade conforme abaixo:
- Médico plantonista especialista em Traumato-ortopedia presencial 24 horas/dia, todos os dias;
- Visita de interconsultas na especialidade de Traumato-ortopedia, pelo médico plantonista;
- Visita clínica diária e prescrição médica aos pacientes sob cuidados da equipe;
- Elaboração de protocolos assistenciais voltados a especialidade de Traumato-ortopedia;
- Atendimento ambulatorial na especialidade, com meta de 600 consultas/mês;
- Realização das cirurgias ortopédicas eletivas e de urgência da unidade, de acordo com o perfil da unidade.
- Coordenação médica no plantão, para gestão clínica das atividades e serviços de Traumato-ortopedia.</td></tr>
<tr><td>Dias e horários</td><td>De acordo com a escala enviada a contratada.</td></tr>
<tr><td>Responsável técnico</td><td>Dr.(a) Dr Gilflavio Rabelo Normandes CRM/PA nº 6044</td></tr>
<tr><td>Preço mensal</td><td>
<table>
<tr><th colspan="4">SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</th></tr>
<tr><th>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</th><th>QUANTIDADE MENSAL</th><th>PREÇO UNITÁRIO</th><th>PREÇO TOTAL</th></tr>
<tr><td rowspan="3">Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)</td><td>56 plantões (28 dias)</td><td>R$ 3.289,00</td><td>R$ 184.184,00</td></tr>
<tr><td>60 plantões (30 dias)</td><td>R$ 3.289,00</td><td>R$ 197.340,00</td></tr>
<tr><td>62 plantões (31 dias)</td><td>R$ 3.289,00</td><td>R$ 203.918,00</td></tr>
<tr><td>Ambulatório Ortopedia e Traumatologia (600 consultas/Mês)</td><td>01</td><td>R$ 30.000,00</td><td>R$ 30.000,00</td></tr>
<tr><td>Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia</td><td>01</td><td>R$ 10.000,00</td><td>R$ 10.000,00</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">TOTAL DOS SERVIÇOS</td><td>28 dias</td><td>R$ 224.184,00</td></tr>
<tr><td>30 dias</td><td>R$ 237.340,00</td></tr>
<tr><td>31 dias</td><td>R$ 243.918,00</td></tr>
</table>
OBS: No primeiro mês (dezembro) de contrato devido a urgência o valor da coordenação médica paga será de R$ 20.000,00 (vinte mil reais).
</td></tr>
<tr><td>Data de pagamento</td><td>20º (vigésimo) dia do mês subsequente.</td></tr>
<tr><td>Multa moratória</td><td>Não há.</td></tr>
<tr><td>Juros moratórios</td><td>Não há.</td></tr>
</table>

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:24:57 -03'00'

Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	30/11/2021 a 15/04/2022
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	30/11/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro, Capanema - PA, Cep: 68700-005
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Nº CRM/PJ PA	2874
CNPJ	32.218.488/0001-14
Endereço	Avenida Governador José Malcher, nº 168, Centro Empresarial Bolonha, sala 110, Bairro: Nazaré. Belém – PARÁ, CEP: 66040-281.
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Lucas da Silva Geralde CRM/PA nº :11943

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Rotina do Serviço de Ortopedia:

4.1. Pré-requisitos e normas:

- Profissionais com residência médica em ortopedia / RQE / SBOT para prestação do serviço no HRPC;
- Estar devidamente cadastrado na Empresa prestadora de serviços vigente com documentos regularizados;
- Enviar dados para o cadastro PR previamente ao início dos trabalhos no HRPC contactando ao NIR local no e-mail nir.hrpc@idnsh.org.br enviando dados pessoais (Nome completo, função, RG, CPF, Data de Nascimento e CRM). Isto possibilitará eficiência ao serviço uma vez que seu cadastro no sistema para a assistência já estará realizado;
- Troca de equipes somente com anuência do coordenador;

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor desta documento
Localização: Capanema/PA
Data: 2022.01.26 14:39:33-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.0

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:01 -03'00'

- Passar o plantão presencialmente para o próximo plantonista, repassando informações sobre o quadro clínico dos pacientes sob cuidados da especialidade, de acordo com resolução nº 2.077/14 do CFM;
- Os plantões são realizados em regime presencial de acordo com escala médica encaminhada pela coordenação referida.

4.2. Atribuições do Ortopedista

- Assistir aos pacientes do hospital com ética aos envolvidos e zelo pelo patrimônio público;
- Operar os pacientes de acordo com o escopo de metas previsto no plano de trabalho do hospital;
- Operar as urgências / emergências que chegam via porta e via regulação em tempo adequado;
- Realizar atendimentos ambulatoriais;
- Avaliar solicitações do sistema de regulação do estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes;
- Realizar assistência médica (visita) diária dentro dos setores hospitalares. (Enfermaria diariamente as 8h da manhã com equipe multidisciplinar) e pacientes no CTI quando solicitado.

4.3. 08:00h → Visita multidisciplinar:

- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico e o plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de permanência maior.
  OBS: A prescrição dos pacientes internados pela clínica ortopédica caberá ao profissional ortopedista.

4.4. 09:00h → Ambulatório:

- 30 pacientes / dia;
- 15 retornos demanda interna pós-operatórios;
- 15 vagas externa municípios da região dos Caetés.

4.5. Sala de urgência → 24h

- Considerando o perfil “porta aberta” do HRPC para atendimentos ortopédicos de baixa e média complexidade e a necessidade eventual de avaliação global do paciente seguindo ATLS, ficará responsável pela sala de urgência o médico clínico geral, que em casos ortopédicos solicitará avaliação do ortopedista e, caso necessária internação esta deverá ser feita exclusivamente pelo médico ortopedista, com preenchimento da AIH e prescrição médica exames necessários para internação;

4.6. NIR

- Atender em tempo hábil todos os casos regulados para o HRPC, tendo como limite máximo para resposta o tempo de uma hora (01h). A exceção se dará em casos onde comprovadamente o profissional estiver atendendo alguma outra urgência no hospital.

4.7. Centro Cirúrgico → 24h

- Realizar as cirurgias de urgência / emergência de forma prioritária;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);

JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=Presencial, OU=Certificado Pessoal de Pessoa Jurídica, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:38:55-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 10.1.0
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:12 -03'00'

- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

4.8. Detalhes na Internação dos pacientes ortopédicos

- Internação realizada pelo clínico, que ficará responsável também pela primeira prescrição do paciente internado no hospital;

4.9. Detalhes na Internação dos pacientes ortopédicos:

- Internação realizada pelo Ortopedista, que ficará responsável também pela primeira prescrição do paciente internado no hospital;
- Preencher documentos necessários para internação;
- Iniciar antibióticos nos primeiros 30 minutos da internação ainda no ambiente do pronto socorro;
- Implementação do protocolo de TEV em pacientes com fraturas. Sugestão de otimização do uso de heparina bastante disponível no setor de farmácia hospitalar em detrimento da heparina não fracionada com maior dificuldade de fornecimento em cenário de pandemia;
- Caso necessário solicitar avaliação do médico clínico geral para realizar a reconciliação medicamentosa;
- Checar exames, definir conduta, checar e marcar a lateralidade, solicitar OPME necessário e programar o paciente no mapa cirúrgico. O mapa cirúrgico deverá obedecer a ordem a serem realizadas. Substituição da ordem de cirurgias eletivas (depois de elaborado o mapa cirúrgico) só poderá ocorrer com aval do(a) enfermeiro(a) chefe do centro cirúrgico.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurado, OPME (Fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador. Atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação;
- OPME necessário e utilizado além do que o SIGTAP prevê pode ser utilizado e no ato da descrição cirúrgica deve ser discriminado e colocado em formulário apropriado para cobrança. Solicitar RX é impressão da imagem para comprovação do uso além de relatório com justificativa técnica para o uso;

4.10. Detalhe da alta dos pacientes ortopédicos:

- As altas dos pacientes ortopédicos deverão ser feitas exclusivamente pelo médico ortopedista, o qual deverá orientar os cuidados pós alta, o período de retorno para reavaliação e prescrição médica para casa;
- No ato da alta hospitalar entregar o pedido de raio x de controle do paciente, para que o mesmo volte no ambulatório já com a radiografia em mãos.

4.11. Gerenciamento de pendências de documentos do prontuário pelos médicos de plantão.
Checar documentos básicos que deve conter o prontuário ao final de cada cirurgia:

- Prescrição;
- Nota operatória;
- Anatomopatológico (casos que se aplicar);
- solicitação do RX;
- Imagem impressa RX;
- Descrição Cirúrgica;
- AIH do procedimento;
- Termo de consentimento;
- Solicitação de antibióticoprofilaxia;

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 3256b1d6
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:26:23 -03'00'

Parágrafo Único - Estes são necessários para a liberação dos pacientes da RPA e serão checados pela enfermagem do setor. Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.
9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição,

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:26:35 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=AR SOROCABA (em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Sua localização de assinatura aqui Data: 2022.01.24 12:50:56-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 30/11/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios,

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videocomputer, CN=AC Certificado Digital - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:42:11-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:57 -03'00'

que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:42:39-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:27:08 -03'00'

entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.
47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:43:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:27:19 -03'00'

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.
61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 30 de novembro de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:44:16-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:27:33 -03'00'

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Lucas da Silva Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Dr. Lucas da Silva Geralde CRM/PA nº :11943

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 30/11/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:37:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.05.25 11:49:36 -03'00'

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Lucas da Silva Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Maria Cecilia Reis Geralde

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 34** que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se o tópico OBJETO, no quadro-resumo, que passa a vigorar com o seguinte teor: 02 (dois) médicos especialistas em ortopedia e traumatologia, 24 horas todos os dias, mais 1 (um) médico 24 horas todas as segundas, terças e quartas-feiras e mais 1 (um) médico 12 horas todas as quintas-feiras período diurno, com o valor do plantão 24 horas de R$ 3.780,00 (três mil e setecentos e oitenta reais), 1 (uma) coordenação médica ortopedia e traumatologia com o valor R$ 9.000,00 (nove mil reais), alterando o valor conforme quadro abaixo:

SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	**61* plantões (30,5 dias)**	**R$ 3.780,00**	**R$ 230.580,00**
Plantões médicos de 24 horas (01 médicos) – Segunda a quarta 24h e quinta 12h	**16* (média por mês por ano)**	**R$ 3.780,00**	**R$ 60.480,00**
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	**1**	**R$ 9.000,00**	**R$ 9.000,00**
TOTAL			**R$ 300.060,00**

CLÁUSULA QUARTA - Altera-se a **cláusula de n° 04,** no tópico **OBJETO, ROTINA DO SERVIÇO DE ORTOPEDIA,** que passa a vigorar com o seguinte teor:

4.1 Profissionais com residência médica em ortopedia / RQE / SBOT para prestação do serviço no HRPC;
4.2 Troca de equipes somente com anuência do coordenador e previamente comunicado a instituição;
4.3 Passar o plantão presencialmente para o próximo plantonista, repassando informações sobre o quadro clínico dos pacientes sob cuidados da especialidade, de acordo com resolução nº 2.077/14 do CFM.
4.4 Assistir aos pacientes do hospital com ética aos envolvidos e zelo pelo patrimônio público;
4.5 Operar os pacientes de acordo com o escopo de metas previsto no plano de trabalho do hospital (podendo haver um maior número conforme demanda);
4.6 Operar as urgências / emergências que chegam via porta e via regulação em tempo adequado;
4.7 Realizar atendimentos ambulatoriais: 25 consultas pela manhã e 15 pelo período da tarde (podendo haver um maior número conforme demanda);
4.8 Avaliar solicitações do sistema de regulação do estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações específicas que possuam justificar o atraso;
4.9 Realizar assistência médica (visita) diária dentro dos setores hospitalares. (Enfermaria diariamente às 8h da manhã com equipe multidisciplinar) e pacientes no UTI quando solicitado, e pronto atendimento 24h sempre que houver demanda, e também os pacientes no pós-operatório internados na UTI.
4.10 Elaborar de forma obrigatória o plano terapêutico dos pacientes que forem ser internados;
4.11 Preencher obrigatoriamente no ato de internação e no ambulatório, o formulário de solicitação de OPME de alto custo;
4.12 Realizar de forma obrigatória o aviso cirúrgico no máximo às 15:00 horas do dia anterior da realização do procedimento para elaboração do mapa cirúrgico, à exceção se dará a casos que precisem ser operados com emergência ou previamente agendados pela lista de pacientes de cirurgias eletivas.
4.13 Considerando o número de 03 (três) ortopedistas de plantão de segunda à quinta-feira e 02 (dois) profissionais aos finais de semana, define-se a seguinte rotina:

4.13.1 SEGUNDA À QUINTA-FEIRA - ORTOPEDISTA 01 - 08:00h - Visita multidisciplinar à enfermaria:

- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico do próximo dia, aplicação do plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de maior permanência.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurador, OPME (fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador, hemoderivados e atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação.
- Caberá ao médico clínico geral a realização das prescrições. Alta hospitalar é de responsabilidade do ortopedista, que deverá solicitar no Sistema de Gestão Hospitalar, antes da finalização da mesma, exames complementares e solicitação de retorno ambulatorial caso necessário, e já deixar o formulário de retorno preenchido e encaminhado.
- Caberá ao médico clínico geral o preenchimento diário do formulário do plano terapêutico, sempre sobre orientação do médico ortopedista.

- Após encerramento das visitas a enfermaria e realização de altas hospitalares, o profissional deverá se dirigir ao bloco cirúrgico para realização das cirurgias agendadas pelo período da manhã e da tarde.
- 24h: Operar as emergências que chegam via porta aberta.

4.13.2 ORTOPEDISTA 2 - 7h:30 – Iniciar as cirurgias previamente agendadas no mapa cirúrgico nos turnos da manhã e da tarde.

- Realizar as cirurgias de emergência de forma prioritárias;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);
- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

- 24h: Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Prescrição de antibióticoprofilaxia no Sistema de Gestão Hospitalar. Na chegada ao centro cirúrgico inicia liberação pela farmácia e já mantém a ficha digitalizada para fins de checagem e cobrança posterior.
- OPME necessário e utilizado além do que o SIGTAP prevê pode ser utilizado e no ato da descrição cirúrgica deve ser discriminado e colocado em formulário apropriado para cobrança. Solicitar RX e impressão da imagem para comprovação do uso além de relatório com justificativa técnica para o uso (ver fluxo para solicitação de OPME, eletivo e de urgência).
- Gerenciamento de pendencias de documentos do prontuário pelos médicos de plantão.
- Checar documentos básicos que deve conter o prontuário ao final de cada cirurgia:
  - Prescrição;
  - Nota operatória;
  - Anatomopatológico (casos que se aplicar);
  - solicitação do RX, antes e depois dos procedimentos com OPME;
  - Imagem impressa RX;
  - Descrição Cirúrgica;
  - AIH do procedimento;
  - Termo de consentimento;
  - solicitação de antibióticoprofilaxia.

- Estes são necessários para a liberação dos pacientes da RPA e serão checados pela enfermagem do setor.

4.13.3 ORTOPEDISTA 3 - 08h:00 – Iniciar os atendimentos ambulatoriais:

- 25 pacientes pelo período da manhã e 20 pelo período da tarde;

- Avaliar os pacientes do PA, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.

- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.

- Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.

- O plano terapêutico é obrigatório para todos os pacientes;

4.13.4 Detalhes na Admissão dos pacientes:

- Admissão realizada pelo clínico, que deve solicitar exames necessários, imagem do membro afetado e/ou rotina politrauma;

- Implementar protocolos institucionais como prevenção de TEV e antibiótico profilaxia. Realizar a reconciliação medicamentosa. Acionar ortopedia.

- Ortopedista: Checar exames e definir conduta. Se necessária internação deverá o médico ortopedista fazê-la, preenchendo, caso necessário, formulário de solicitação de OPME de alto custo. Deverá ser preenchida de forma obrigatória o formulário do plano terapêutico.

- Implementação do protocolo de TEV em pacientes com fraturas. Sugestão de otimização do uso de heparina bastante disponível no setor de farmácia hospitalar em detrimento da heparina não fracionada com maior dificuldade de fornecimento em cenário da pandemia.

- Os pacientes previamente aceitos através do sistema de regulação pelo ortopedista deverão ser internados pelo médico clínico geral, que deverá fazer o preenchimento do formulário do plano terapêutico com orientação do ortopedista e verificar junto ao especialista a necessidade de OPME de alto custo, que caso necessário, deverá ser solicitado pelo ortopedista.

4.13.5 ROTINA AS SEXTAS-FEIRAS AOS FINAIS DE SEMANA:

- ORTOPEDISTA 01 - 08h:00 - Visita multidisciplinar à enfermaria:
- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico do próximo dia, aplicação do plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de maior permanência.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurador, OPME (fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador, hemoderivados e atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação.
- Caberá ao médico clínico geral a realização das prescrições. Alta hospitalar é de responsabilidade do ortopedista, que deverá solicitar no Sistema de Gestão Hospitalar, antes da finalização da mesma, exames complementares e solicitação de retorno ambulatorial caso necessário, e já deixar o formulário de retorno preenchido e encaminhado.
- Caberá ao médico clínico geral o preenchimento diário do formulário do plano terapêutico, sempre sobre orientação do médico ortopedista
- Após encerramento das visitas a enfermaria e realização de altas hospitalares, o profissional deverá se dirigir ao bloco cirúrgico para realização das cirurgias agendadas pelo período da manhã e da tarde.
- Atendimento 24 horas:
- Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Passagens no setor de pronto atendimento sempre que solicitado para avaliar os casos e instituir condutas, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.

- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.

4.13.6 ORTOPEDISTA 2 - 7h:30 – Iniciar as cirurgias previamente agendadas no mapa cirúrgico nos turnos da manhã e da tarde:

- Realizar as cirurgias de emergência de forma prioritárias;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);
- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

- Atendimento 24 horas:
- Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Passagens no setor de pronto atendimento sempre que solicitado para avaliar os casos e instituir condutas, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.
- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.
- Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.
- MARCAÇÃO CIRÚRGICA DE SEGUNDA À SÁBADO: Incluir marcações de cirurgias eletivas de segunda à sábado.
- AIH pendentes: Necessidade de comparecimento ao faturamento para avaliação e correção de AIH's pendentes diariamente. Liberar pendências mesmo que não tenham sido geradas no seu plantão.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se no tópico OBJETO, prestação de serviço de médicos na especialidade Urologia para realizar todos os atendimentos de triagem e acompanhamento pré-operatórios necessários com o quantitativo de 250 consultas mês com o valor unitário de R$ 70,00 (setenta reais) totalizando R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais), realização de 30 cirurgias urológicas benignas mensais com o valor unitário de R$ 1.650,00 (mil e seiscentos e cinquenta reais) totalizando R$ 49.500,00 (quarenta e nove mil e quinhentos reais) e acompanhamento diário desses pacientes no pós-operatório internados juntamente com o médico hospitalista da unidade de acordo com a escala médica. Coordenação médica de todos os serviços acima, dando apoio a gestão clínica da unidade, e gerenciando a equipe com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) mensal. Segue a baixo os tipos de cirurgias a serem realizadas:

- Nefrolitotomia Percutânea;
- Ureterolitotripsia Rígida + Colocação de Duplo J / Ureterolitotomia;
- Ressecção Endoscópica da Próstata;
- Ressecção de Lesão Vesical;
- Implante de Cateter Duplo J;
- Retirada de Cateter Duplo J;
- Nefrectomia Total;
- Pieloplastia + Colocação de Duplo J;
- Cistolitotomia;
- Prostatectomia Supra Púbica;
- Postectomia;
- Uretrotomia Interna;

- Uretroplastia Autógena;
- Meatoplastia;
- Orquiectomia;
- Correção Cirúrgica de Hidrocele;
- Correção Cirúrgica de Varicolece;
- Biópsia de Próstata;
- Biópsia de Lesão Peniana.

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se no tópico OBJETO, locação de equipamentos de vídeo (novo) necessários para cirurgias urológicas com o valor de R$ 18.000,00 (dezoito mil reais) menal. Serão empregados os seguintes equipamentos:

- Torre de Vídeo completa (monitor, de 17", câmera ecocam, fonte de luz xênon e cabo de fibra ótica);
- Ureteroscopio rígido;
- Ressectoscopios completos (ótica 4mm 30º, camisa de resseção interna e externas e cabo de bisturi diatermia);
- Cistoscópios (ótica e camisas);
- Pinças de corro estranho;
- Uretrotomo (camisa 21 fr e madril)
- Nefroscópio;
- Uretrotomi;
- Litotridor balístico
- Pinças de corpo estranho.

SERVIÇO MÉDICO DE UROLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANTIDADE MENSAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Consultas Ambulatoriais de Urologia	250	R$ 70,00	R$ 17.500,00
Cirurgias Urológicas Benignas	30	R$ 1.650,00	R$ 49.500,00
Coordenação Médica	1	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
Locação de Equipamento	1	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00
TOTAL			R$ 90.000,00

CLÁUSULA SÉTIMA – Incluir-se no tópico OBJETO, prestação de serviço de médicos especialistas, para 500 atendimento de consultas na especialidade cardiologia adulto presencial (geral e pré-operatório) mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 20.000,00 (vinte mil reais), 800 consultas em cardiologia aduldo pré-operatório presencial mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 32.000,00 (trinta e dois mil reais), 100 consultas em cardiologia pediátrica na modalidade telemedicina mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 4.000,00 (quatro mil reais). Disponibilizar médico especialista para execução de exames de ecocardiograma com quantitativo de 400 exames com o valor de unitário R$ 115,00 (cento e quinze reais) totalizando R$ 46.000,00 (quarenta e seis mil reais), realização de 200 teste ergométrico com o valor unitário de R$ 119,00 (cento e dezenove reais) totalizando R$ 23.800,00 (vinte e três mil e oitocentos reais), elaboração de laudos de 1200 exames de eletrocardiograma com o valor unitário de R$ 10,00 (dez reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais), laudar 250 exames de MAPA com o valor unitário de R$ 81,20 (oitenta e um reais

e vinte centavos) totalizando R$ 20.300,00 (vinte mil e trezentos reais) e laudar 140 exames HOLTER com o valor unitário de R$ 85,00 (oitenta e cinco reais) totalizando R$ 11.900,00 (onze mil e novecentos reais). Será obrigação da equipe:

- Disponibilizar mensalmente agenda médica para execução da meta contratual;
- Realizar todos os atendimentos ambulatoriais na especialidade acima descrita, de usuários egressos de primeira consulta;
- Preencher todos os documentos médicos obrigatórios e os institucionais relacionados ao atendimento ambulatorial médico.

SERVIÇO AMBULATORIAL E DE DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANTIDADE MENSAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Consultas em Cardiologia Adulto Geral - Presencial	500	R$ 40,00	R$ 20.000,00
Consultas em Cardiologia Adulto Pré-operatório-Presencial	800	R$ 40,00	R$ 32.000,00
Consultas em Cardiologia Pediátrica	100	R$ 40,00	R$ 4.000,00
MAPA	250	R$ 81,20	R$ 20.300,00
HOLTER	140	R$ 85,00	R$ 11.900,00
Eletrocardiograma	1200	R$ 10,00	R$ 12.000,00
Ecocardiograma	400	R$ 115,00	R$ 46.000,00
Teste Ergométrico	200	R$ 119,00	R$ 23.800,00
TOTAL			R$ 170.000,00

CLÁUSULA OITAVA – Inclui-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo:

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração

do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA NONA – Com as inclusões informadas acima, haverá aumento no valor do contrato para R$ 560.060,00 (quinhentos e sessenta mil e sessenta reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Maria Cecilia Reis Geralde
Sócia Administradora

Testemunhas:

1 - Carrick Roberto Vanzelu Viana
Nome:
CPF: 027.095.072-93

2 - [illegible]
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519341594-68

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Maria Cecilia Reis Geralde OAB/PA nº :44115

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Realizar o pagamento complementar em parcela única no valor de R$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais) para a empresa CONTRATADA, referente aos serviços executados de cirurgias ortopédicas e consultas ambulatoriais acima da meta contratada no 1º e 2º termos aditivos, no período de junho a agosto de 2024.

CLÁSULA SEGUNDA – O CONTRATANTE após o cumprimento da CLÁUSULA PRIMEIRA, ficará isento de quaisquer cobranças de serviços executados anteriores a este aditivo com a CONTRATADA.

CLÁUSULA TERCEIRA – O valor do contrato permanecerá de R$ 560.060,00 (quinhentos e sessenta mil e sessenta reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 27 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 07/10/2024 13:20:51 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Maria Cecília Reis Geralde
CPF: ***.885.969-**
Data: 08/10/2024 01:49:51 -03:00
DigiForte

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Maria Cecilia Reis Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: ***.633.513-**
Data: 07/10/2024 12:13:06 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/10/2024 14:30:20 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Carlos Airton Sampaio Barros (CPF ***.633.513-**) em 07/10/2024 12:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.70.223.197	Lat: -1,404451 Long: -48,449684 Precisão: 34 (metros)

Autenticação	Carlosbsampaio@gmail.com
Email verificado	

FzCs9VilmFyh9GqLH6raCquDBhUywwjlAhrpBG/u6sg= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 07/10/2024 13:20 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/10/2024 14:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193629 Long: -47,168517 Precisão: 12505 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

EJlHTmXQoqWLeVcutp0u0BeGbIIMFts6Q+wmwu3f7qA= SHA-256

✔ Maria Cecília Reis Geralde (CPF ***.885.969-**) em 08/10/2024 01:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.224.213	Lat: -23,583130 Long: -46,671462 Precisão: 165742 (metros)

Autenticação	savemedsaude@gmail.com (Verificado)
Login	

42u700UxBYw2vK5/EWJMV+6RLIL37t0BfxbKEFd6A3Y= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Maria Cecilia Reis Geralde OAB/PA nº :44115

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

PARA O SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o valor unitário dos plantões médicos de 24 horas (2 médicos) para R$ 5.000,00 (cinco mil reais), totalizando R$ 305.000,00 (trezentos e cinco mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA - Altera -se o valor unitário dos plantões médicos de 24 horas (1 médico) para R$ 5.000,00 (cinco mil reais) de segunda a quarta - feira e quinta-feira 12 horas, totalizando R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA – Insere-se 800 consultas ambulatoriais no valor unitário de R$ 50,00 (cinquenta reais), totalizando R$ 40.000,00 (quarenta mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA - Altera-se o valor o serviço de Coordenação Médica para R$ 11.970,00 (onze mil novecentos e setenta reais) mensais.

PARA O SERVIÇO MÉDICO DE UROLOGIA

CLÁUSULA QUINTA – Altera-se o quantitativo da meta contratual das consultas ambulatórias para 350 consultas mensais, com valor unitário de R$ 70,00 (setenta reais), totalizando R$ 24.500,00 (vinte e quatro mil e quinhentos reais) mensais.

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

CLÁUSULA SEXTA - Altera-se o quantitativo de cirurgias urológicas para 45 cirurgias mensais com o valor unitário de R$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais) totalizando R$ 67.500,00 (sessenta e sete mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA SÉTIMA - Altera-se o valor da Coordenação Médica para R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais.

CLÁUSULA OITAVA - Altera-se o valor da locação de equipamento de vídeo convencional para R$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais) mensais.

CLÁUSULA NONA - Inclui-se plantão presencial 24 horas por 15 dias no mês, no valor de R$ 3.202,00 (três mil e duzentos e dois reais) totalizando R$ 48.030,00 (quarenta e oito mil e trinta reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA - Inclui-se sobreaviso de 15 dias sob demanda, no valor unitário de R$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Inclui-se locação de equipamento a laser para cirurgia urológica e OPME, para a realização de 4 procedimentos mensais no valor unitário de R$ 5.950,00 (cinco mil novecentos e cinquenta reais), totalizando R$ 23.800,00 (vinte e três mil e oitocentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - Inclui-se locação de equipamento a laser para cirurgia urológica e OPME (partir da 5ª cirurgia em diante) no valor unitário de R$ 5.950,00 (cinco mil novecentos e cinquenta reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Inclui-se o serviço de 7 biópsias de próstata guiada por ultrassonografia, com disponibilidade da pistola corebiopsy no valor unitário de R$ 1.000,00 (um mil reais), totalizando R$ 7.000,00 (sete mil reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - Inclui-se o serviço de biópsia de próstata guiada por ultrassonografia, com disponibilidade da pistola corebiopsy no (a partir do 8º procedimento em diante), sob demanda no valor unitário de R$ 1.000,00 (um mil reais) mensais.

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

PARA O SERVIÇO AMBULATORIAL E DE DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – Altera-se o valor unitário de consultas em Cardiologia Adulto Geral para R$ 45,00 (quarenta e cinco reais), totalizando R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - Altera-se o valor unitário de consultas em Cardiologia Adulto Pré-Operatório para R$ 45,00 (quarenta e cinco reais), totalizando R$ 36.000,00 (trinta e seis mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - Altera-se o valor unitário de consultas em Cardiologia Pediátrica para R$ 45,00 (quarenta e cinco reais), totalizando R$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - Altera-se o quantitativo da meta contratual do exame de MAPA para 150 (cento e cinquenta) e o valor unitário para R$ 82,00 (oitenta e dois reais), totalizando R$ 12.300,00 (doze mil e trezentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - Altera-se o quantitativo da meta contratual do exame de Eletrocardiograma para 1.000 (um mil) e o valor unitário para R$ 13,00 (treze reais), totalizando R$ 13.000,00 (treze mil reais) mensais.

CLÁUSULA VIGÉSIMA – Com as alterações acima, havará aumento no valor do contrato passando para R$ 816.800,00 (oitocentos e dezesseis mil e oitocentos reais) mensais, conforme descrito abaixo:

SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	61* plantões (30,5 dias)	R$ 5.000,00	R$ 305.000,00
Plantões médicos de 24 horas (01 médicos) – Segunda a quarta 24h e quinta 12h	16* (média por mês por ano)	R$ 5.000,00	R$ 80.000,00
Consultas Ambulatoriais	800	R$ 50,00	R$ 40.000,00
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	1	R$ 11.970,00	R$ 11.970,00
TOTAL			**R$ 436.970,00**

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

SERVIÇO MÉDICO DE UROLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Consultas Ambulatoriais de Urologia	350	R$ 70,00	R$ 24.500,00
Cirurgias Urológicas Benignas	45	R$ 1.500,00	R$ 67.500,00
Coordenação Médica	1	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00
Locação de Equipamento de Vídeo Convencional	1	R$ 27.000,00	R$ 27.000,00
Plantão Presencial 24h - 15 dias do mês	15	R$ 3.202,00	R$ 48.030,00
Sobreaviso por Demanda Acionamento	1 (sob demanda)	R$ 2.500,00	Sob demanda
Locação de Equipamento a laser para cirurgia e OPME	4	R$ 5.950,00	R$ 23.800,00
Locação de Equipamento a laser para cirurgia e OPME (a partir da 5º cirurgia em diante)	1 (sob demanda)	R$ 5.950,00	Sob demanda
Biopsia de Próstata Guiada por Ultrassom, com disponibilidade da pistola core biopsy	7 (pacote mensal)	R$ 1.000,00	R$ 7.000,00
Biopsia de Próstata Guiada por Ultrassom, com disponibilidade da pistola core biopsy (a partir do 8° procedimento em diante)	1 (sob demanda)	R$ 1.000,00	Sob demanda
TOTAL			**R$ 209.830,00**

SERVIÇO AMBULATORIAL E DE DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Consultas em Cardiologia Adulto Geral - Presencial	500	R$ 45,00	R$ 22.500,00
Consultas em Cardiologia Adulto Pré-operatório-Presencial	800	R$ 45,00	R$ 36.000,00
Consultas em Cardiologia Pediátrica	100	R$ 45,00	R$ 4.500,00
MAPA	150	R$ 82,00	R$ 12.300,00
HOLTER	140	R$ 85,00	R$ 11.900,00
Eletrocardiograma	1000	R$ 13,00	R$ 13.000,00
Ecocardiograma	400	R$ 115,00	R$ 46.000,00
Teste Ergométrico	200	R$ 119,00	R$ 23.800,00
TOTAL			**R$ 170.000,00**

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecilia Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de setembro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 07/10/2024 13:24:30 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Maria Cecília Reis Geralde
CPF: ***.885.969-**
Data: 08/10/2024 01:51:41 -03:00
DigiForte

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Maria Cecilia Reis Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: ***.633.513-**
Data: 07/10/2024 12:12:49 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/10/2024 14:30:40 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Carlos Airton Sampaio Barros (CPF ***.633.513-**) em 07/10/2024 12:12 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.70.223.197	Lat: -1,404477 Long: -48,449698 Precisão: 100 (metros)

Autenticação	Carlosbsampaio@gmail.com
Email verificado	

2sJ5Tln7Ijk2DHS8vSCcM2FSnNvVof/abz2m+TXxbUE=
SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 07/10/2024 13:24 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/10/2024 14:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193629 Long: -47,168517 Precisão: 12505 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

37b/ZGsuPVhRmubKQR7bBl3B8l/rU9twQjB5VXPLsYU=
SHA-256

✔ Maria Cecília Reis Geralde (CPF ***.885.969-**) em 08/10/2024 01:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.224.213	Lat: -23,583130 Long: -46,671462 Precisão: 165742 (metros)

Autenticação	savemedsaude@gmail.com (Verificado)
Login	

ZKo6NRRIhGqpERfiyGOZ3ZoNJyi5TCm4ALvbE58+xQg=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

5º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Maria Cecilia Reis Geralde OAB/PA nº : 44115

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Inclui-se no tópico OBJETO no **Serviço Especialidade Médica Ortopedia e Traumatologia** o seguinte procedimento que será realizado sob demanda para cumprimento do 8º termo aditivo com a SESPA para realização das cirurgias eletivas:

- Cirurgia de Artroscopia.

SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA DE ARTROSCOPIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**VALOR UNITÁRIO**	**VALOR TOTAL**
CIRURGIA DE ARTROSCOPIA	Por Demanda	R$ 600,00	Conforme produtividade

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de outubro de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 16/12/2024 15:25:12 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Maria Cecília Reis Geralde
CPF: ***.885.969-**
Data: 16/12/2024 18:22:22 -03:00
DigiForte

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Maria Cecilia Reis Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 17/12/2024 10:05:43 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: ***.633.513-**
Data: 16/12/2024 15:56:58 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Nefrologia
Objeto(s)	Prestação de serviço médicos na especialidade Nefrologia: - Garantir cobertura dos serviços médicos na especialidade Nefrologia aos pacientes adultos e pediátricos, em regime de sobre aviso 24 horas; - Garantir cobertura dos serviços médicos na especialidade Nefrologia aos pacientes adultos e pediátricos, em regime de sobre aviso 24 horas, com atendimento das chamadas no prazo máximo de 2 horas; - Garantir cobertura aos pacientes adultos e pediátricos quanto a emissão de pareceres na especialidade Nefrologia por 24 horas, com atendimento das chamadas no prazo de 12 horas; - Garantir confecção de acesso venoso para hemodiálise fazendo uso de Cateter Duplo Lumen; - Oferecer consultas médicas na especialidade Nefrologia aos pacientes adultos e pediátricos; - Oferecer aos pacientes acompanhamentos, monitoramento, prescrição, evolução e altas da especialidade Nefrologia; - Oferecer acompanhamento das sessões de diálise dos pacientes nos estágios crônicos e agudos.
Dias e horários	De acordo com a escala médica.
Responsável técnico	Dr. Rafael Teixeira Ribeiro CRM/PA nº 8595
Preço mensal	R$ 200.000,00 (duzentos mil reais) mensal para atender até 65 paciente/mês
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/08/2022
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Capanema - PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 701
Página 2210 de 3170

CONTRATADA	
Nome	CENTRO DE HEMODIÁLISE ARI GONÇALVES LTDA - CEHMO
Nº CRM/PJ PA	1617
CNPJ	13.536.655/0001-20
Endereço	Av. Governador Hélio da Mota Gueiros, Nº 30, Bairro: Quarenta Horas (Coqueiro), Ananindeua-PA, CEP**:** 67120-370
Sócio(s)	Ana Carolina Gonçalves de Almeida Nobre - CPF: 739.637.-04 Ana Rubia Barretos Gonçalves - CPF: 118.250.302-00 Denise do Socorro Barreto – CPF: 181.795.092-49 Maria Rosinete Franco Dias - CPF: 255.998.362-15

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 701
Página 2211 de 3170

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 4 de 701

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 701
Página 2213 de 3170

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 5 de 701
Página 2214 de 3170

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 7 de 701
Página 2215 de 3170

assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

62. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

63. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

64. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

65. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

66. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

67. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

68. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

69. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

70. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de agosto de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/07/2023 14:32:37 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Ana Carolina Gonçalves de Almeida Nobre
CPF: ***.637.202-**
Data: 05/07/2023 13:26:26 -03:00

DigiForte

CENTRO DE HEMODIÁLISE ARI GONÇALVES LTDA - CEHMO
Ana Carolina Gonçalves de Almeida Nobre
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 03/07/2023 17:29:45 -03:00

DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Maria Rosinete Franco Dias
CPF: ***.998.362-**
Data: 05/07/2023 08:47:32 -03:00

DigiForte

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE IMPLANTAÇÃO, OPERAÇÃO E GESTÃO DO SERVIÇO DE ELETROENCEFALOGRAMO QUE ENTRE SI CELEBRAM INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO E A EMPRESA LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA.

Pelo presente Instrumento, de um lado a **INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**, sociedade civil sem fins lucrativos, com personalidade jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n°. 23.453.830/0023-85, qualificada como Organização Social, declarada gestora temporária do **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, estabelecida na Avenida Barão de Capanema, nº. 3191, CEP: 68.700-005, Centro, Capanema – Pará, representada por seu presidente, José Carlos Rizoli, CPF: 171.893.228-68, infra-assinado, neste ato denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado a empresa **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 06.208.484/0001-45, estabelecida na Avenida Barão de Capanema, número 928, Centro, Capanema - PA, CEP: 68.700-005, neste ato representada pelo sua socia Francilane da Costa Silva Acácio, brasileira, casada, empresária, CPF nº 648.535.942-72, doravante denominada **CONTRATADA**, firmam o presente contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** para execução do serviço de exames de Eletroencefalograma com emissão de laudos, que serão realizados na dependência da **CONTRATADA**, localizado na Avenida Barão de Capanema, 928, Capanema – PA, CEP: 68700-005.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO

A prestação de serviço, objeto do presente contrato, será realizada no endereço da **CONTRATADA**, sem nenhum custo adicional, com os preços praticados na proposta comercial que passará ser o anexo do contrato.

Parágrafo Primeiro – A **CONTRATADA** deverá prestar os serviços, o objeto do presente contrato, em conformidade com a proposta comercial que integra como parte do contrato no Anexo I, o qual detém a DESCRIÇÃODO(S) SERVIÇO(S), QUANTITATIVOS E VALORES.

Parágrafo Segundo. Os exames serão realizados conforme agendamento realizado entre CONTRATANTE e CONTRATADA, o espaço será da CONTRATADA, em suas dependências, no endereço previsto na cláusula primeira.

Parágrafo Terceiro. O serviço será realizado mediante emissão de ordem de serviço ou de qualquer documento que indique o serviço a ser realizado e a identificação do paciente, devendo ambas as partes manter controle dos pacientes atendidos para fins de cumprimento do contrato e controle de pagamentos.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

A **CONTRATADA** se obriga a:

a) atender os pacientes/clientes da CONTRATANTE com observância de suas necessidades, cumprindo os agendamentos prévios, privilegiando sempre que solicitado os casos de emergência ou urgência;
b) realizar a prestação de serviço, objeto do presente instrumento, em estrita atenção às normas técnicas impostas pelos órgãos controladores/reguladores, a exemplo da ANVISA e demais órgãos governamentais.
c) respeitar e fazer com que sejam respeitadas as normas atinentes ao funcionamento da **CONTRATANTE** e aquelas relativas ao objeto do presente instrumento;
d) fazer com que os seus funcionários**,** responsáveis pela entrega e realização do serviço, estejam devidamente uniformizados e identificados, devendo ainda atender as exigências da NR-32;
e) cumprir e fazer cumprir com fidelidade o cronograma e prazos estabelecidos pela **CONTRATANTE**;
f) zelar pela conservação e funcionamento dos equipamentos que lhes forem confiados, informando imediatamente qualquer intercorrência nos equipamentos;
g) comunicar imediatamente a CONTRATANTE as falhas técnicas que obriguem a interrupção do serviço e providenciar para que essas falhas sejam sanadas de imediato, restaurando o funcionamento dos serviços no menor tempo possível.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR CONTRATUAL

O valor do contrato depende do número de exames efetivamente realizados, conforme previsto nos parágrafos seguintes.

Parágrafo Primeiro. A CONTRATANTE pagará mensalmente à CONTRATADA, pelos exames realizados de acordo com o preço da proposta comercial que integra como parte do contrato.

Parágrafo Segundo - A CONTRATADA disponibilizará o serviço de segunda a sexta-feira, nos horários de 8h às 17h, comprometendo-se a manter o funcionamento dos equipamentos e disponibilidade de pessoal no local.

Parágrafo Terceiro – A CONTRADA enviará todo dia 25 do mês a fatura com discriminação de todos os exames realizados, observados os termos do contrato, para que seja realizado o pagamento pela CONTRATANTE.

Parágrafo Quarto – Os valores são fixos e irreajustáveis pelo período de vigência deste contrato, podendo ser reajustado mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUINTA – DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado mensalmente, até o 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

Parágrafo Primeiro – Para fins de pagamento deverá ser considerado a data de início da efetiva prestação de serviço.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

Parágrafo Segundo – A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Parágrafo Terceiro – O pagamento será realizado mediante a Nota Fiscal devidamente apresentada até último dia do mês em vigor.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência deste contrato é **INDETERMINADO** e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo Primeiro – A vigência deste contrato é vinculada à vigência do Contrato de Gestão, deste modo a extinção de um, opera, imediatamente, a extinção do outro, podendo ocorrer a qualquer tempo. Neste caso, tornando inexigível a continuidade do contrato, na falta do cumprimento da totalidade do objeto aqui contratado, não existirá nenhum ônus para as partes, à exceção de saldo residual dos produtos entregues/ serviços prestados.

Parágrafo Segundo – As prorrogações deverão ser previamente ajustadas por meio de termo aditivo.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO

O presente contrato poderá ser rescindido:

a) Por resilição unilateral (desistência ou renúncia), desde que haja comunicação prévia, por escrito, com no mínimo **30 (trinta) dias** de antecedência, com exceção da hipótese da extinção do Contrato de Gestão, conforme descrito na cláusula da vigência.
b) Por resilição bilateral (distrato), não incorrendo em ressarcimento de perdas e danos para nenhum dos partícipes;
c) Por dissolução (resolução), em decorrência de inadimplência de quaisquer cláusulas e condições, seja de forma culposa, dolosa ou fortuita, **a qualquer tempo**, desde que as infrações sejam comprovadas; caso em que poderá haver ressarcimento por perdas e danos, sem prejuízo das demais cominações contratuais e legais.

d) Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA OITAVA - DA AUSÊNCIA DO VÍNCULO

O presente contrato é de natureza estritamente civil, não se estabelecendo, por força deste instrumento, qualquer vínculo empregatício ou responsabilidade da **CONTRATANTE** com relação à **CONTRATADA**, pela execução dos serviços ora pactuados seja no âmbito tributário, trabalhista, ambiental, previdenciário, assistencial e/ou securitário.

CLÁUSULA NONA – DA ANTICORRUPÇÃO

Na forma da lei 12.846/13, regulamentada pelo decreto 8.420/15, para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar; aceitar ou se comprometer a aceitar, de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto através de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção sob as leis de qualquer país, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma que não relacionada a este contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA- DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

a) A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.
b) A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.
c) A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.
d) O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

O **CONTRATANTE** elege o foro da comarca de Capanema-PA, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em **três vias**, de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, que abaixo subscrevem, para que se produzam seus efeitos legais.

Capanema, 01 de dezembro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 14/01/2025 08:03:07 -03:00
DigiForte

INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Francilane da Costa Silva Acácio
CPF: ***.535.942-**
Data: 14/01/2025 14:08:06 -03:00
DigiForte

LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA
Francilane da Costa Silva Acácio
Socia Administradora

Testemunhas:

1. Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 15/01/2025 12:22:25 -03:00
DigiForte

Nome:

CPF:

2. Assinado eletronicamente por:
Edileuza Araújo Chaves
CPF: ***.490.622-**
Data: 16/01/2025 09:19:07 -03:00
DigiForte

Nome:

CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

ANEXO I

LABCLIN
CONSULTAS E DIAGNÓSTICOS
Centro/CEP: 68700-005
Fone: (91)3462-1129 Av: Barão de Capanema, nº 928, Centro
CNPJ: 06.208.484/0001-45

Ao Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
CNPJ- 234.453.830/0023-85
Avenida Barão de Capanema, 3191 – Centro
CEP – 68700-005
Capanema – Pá.

A LABCLIN CONSULTAS E DIAGNÓSTICOS, v em através desta proposta visando atender n o serviço de exame de ELETROENCEFALOGRAMA com laudo, com fechamento de 30 dias de acordo com a demanda, com pagamento realizado diretamente em conta bancária.

NOME	DIAS DE REALIZAÇÃO	VALOR	PRAZO DE ENTREGA
• ELETROENCEFALOGRAMA	SEGUNDA À SEXTA	R$ 142,00	2 DIAS ÚTEIS

Sem mais para o momento colocamo-nos à disposição para melhores esclarecimentos que se façam necessários pelos fones:
(91)3462-1129 / 9-8357-1685 (Edileuza - Gerente) / 9-8177-6483 (Francilane – Gestora)

Atenciosamente,

À Direção

Dra. Francilane Acácio

Francilane da Costa S. Acácio
Diretora - Administrativa
CPF: 648.[illegible].942-72

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 14/01/2025 08:03 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Francilane da Costa Silva Acácio (CPF ***.535.942-**) em 14/01/2025 14:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.109	Não disponível

Autenticação	lanne0303@hotmail.com
Email verificado	

w3L4giMNMtEcEx9G9Kbq3VO5wOV+N4yfjIKR7NacGss= SHA-256

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 15/01/2025 12:22 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

/N1i0hUsIHJyxCDPooQ7P2xOFO7Hn3EHoP6KPAy2g6A= SHA-256

✔ Edileuza Araújo Chaves (CPF ***.490.622-**) em 16/01/2025 09:19 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.109	Não disponível

Autenticação	edileuzaraujo1707@gmail.com
Email verificado	

vsBCQz6b4X3H+2rQw7Yz/SmlRF+tdpFz7qYJjdi6ZDU= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

WHITE MARTINS
A Linde company

PROTOCOLO DE ENTREGA DA FISPQ

Recebi da White Martins, o(s) exemplar(es) da(s) Ficha(s) de Informação de Segurança de Produtos Químicos- FISPQ atualizado(s), referente(s) ao(s) produto(s) listado(s) abaixo:

Produto
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40000015
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40000197
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40000563
Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed . - 40000618
Oxigênio Medicinal Cil TM 3M3
Oxigenio Medicinal Cil Z 2,5M3
Dioxido Carbono USP Cil T
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40000153
Oxido Nitroso Cil T 33 KG . - 40000315
Oxido Nitroso Cil K 28 KG
Nitrogenio Gas Cil K 6.6M3
Ar Medicinal Cil K 6,6M3 NC . - 40117260
Ar Medicinal Cil T 9,6M³ NC . - 40117296

Assinatura do Recebedor da FISPQ — Data

Nome:

CPF:

Razão Social da Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH — Data

CNPJ/CPF:

Assinatura da White Martins — Data

Nome:

CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 701
Página 2230 de 3170

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E OUTROS PACTOS

CONTRATO Nº

FORNECEDORA:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA, sociedade comercial localizada na Avenida Pastor Martin Luther king Jr., 126, bloco 10, Ala A, sala 401, Del Castilho, Rio de Janeiro – RJ, inscrita no CNPJ/ME sob o número 35.820.448/0001-36, e suas filiais;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA, sociedade comercial localizada na Rodovia BR 101 Sul, KM 17, bloco 3, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes – PE, inscrita no CNPJ/ME sob o número 24.380.578/0001-89, e suas filiais;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA, sociedade comercial localizada na Rodovia Augusto Montenegro, Km 12, Icoaraci, Belém – PA, inscrita no CNPJ/ME sob o número 34.597.955/0001- 90, e suas filiais;

COMPRADORA:

01- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

situado(a) em: Capanema | Estado: PA | CEP: 68.700-005
na Av. Barão de Capanema, 3.191 | Bairro: Centro
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0023-85 | Inscrição Estadual N°. isento

02- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO

situado(a) em: Breves | Estado: PA | CEP: 68.800-000
na Av. Rio Branco, s/n | Bairro: Centro
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0004-12 | Inscrição Estadual N°. isento

03- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

situado(a) em: Tailândia | Estado: PA | CEP: 68.695-000
na Av. Florianópolis, s/n | Bairro: Centro
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0007-65 | Inscrição Estadual N°. isento

04- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL JEAN BITAR

situado(a) em: Belém | Estado: PA | CEP: 66.055-000
na Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 | Bairro: Umarizal
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830.0015-75 | Inscrição Estadual N°. isento

05- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE

situado(a) em: Ananindeua | Estado: PA | CEP: 67.010-000
na Rod BR 316, s/n Km 3 | Bairro: Guanabara

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0029-70 Inscrição Estadual N°. isento

06- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ

situado(a) em: Manaus Estado: AM CEP: 69.093-415
na Av. Torquato Tapajós, 9.250 Bairro: Colonia Terra Nova
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0022-02 Inscrição Estadual N°. isento

07- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA 24H -CAMPOS SALES

situado(a) em: Manaus Estado: AM CEP: 69.021-005
na Av. Dona Otilia, 649 Bairro: Taruma
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0021-13 Inscrição Estadual N°. isento

08- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA

situado(a) em: São Francisco do Sul Estado: SC CEP: 89.240-000
na Rua Manoel Antonio Bueno, s/n Bairro: Rocio Grande
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0019-07 Inscrição Estadual N°. isento

09- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO SANDRA REGINA

situado(a) em: São Francisco do Sul Estado: SC CEP: 89.240-000
na Estrada do Forte, s/n Bairro: Ubatuba
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0020-32 Inscrição Estadual N°. isento

10- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA III DR. ALAIR MAFRA ANDRADE

situado(a) em: Anápolis Estado: GO CEP: 75.133-450
na Rua 29 de Dezembro, s/n Bairro: Vila Esperança
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0025-47 Inscrição Estadual N°. isento

11- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA SANTANA (UPA PORTE II)

situado(a) em: Ponta Grossa Estado: PR CEP: 84.010-270
na Rua Doutor Paula Xavier, 750 Bairro: Centro
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0028-90 Inscrição Estadual N°. isento

12- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA SANTA PAULA 24H (UPA PORTE II)

situado(a) em: Ponta Grossa Estado: PR CEP: 84.061-000
na Rua Nicolau Kluppel Neto, 1.645 Bairro: Contorno
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0027-09 Inscrição Estadual N°. isento

13- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR

situado(a) em: Belém Estado: PA CEP: 66.117-005

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

na Rod. Arthur Bernardes, 1.000 Bairro: Barreiro
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0017-37 Inscrição Estadual N°. 15.597.848-9

Considerando que a COMPRADORA deseja contratar a FORNECEDORA e que a FORNECEDORA deseja fornecer produtos e/ou serviços para a COMPRADORA;

Considerando que a COMPRADORA foi informada das peculiaridades relativas ao fornecimento de gases, tais como; produção, logística, controle de qualidade, adequação regulatória, segurança e assistência técnica, cuja composição é essencial à confiabilidade do fornecimento;

Considerando que a COMPRADORA selecionou a FORNECEDORA como a empresa que oferece as melhores condições para o fornecimento da composição supramencionada do(s) produto(s) e/ou serviço(s) ora contratado(s), onde os termos comerciais consensualmente ajustados são compatíveis com as premissas relacionadas ao fornecimento do(s) produto(s) e/ou serviço(s) estipulado(s) e baseiam-se, entre outros aspectos, no prazo contratual e nos volumes mínimos estipulados ao longo de todo o período contratual.

Considerando que a COMPRADORA reconhece expressamente que o(s) produto(s) e/ou serviço(s) ora contratado(s) são utilizados na sua atividade lucrativa/cadeia econômica para o atendimento de terceiros, não sendo, portanto, considerada, para efeitos do Código de Defesa do Consumidor, como destinatária final do(s) produtos e/ou serviço(s);

Considerando que as PARTES leram, entenderam e concordam com todas as condições e obrigações estabelecidas no presente contrato, não tendo qualquer dúvida quanto às suas cláusulas e condições;

As PARTES concordam em firmar o presente Contrato, sob os seguintes termos e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O presente contrato e seus anexos regulam as condições de fornecimento de PRODUTOS pela FORNECEDORA à COMPRADORA bem como, quando cabível, o aluguel de equipamentos e os serviços de assistência técnica correspondentes.

CLÁUSULA SEGUNDA - PRAZO

2.1 - O presente contrato vincula as PARTES e seus sucessores e vigorará pelo prazo indicado no item 2 do Anexo 1, contado a partir da data de sua assinatura, renovando-se automaticamente por períodos iguais e sucessivos caso qualquer das PARTES não se manifeste em contrário sempre por escrito com antecedência mínima de 270 (duzentos e setenta) dias. O presente contrato será igualmente renovado, após o término do ciclo em vigência e por igual período, se durante a sua vigência, houver substituição, adição ou modificação de quaisquer equipamentos e/ou instalações referentes à distribuição ou aplicação do produto no local de consumo.

Obs: Prazo de Vigência do Contrato entende-se como aquele relativo ao ciclo contratual vigente à época da denúncia.

2.2 - O início do fornecimento deverá acontecer no prazo de 60 (sessenta) dias contados da assinatura do presente contrato. Em caso de atraso no início do fornecimento, desde que não motivado por culpa da FORNECEDORA ou por caso fortuito/força maior, a FORNECEDORA poderá rever as condições contratuais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA

a) Definir a modalidade de fornecimento do PRODUTO e especificação técnica do(s) equipamento(s), podendo, a seu critério, substituir os equipamentos utilizados no fornecimento sempre que entender necessário e/ou alterar a modalidade de fornecimento do PRODUTO, visando a atender ao perfil da demanda da COMPRADORA, permanecendo as condições comerciais vigentes.

Produto na modalidade	Equivalente ao Produto na modalidade
Oxigênio Gasoso Cilindro	Oxigênio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Nitrogênio Gasoso Cilindro	Nitrogênio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Argônio Gasoso Cilindro	Argônio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Dióxido de Carbono Gasoso Cilindro	Dióxido de Carbono Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto

b) Instalar/entregar no estabelecimento da COMPRADORA os equipamentos necessários para o fornecimento do(s) PRODUTO(s) e/ou SERVIÇO(s) contratado(s);

c) Entregar o PRODUTO em veículos adequados dentro de uma programação por ela estabelecida;

d) Atender a todos os requisitos de segurança e de garantia dos sistemas de suprimento do PRODUTO, bem como os procedimentos quanto à sua correta e segura utilização e armazenamento, conforme instruções técnicas que acompanham a FISPQ – Folha de Informação de Segurança de Produtos Químicos;

e) Prover o devido treinamento aos seus funcionários/prepostos que de alguma maneira estejam envolvidos no manuseio do gás, objeto deste contrato sobre as regras estabelecidas pelos órgãos regulamentadores e regulatórios, em especial as estabelecidas pela ANVISA, quando aplicável, e de SSMA - Saúde, Segurança e Meio Ambiente;

f) Disponibilizar à COMPRADORA um telefone para contato e suporte para atendimento a situações emergenciais relacionadas a segurança dos produtos e serviços alvo deste contrato, 24 horas por dia nos 7 dias da semana.

CLÁUSULA QUARTA - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA

a) Adquirir os PRODUTOS com exclusividade da FORNECEDORA, ficando também expressamente vedada a utilização como suprimento primário ou secundário, pela COMPRADORA, de Usina Geradora de Gás, bem como de qualquer outro sistema, equipamento, substância e/ou produto que possa porventura substituir os PRODUTOS contratados, sem a prévia e expressa autorização por escrito da FORNECEDORA, sob pena de facultar, à FORNECEDORA, a cobrança de multa equivalente à 06 (seis) vezes o maior faturamento mensal até então realizado de cada PRODUTO, por evento, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b) Garantir, à FORNECEDORA, o direito de preferência em casos de (i) não renovação automática do presente contrato, (ii) criação de novos pontos de consumo, incluindo novos estabelecimentos, ou ainda, (iii) fornecimento de novos produtos, implantação de outros sistemas e/ou tecnologias que venham a ser usados em substituição aos PRODUTOS, sob pena de aplicação da multa descrita na letra "a" da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b.1) Por força do direito de preferência descrito na letra "b" acima, fica acordado entre as partes que a COMPRADORA se obriga a assegurar à FORNECEDORA o direito de igualar a última proposta firme, por escrito, de outro fornecedor idôneo, reconhecidamente estabelecido no mercado, que se responsabilize em vender o PRODUTO

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

de qualidade igual, em quantidade satisfatória e condições idênticas de abastecimento. Para exercer este direito a COMPRADORA se obriga a notificar a FORNECEDORA, enviando cópia integral da proposta final recebida deste outro fornecedor, e a FORNECEDORA terá o prazo de até 30 (trinta) dias corridos para informar se aceita fornecer para COMPRADORA, nas mesmas condições apresentadas, sob pena de aplicação da multa descrita na letra "a" da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b.2) Na hipótese de não renovação automática do CONTRATO, o direito de preferência da FORNECEDORA permanecerá, mesmo após o fim do prazo de vigência do CONTRATO, devendo, a COMPRADORA, realizar o procedimento descrito no item "b.1" acima, e, ao final do processo de seleção, conceder à FORNECEDORA o direito de igualar a melhor proposta na forma acima prevista, sob pena de aplicação da multa descrita na letra "a" da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

c) Não vender ou ceder os PRODUTOS a terceiros salvo autorização expressa da FORNECEDORA, sob pena de pagar à FORNECEDORA multa equivalente às 03 (três) maiores compras até então realizadas, multiplicado pelo preço vigente à época em que for constatada a infração;

d) Seguir todos os requisitos de segurança e de garantia dos sistemas de suprimento dos PRODUTOS, bem como os procedimentos quanto à sua correta e segura utilização e armazenamento, conforme instruções técnicas que acompanham a FISPQ – Folha de Informação de Segurança de Produtos Químicos, entregue neste ato, e Certificado de Procedimento de Garantia e Segurança dos Sistemas de Suprimento de Gases Medicinais, quando aplicável, cujos termos a COMPRADORA declara ter conhecimento;

e) Comunicar por escrito à FORNECEDORA, se na vigência deste contrato mudar o(s) local(is) de consumo, acrescentar novos locais de consumo ou vier a apresentar variações significativas no seu consumo mensal, bem como sempre que o(s) tanque(s) de armazenagem do(s) PRODUTO(S) atingir sua faixa crítica;

f) Permitir a entrega do produto em qualquer horário do dia ou da noite, dentro da programação automática feita pela FORNECEDORA, ciente de que qualquer restrição de entrega / recebimento, incluindo aquelas relativas a horário e volume, dependerá da disponibilidade da FORNECEDORA e ensejará a cobrança dos valores descritos no Anexo 2, isentando a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade advinda dos riscos dessa restrição;

g) Manter em arquivo toda a documentação relacionada ao presente contrato, disponibilizando-a para a FORNECEDORA sempre que esta solicitar;

h) Assumir toda e qualquer responsabilidade associada a equipamentos próprios e/ou de terceiros, bem como dos sistemas/instalações de distribuição dos gases, que venham a ser usados no fornecimento e utilização dos PRODUTOS, incluindo o dever de mantê-los em perfeitas e seguras condições, exonerando desde já a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade por danos que eventualmente sejam provocados em razão de falha nos referidos equipamentos/instalações;

i) Não alterar as condições do local de entrega, uso e armazenamento do PRODUTO, bem como as instalações/equipamentos a eles associados sem a prévia e expressa aprovação da FORNECEDORA, arcando, do contrário, com todos os riscos e custos associados às alterações unilateralmente implementadas;

j) Prover o devido treinamento aos seus funcionários/prepostos que de alguma maneira estejam envolvidos no manuseio do(s) gas(es), objeto deste contrato, ou ainda, que estejam envolvidos no atendimento aos pacientes usuários do(s) gas(es) medicinal(is) sobre as regras estabelecidas pelos órgãos regulamentadores e regulatórios, em especial as de SSMA - Saúde, Segurança e Meio Ambiente e da ANVISA, quando aplicável;

CLÁUSULA QUINTA - COMPRA MÍNIMA

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

5.1 - A COMPRADORA fica obrigada a uma compra mínima semestral equivalente a 6 (seis) vezes o volume indicado no item 5.4 do Anexo 1.

5.2 - Caso a compra mínima semestral da COMPRADORA seja inferior ao indicado no item 5.1 supra, a FORNECEDORA terá o direito de cobrar da COMPRADORA, a qualquer tempo, o valor obtido da diferença entre a compra mínima estabelecida e o volume efetivamente consumido, multiplicado pelo preço vigente a época. A apuração terá início no primeiro dia do mês subsequente a assinatura do contrato. Eventual falta de cobrança pela FORNECEDORA da compra mínima devida pela COMPRADORA não impede a referida cobrança no futuro.

5.3 - O volume mensal indicado no item 5.4 do Anexo 1 será automaticamente atualizado sempre que sofrer um incremento de no mínimo 30%, o que deverá ser apurado semestralmente.

Parágrafo Único - As partes acordam que as unidades futuras da COMPRADORA ficarão isentas da obrigação de Compra Mínima, prevista na Cláusula Quinta do Contrato, pelo período de 12 (doze) meses, após o referido período voltará a vigorar a obrigação de compra mínima conforme previsto na Cláusula Quinta do contrato, em proporção a ser estabelecida pelas partes através de termo aditivo.

CLÁUSULA SEXTA - PREÇOS E REAJUSTE

6.1 - Os preços a serem pagos pela COMPRADORA à FORNECEDORA encontram-se estipulados no Anexo 1 e serão acrescidos de todos os tributos incidentes, nesta data ou no futuro, bem como de todas as taxas e encargos de quaisquer natureza que vierem a ser suportados pela FORNECEDORA para o fiel atendimento ao presente contrato;

Parágrafo Único - As futuras unidades da COMPRADORA serão incluídas neste contrato, devendo ser ajustado entre as partes novos preços, por meio de termo aditivo.

6.2 - A cobrança dos preços e de quaisquer outros valores decorrentes do presente contrato será realizada através de Boleto Bancário, ficando desde já estabelecido que nenhuma outra forma de pagamento será considerada válida, com exceção das vendas realizadas mediante pagamento à vista.

6.2.1 – A falta de recebimento do boleto bancário não isentará a COMPRADORA de sua obrigação de pontualidade;

6.2.2 - Todas as reclamações da COMPRADORA relacionadas com o faturamento deverão ser feitas por escrito e no prazo máximo de 30 (trinta) dias a contar do recebimento da fatura. A falta de tal notificação por escrito constituirá em renúncia de qualquer reclamação com relação ao anterior, não se aplicando, portanto, o disposto no item 9.7 do presente instrumento;

6.3 - O(s) preço(s) do(s) PRODUTO(S) será(ão) reajustado(s) a cada intervalo de 12 (doze) meses, conforme fórmula abaixo:

PR = PO [(85% EE + 15% IGP-DI) + 1]

PR = Preço Reajustado.

PO = Preço a ser Reajustado (Preço Inicial).

EE = Variação Percentual positiva de Energia Elétrica nacional, de acordo com cesta formada pelas principais concessionárias que atendem os Hospitais da Compradora;

IGP-DI = Variação Percentual positiva do Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

6.4 – Os demais itens especificados no Anexo 1, sofrerão reajustes automáticos a partir da assinatura do presente contrato, a cada intervalo de 12 (doze) meses, ou menor periodicidade permitida em lei, sem necessidade de aviso prévio ou negociação, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6.5 - A medição do PRODUTO na forma líquida, para efeito de cobrança, será realizada através de balança, ou pela variação de nível do tanque criogênico, indicado pelo manômetro diferencial de pressão, multiplicado pelo fator de correção apropriado. Desde que acordado pelas partes, poderá ser usado outro critério de medição compatível com o PRODUTO.

6.6 - Os encargos financeiros a incidirem sobre o(s) preço(s) serão estabelecidos pelas normas vigentes no mercado, de acordo com o prazo de pagamento pactuado.

CLÁUSULA SÉTIMA - INADIMPLÊNCIA

7.1 - O atraso de qualquer pagamento devido por força do presente contrato e de seus Anexos importará no acréscimo para a COMPRADORA de multa moratória no percentual de 2 % sobre o valor da prestação vencida e demais despesas acessórias de cobrança, inclusive juros, taxas, comissões bancárias, despesas judiciais e honorários advocatícios, calculados até a data do efetivo pagamento.

7.2 - Independente da cobrança dos valores em atraso e sem prejuízo do disposto na Cláusula Oitava, sempre que a inadimplência for superior a 30 dias a FORNECEDORA poderá:

a) condicionar futuros fornecimentos do PRODUTO ao pagamento à vista ou antecipado;

b) suspender os fornecimentos até que seus valores em mora e os respectivos encargos sejam devidamente pagos.

7.2.1 - O pagamento antecipado previsto na letra "a" do item 7.2 deverá ocorrer mediante depósito bancário identificado na conta-corrente a ser indicada pela FORNECEDORA, devendo a COMPRADORA informar o seu número no CNPJ/MF, sendo que o fornecimento do produto estará condicionado também ao envio do comprovante de depósito com o prazo de antecedência estabelecido e informado pela FORNECEDORA. Neste caso, a COMPRADORA será a única e exclusiva responsável pelo controle do volume de produto, isentando expressamente a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade por eventual desabastecimento.

7.2.1.1 – Caso o pagamento seja efetuado por meio de cheque, será considerado para efeito do disposto no item acima a data da compensação.

7.2.2 – Caso, em decorrência de questões técnicas ou operacionais, venha a ocorrer diferença, a maior ou a menor, entre o valor pago e o volume de produto entregue, ela será compensada nos próximos abastecimentos.

7.3 - A COMPRADORA declara ter ciência dos riscos associados a eventual falta ou escassez do(s) PRODUTO(S), ficando a FORNECEDORA desde já eximida de qualquer tipo de responsabilidade caso o fornecimento venha a ser suspenso e/ou reduzido em razão da inadimplência da COMPRADORA.

CLÁUSULA OITAVA - RESCISÃO

8.1 - O presente contrato será rescindido, de pleno direito, nas seguintes hipóteses:

a) No caso de notória insolvência, decretação de falência e/ou pedido de recuperação judicial ou extrajudicial de qualquer uma das partes;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

b) Ocorrência de caso fortuito ou de força maior que torne definitivamente impraticável o cumprimento das obrigações assumidas pelas Partes;

c) Em caso de (i) violação ao disposto na Cláusula Quarta, letras "a" e "b" do Contrato; (ii) violação à Cláusula Quinta, e (iii) rescisão antecipada e imotivada do presente instrumento contratual;

d) Descumprimento das demais cláusulas e condições deste contrato, desde que a falha não seja remediada no prazo de 60 (sessenta) dias contados do recebimento de notificação escrita, que deverá ser enviada pela parte inocente à parte infratora.

Parágrafo Primeiro: Caso ocorra a hipótese prevista na letra "c" supra, deverá a Parte Infratora pagar à Parte Inocente, a título indenizatório, a quantia equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor total do Contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

Parágrafo Segundo: Caso não haja ainda decorrido 40% (quarenta por cento) do prazo de vigência contratual, a multa compensatória a ser paga pela parte que der causa à rescisão, na forma do Parágrafo Primeiro, a critério da outra parte, será equivalente à média das compras mensais ocorridas ou a compra mínima de cada PRODUTO, o que for maior, multiplicado pelo preço vigente à época da rescisão e pelo número de meses que faltar para a expiração deste contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

Parágrafo Terceiro: Nas hipóteses previstas nas letras "a" e "d" supra, a parte que der causa à rescisão pagará à outra, a título de multa compensatória, o valor correspondente a 20% (vinte por cento) do valor total do Contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

8.2 - Para efeito do cálculo das multas elencadas nos parágrafos primeiro e terceiro do item 8.1 supra, fica estabelecido como valor total estimado do presente contrato, na data de sua assinatura, a quantia definida no item 9 do Anexo 1, valor este equivalente ao resultado da multiplicação do preço e volume de cada produto pelo prazo contratual. O valor total estimado do contrato será automaticamente atualizado sempre que um desses componentes (preço, prazo e/ou volume) sofrer alteração.

8.3 - Em qualquer hipótese de rescisão a COMPRADORA deverá contratar novo fornecedor, no prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias contados do recebimento de notificação da FORNECEDORA nesse sentido, disponibilizando, no mesmo período, todos os equipamentos da FORNECEDORA que estiverem sendo utilizados em razão do presente contrato, sob pena de pagamento de multa diária de 1% do valor dos bens não devolvidos.

8.4 - A Parte que der causa à rescisão arcará também com os custos associados à remoção dos equipamentos da FORNECEDORA. No caso de término regular do contrato os referidos custos serão suportados pela COMPRADORA.

CLÁUSULA NONA - DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1 - As partes comprometem-se a manter confidencialidade sobre toda informação técnica e/ou comercial associada à execução do presente Contrato, sendo expressamente vedado dar conhecimento das informações a terceiros que não façam parte de seu quadro de funcionários.

9.2 - O presente Contrato continuará em vigor ainda que qualquer das partes contratantes seja objeto de incorporação, fusão ou qualquer alteração contratual ou societária, obrigando-se, desde já, a comunicar imediatamente o ato à outra, bem como a dar ciência aos eventuais sucessores da existência deste Contrato e de suas eventuais complementações, a fim de que sejam observados todos os seus termos e condições.

9.2.1 A FORNECEDORA fica desde já autorizada a ceder, no todo ou em parte, as obrigações decorrentes do presente contrato a empresa subsidiária, coligada, controlada ou controladora, devendo, para tanto informar à COMPRADORA com 30 dias de antecedência.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

9.3 - Nenhuma das PARTES será responsável perante a outra por danos indiretos, consequentes e/ou lucros cessantes que sejam decorrentes ou que guardem alguma relação com a execução do presente contrato.

9.4 – A FORNECEDORA não será responsável por falhas no cumprimento do presente contrato que tenham como origem a impossibilidade de obtenção de matéria prima para fabricação e fornecimento do(s) PRODUTO(S), desde que tal impossibilidade seja proveniente de fatores alheios à vontade da FORNECEDORA.

9.5 - Serão de responsabilidade exclusiva da COMPRADORA todos os prejuízos que porventura sejam causados em decorrência do uso inadequado dos PRODUTOS.

9.6 - Nenhuma das PARTES será responsável pelo cumprimento de suas obrigações contratuais quando o não cumprimento for motivado por caso fortuito ou força maior na forma da lei.

9.7 - O não exercício de qualquer direito assegurado pelo presente contrato não implicará em renúncia ou novação, caracterizando tão somente liberalidade da PARTE.

9.8 - Ocorrendo qualquer hipótese que gere um acréscimo não previsto nos custos de produção e/ou distribuição da FORNECEDORA, incluindo aumentos superiores a 30% no consumo da COMPRADORA, a FORNECEDORA poderá rever as condições comerciais vigentes.

9.9 - A FORNECEDORA poderá, quando cabível, efetuar a cobrança de tributos, encargos de qualquer natureza, bem como repassar quaisquer custos associados ao cumprimento de normas regulamentadoras/regulatórias e ambientais, incluindo aquelas relativas à compensação pela emissão de gases de efeito poluente.

9.10 - Este contrato substitui e cancela qualquer contrato e/ou acordo anteriormente celebrado entre as partes contratantes com o mesmo objeto, ressalvadas as obrigações contratuais pendentes de cumprimento.

9.11 - O presente contrato constitui título executivo extra judicial, podendo a FORNECEDORA valer-se da via executiva para cobrar quaisquer valores dele resultantes.

9.12 - As PARTES declaram, sob as penas da lei, que os signatários do presente contrato são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos estatutos e/ou contratos sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contraídas.

9.13 - As PARTES reconhecem e concordam que este instrumento será assinado e aceito com o uso de assinaturas eletrônicas e/ou digitais, e que tal assinatura será juridicamente válida e vinculativa na mesma medida que uma assinatura cursiva de um dos representantes autorizados de uma Parte, nos termos da legislação aplicável e, em específico, o art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2/2001. Cada Parte dispensa qualquer exigência legal de que este instrumento seja materializado, conservado ou reproduzido em meio tangível, e concorda que uma reprodução eletrônica receberá o mesmo vigor e efeito jurídico de uma assinatura escrita com firmas reconhecidas.

9.14 - Nos termos do art. 10, § 2º, da Medida Provisória nº 2.200-2, as PARTES expressamente concordam em utilizar e reconhecem como válida qualquer forma de comprovação de consentimento aos termos do presente instrumento em formato eletrônico, ainda que não utilizem de certificado digital emitido no padrão ICP-Brasil, incluindo as assinaturas eletrônicas nas plataformas de assinatura ADOBESIGN, CERTSIGN, D4SIGN, DOCUSIGN ou outras equivalentes no mercado. A formalização do presente instrumento na forma acordada retro será suficiente para a validade jurídica e integral vinculação das PARTES ao seu inteiro teor.

CLÁUSULA DÉCIMA - PRIVACIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

10.1 - As Partes se comprometem a cumprir toda legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção dos dados pessoais, especialmente a Constituição Federal, o Código de Defesa do Consumidor,

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2239 de 3170
Página 11 de 701

o Código Civil, o Marco Civil da Internet (Lei Federal nº 12.965/2014), seu decreto regulamentador (Decreto nº 8.771/2016), a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, Lei Federal nº 13.709/2018 ("LGPD") e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema, comprometendo-se, ainda, a:

a) Tratar dados pessoais apenas na medida e período necessários para a execução e finalidade deste Acordo e observando-se uma das bases legais da LGPD;

b) Não utilizar dados pessoais para qualquer outra finalidade que não seja necessária para os fins deste Acordo;

c) Adotar as medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados pessoais tratados pelas Partes em relação a este Acordo;

d) Garantir que os funcionários autorizados a tratar dados pessoais ao abrigo deste Acordo estejam sujeitos a uma obrigação de confidencialidade e recebam formação adequada sobre a proteção de dados pessoais;

e) Informar à outra Parte todo e qualquer incidente de segurança que afete ou possa afetar dados pessoais tratados em relação a este Acordo;

f) Informar os titulares de dados sobre os seus direitos e respeitá-los, incluindo os direitos de acesso, exclusão, limitação, portabilidade ou eliminação de dados;

g) Em caso de solicitações recebidas da Autoridade Nacional de Proteção de Dados ou outra autoridade competente, informar imediatamente à outra Parte e limitar a comunicação de dados ao que a autoridade tenha expressamente requisitado.

10.2 - As Partes não utilizarão os Dados Pessoais para benefício próprio ou de terceiros, nem tampouco os divulgarão sem a prévia autorização por escrito da outra Parte.

10.3 - No âmbito do desenvolvimento do objeto deste Acordo, caso qualquer das Partes identifique necessidade de transferir Dados Pessoais para eventual tratamento por empresa localizada fora do território brasileiro, a Parte se compromete a:

a) garantir que a transferência dos Dados Pessoais ocorra para um receptor em um país que proporcione grau de proteção para os Dados Pessoais adequado ao previsto na LGPD ou quando o receptor dos Dados Pessoais oferecer e comprovar garantias de cumprimento dos princípios, dos direitos do titular e do regime de proteção de Dados Pessoais, de acordo com a referida Lei;

b) previamente notificar a outra Parte por escrito sobre a transferência e informar o nome do receptor.

10.4 - As obrigações relativas à proteção de Dados Pessoais sobreviverão ao término deste Acordo e deverão ser cumpridas pelo prazo estipulado pelas legislações aplicáveis.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA VINCULAÇÃO AO CONTRATO DE GESTÃO.

11.1 A FORNECEDORA reconhece que as Unidades da COMPRADORA possuem contratos com a Administração Pública e que tal relação viabiliza a administração das unidades que recebem produtos e serviços negociados neste pacto. Assim sendo, se houver rescisão da relação mantida entre a COMPRADORA e a Administração Pública, de forma que a mesma não seja mais responsável pelas unidades objeto do presente contrato, a FORNECEDORA isentará a COMPRADORA da multa rescisória prevista no instrumento, desde que a rescisão do contrato de gestão tenha sido (i) de iniciativa da administração pública ou (ii) de iniciativa da COMPRADORA em razão de inadimplência por parte da administração pública, tudo previamente notificado, por escrito, e com as devidas comprovações.

11.2 A isenção da multa rescisória acima citada somente terá efeito caso não haja débitos em atraso por

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

parte da COMPRADORA.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - FORO

12. 1 - As partes elegem, desde já, o foro do Rio de Janeiro expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir todas e quaisquer dúvidas e/ou controvérsias oriundas do presente Contrato.

E, por estarem de acordo, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de duas testemunhas abaixo assinadas.

Rio de Janeiro, 01 de Janeiro de 2025.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 26/03/2025 10:16:56 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

Assinado eletronicamente por:
Christiano Rangel da Cruz
CPF: ***.140.927-**
Data: 29/03/2025 15:27:28 -03:00

Electronically signed by:
Carlos Ferreira de Marco
CPF: ***.792.067-**
Date: 3/31/2025 10:37:34 AM -03:00

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

Christiano Rangel da Cruz
Assinado eletronicamente por:
Christiano Rangel da Cruz
CPF: ***.140.927-**
Data: 29/03/2025 15:28:24 -03:00

Electronically signed by:
Carlos Ferreira de Marco
CPF: ***.792.067-**
Date: 4/1/2025 11:02:17 AM -03:00

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA

Assinado eletronicamente por:
Christiano Rangel da Cruz
CPF: ***.140.927-**
Data: 29/03/2025 15:31:58 -03:00

Electronically signed by:
Carlos Ferreira de Marco
CPF: ***.792.067-**
Date: 3/31/2025 12:11:16 PM -03:00

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Francisco José Mingrone
CPF: ***.978.298-**
Data: 26/03/2025 11:01:09 -03:00

Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Patricia Silvestri
CPF: ***.215.498-**
Data: 27/03/2025 08:37:52 -03:00

Nome
CPF

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ANEXO 1 – CONDIÇÕES COMERCIAIS

CONTRATO Nº

1 - Objeto

(x) Fornecimento de Gases
(x) Locação de Equipamentos / Cilindros
(x) Assistência Técnica

2 - Prazo de Vigência: 60 (Sessenta) meses

3 - Condição de Pagamento: 28 (Vinte e Oito) DDL

4 - Local(is) de Consumo do(s) Produto(s):

1- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES -** Av. Barão de Capanema, 3.191, Centro, Capanema/PA, 68.700-005;

2- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO -** Av. Rio Branco, s/n, Centro, Breves/PA, 68.800-000;

3- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA -** Av. Florianópolis, s/n, Centro, Tailândia/PA, 68.695-000;

4- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL JEAN BITAR -** Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, Umarizal, Belém/PA, 66.055-000;

5- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA – HMUE -** Rod BR 316, s/n Km 3, Guanabara, Ananindeua/PA, 67.010-000;

6- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ -** Av. Torquato Tapajós, 9.250, Colonia Terra Nova, Manaus/AM, 69.093-415;

7- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA 24H - CAMPOS SALES -** Av. Dona Otilia, 649, Taruma, Manaus/AM, 69.021-005;

8- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA -** Rua Manoel Antonio Bueno, s/n, Rocio Grande, São Francisco do Sul/SC, 89.240-000;

9- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA24H - - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO SANDRA REGINA -** Estrada do Forte, s/n, Ubatuba, São Francisco do Sul/SC, 89.240-000;

10- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA III DR.**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ALAIR MAFRA ANDRADE - Rua 29 de Dezembro, s/n, Vila Esperança, Anápolis/GO, 75.133-450.

11- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA SANTANA (UPA PORTE II) -** Rua Doutor Paula Xavier, 750, Centro, Ponta Grossa/PR, 84.010-270.

12- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA SANTA PAULA 24H (UPA PORTE II) -** Rua Nicolau Kluppel Neto, 1.645, Contorno, Ponta Grossa/PR, 84.061-000.

13- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO – CIIR -** Rod. Arthur Bernardes, 1.000, Barreiro, Belém/PA, 66.117-005.

5 - Condições Comerciais

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - PA				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40000015	8,06	0,95	3.832	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40000197	25,57	28,11	6	0,00
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40000563	70,48	1,64	13	0,00
Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed . - 40000618	70,48	1,64	0	0,00
Ar Medicinal Cil K 6,6M3 NC . - 40000932	28,35	0,95	2	0,00
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40000153	94,78	1,64	0	0,00
Oxido Nitroso Cil T 33 KG . - 40000315	47,67	1,64	0	0,00
Nitrogenio Gas Cil T 9M3 . - 40000202	133,40	1,64	0	0,00

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - PA				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40018291	15,50	1,93	6.203	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40038432	43,28	2,45	27	0,00

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - PA				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40018291	8,74	3,41	3.211	0,00
Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed . - 40057240	63,27	3,25	0	0,00
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40054247	99,01	4,19	8	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 . - 40058957	32,08	3,25	0	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40038432	32,08	3,25	7	0,00
Oxigenio Medicinal Cil PP . - 40045070	63,27	3,25	0	0,00
Ar Medicinal Cil K 6,6M3 NC . - 40117260	32,08	3,25	0	0,00
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40037757	118,98	3,25	0	0,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Nitrogenio Gas Cil K 6.6M3 . - 40038640	62,39	3,73	2	0,00
Nitrogenio Gas Cil T 9M3 . - 40038620	62,39	3,73	1	0,00
Oxido Nitroso Cil K 28 KG . - 40034438	100,26	10,16	0	0,00

HOSPITAL JEAN BITAR - PA				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40018291	3,83	1,77	3.735	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40038432	29,45	4,38	0	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 . - 40058957	29,45	4,38	9	0,00
Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed . - 40057240	56,26	4,38	0	0,00
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40054247	56,26	4,38	0	0,00
Ar Medicinal Cil K 6,6M3 NC . - 40117260	23,23	4,38	106	0,00
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40037757	142,78	4,38	65	0,00
Nitrogenio Gas Cil K 6.6M3 . - 40038640	77,00	4,38	0	0,00
Oxido Nitroso Cil K 28 KG . - 40034438	56,35	4,38	0	0,00
Oxigenio Medicinal Cil PP . - 40045070	56,26	4,38	0	0,00
Carga O2 Grab'n Go Viproxy - 40001245	97,59	3,71	5	0,00

CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR - PA				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40038432	20,58	1,21	26	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 . - 40058957	20,58	1,21	1	0,00
Carga O2 Grab'n Go Viproxy - 40001245	97,59	3,71	2	0,00
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40037757	93,23	1,21	0	0,00
Dioxido Carbono Cil K 25KG . - 40000095	93,23	1,21	0	0,00
Ar Medicinal Cil K 6,6M3 NC . - 40117260	20,58	1,21	8	0,00
Ar Medicinal Cil T 9,60M3 . - 40000382	20,58	1,21	0	0,00

HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE - PA				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40018291	3,83	1,77	14.254	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40038432	29,45	4,38	2	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 . - 40058957	29,45	4,38	21	0,00
Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed . - 40057240	56,26	4,38	0	0,00
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40054247	56,26	4,38	1	0,00
Oxigenio Medicinal Cil PP . - 40045070	56,26	4,38	0	0,00
Carga O2 Grab'n Go Viproxy - 40001245	97,59	3,71	80	0,00
Ar Medicinal Cil K 6,6M3 NC . - 40117260	23,23	4,38	16	0,00
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg	142,78	4,38	0	0,00
Nitrogenio Gas Cil K 6.6M3 . - 40038640	77,00	4,38	5	0,00
Oxido Nitroso Cil K 28 KG . - 40034438	56,35	4,38	0	0,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

HOSPITAL DELPHINA AZIZ - AM				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40018291	7,62	0,00	21.565	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40038432	42,34	0,00	0	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 . - 40058957	42,34	0,00	0	0,00
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40054247	169,35	0,00	67	0,00
Carga O2 Grab'n Go Viproxy - 40001245	169,35	0,00	2	0,00
Ar Medicinal Cil T 9,6M³ NC . - 40117296	60,96	0,00	0	0,00
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40037757	279,90	0,00	6	0,00
Oxido Nitroso Cil K 28 KG . - 40034438	228,60	0,00	0	0,00
Nitrogenio 5.0 Analitico Cil T 9M3 Padrão Gases Puros - 40037502	165,96	0,00	0	0,00
Mistura 500ppm NO em N2 Cil Q Primario - 40037969	2.709,46	0,00	0	0,00

UPA CAMPOS SALES - AM				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40018291	7,62	0,00	1.390	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40038432	42,34	0,00	0	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 . - 40058957	42,34	0,00	0	0,00
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40054247	169,35	0,00	1	0,00
Ar Medicinal Cil T 9,6M³ NC . - 40117296	60,96	0,00	0	0,00

H E MAT NOSSA SENHORA DA GRAÇA SAO FRANCISCO DO SUL (SC)				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40000015	6,91	0,37	1.405	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40000197	6,97	0,78	0	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3	6,97	0,78	0	0,00
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40000563	34,83	3,88	0	0,00
Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed . - 40000618	34,83	3,88	0	0,00
Oxigênio Medicinal Cil TM 3M3	34,83	3,88	4	0,00
Oxigenio Medicinal Cil Z 2,5M3	34,83	3,88	1	0,00
Dioxido Carbono USP Cil T	27,86	3,10	0	0,00
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40000153	27,86	3,10	3	0,00
Oxido Nitroso Cil T 33 KG . - 40000315	30,96	3,10	17	0,00
Oxido Nitroso Cil K 28 KG	30,96	3,10	0	0,00
Nitrogenio Gas Cil K 6.6M3	23,22	1,87	0	0,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

UPA UBATUBA (SC)				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40000015	6,91	0,37	0	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40000197	6,97	0,78	327	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3	6,97	0,78	2	0,00
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40000563	34,83	3,88	0	0,00
Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed . - 40000618	34,83	3,88	0	0,00
Oxigênio Medicinal Cil TM 3M3	34,83	3,88	1	0,00
Oxigenio Medicinal Cil Z 2,5M3	34,83	3,88	1	0,00
Dioxido Carbono USP Cil T	27,86	3,10	0	0,00
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40000153	27,86	3,10	0	0,00
Oxido Nitroso Cil T 33 KG . - 40000315	30,96	3,10	0	0,00
Oxido Nitroso Cil K 28 KG	30,96	3,10	0	0,00
Nitrogenio Gas Cil K 6.6M3	23,22	1,87	0	0,00

UPA SANTA PAULA - PR				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Medicinal Gás – Minibulk	15,36	0,00	1.107	0,00
Oxigenio Medicinal Gás – CilindroT	15,36	0,00	147	0,00
Oxigênio Medicinal Gás – Cilindro G	82,71	0,00	0	0,00
Ar Medicinal Gás – Cilindro K	14,18	0,00	0	0,00
Oxigênio Medicinal Gás – Cilindro Viproxy	101,30	0,00	33	0,00

UPA SANTANA - PR				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Medicinal Gás – Minibulk	15,36	0,00	0	0,00
Oxigenio Medicinal Gás – CilindroT	15,36	0,00	1.387	0,00
Oxigênio Medicinal Gás – Cilindro G	82,71	0,00	0	0,00
Ar Medicinal Gás – Cilindro K	14,18	0,00	0	0,00
Oxigênio Medicinal Gás – Cilindro Viproxy	101,30	0,00	41	0,00

UPA III DR ALAIR MAFRA ANDRADE - GO				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40000015	4,60	0,00	2.804	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40000197	14,84	0,00	429	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3	14,84	0,00	0	0,00
Ar Medicinal Cil T 9,6M³ NC . - 40117296	17,32	0,00	0	0,00
Ar Medicinal Cil K 6,6M3 NC	17,32	0,00	733	0,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

6 - Locação de Equipamentos

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - PA	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 90000070	1.492,00
Locação de Cilindros	35,00
Locação de Cilindros - Transporte	35,00
Locação Telemetria	995,00

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - PA	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 40039293	24,70
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 40039293 (backup)	2.203,04
Locação de Cilindros	1.855,35

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - PA	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 40039293	3.400,13
Locação de Cilindros	46,53
Locação de Cilindros - Transporte	46,53

HOSPITAL JEAN BITAR - PA	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 40039293	830,68
Locação de Cilindros	27,59
Locação de Cilindros - Transporte	27,59
Locação de Cilindros - Viproxy	70,00

CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR - PA	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Locação de Cilindros	47,23
Locação de Cilindros - Viproxy	70,00

HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE - PA	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Locação de Tanque (TM 3000)	1.613,09
Locação de Tanque (TM 500)	830,68

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

Locação de Cilindros	27,59
Locação de Cilindros - Viproxy	70,00

HOSPITAL DELPHINA AZIZ - AM	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 40039293	1.264,55
Locação de Cilindros	63,23
Locação de Cilindros - Viproxy	70,00

UPA CAMPOS SALES - AM	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 40039293	1.264,55
Locação de Cilindros	63,23

H E MAT NOSSA SENHORA DA GRAÇA SAO FRANCISCO DO SUL e UPA UBATUBA - SC	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 90000070	655,03
Locação de Cilindros	6,55
Locação de Cilindros - Transporte	6,55

UPA SANTA PAULA e UPA SANTANA - PR	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Minibulk	250,00
Locação de Cilindros	15,00
Locação de Cilindros - Transporte	15,00
Locação de Cilindros - Viproxy	70,00

UPA III DR ALAIR MAFRA ANDRADE - GO	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 90000070	850,00
Locação de Cilindros	25,00
Locação de Cilindros - Transporte	35,00
Locação Telemetria	480,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

7 - Assistência Técnica

Unidade Hospitalar	7.1 - Assistência Técnica	7.2 - Quantidade	7.3 - Valor (R$/mês/tanque)
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - PA	Ass Tec Preventiva Basica	12	1.031,00
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - PA	Ass Tec Preventiva Basica	12	1.304,31
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - PA	Ass Tec Preventiva Basica	12	674,78
HOSPITAL JEAN BITAR - PA	Ass Tec Preventiva Basica	12	703,57
HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE - PA	Ass Tec Preventiva Basica	12	703,57
HOSPITAL DELPHINA AZIZ - AM	Ass Tec Preventiva Basica	12	1.124,04
UPA CAMPOS SALES - AM	Ass Tec Preventiva Basica	12	1.124,04
H E MAT NOSSA SENHORA DA GRAÇA SAO FRANCISCO DO SUL (SC)	Ass Tec Preventiva Basica	12	564,69
UPA UBATUBA (SC)	Ass Tec Preventiva Basica	12	564,69
UPA SANTA PAULA - PR	Ass Tec Preventiva Basica	12	100,00
UPA SANTANA - PR	Ass Tec Preventiva Basica	12	100,00
UPA III DR ALAIR MAFRA ANDRADE - GO	Ass Tec Preventiva Basica	12	630,00

Obs.:
(1) Estão incluídos nos preços acima os seguintes impostos: PIS, COFINS, ICMS e ISS.
(2) Assistência técnica relacionada a instalação driox (tanque, vaporizadores, misturador e painel).
(3) Em alguns momentos a Unidade Remota de Telemetria pode sofrer algumas falhas e/ou interrupções técnicas, ficando indisponível por um determinado período, que não poderá ser superior a 15 (quinze) dias, com o que a COMPRADORA desde já declara ter pleno conhecimento de tal possibilidade. Caso tal indisponibilidade ocorra, por qualquer motivo, por prazo superior ao supra descrito, a FORNECEDORA suspenderá a cobrança por tal sistema, enquanto este permanecer indisponível para uso pela COMPRADORA.
(4) Caso, por motivos não imputáveis à FORNECEDORA, ocorra falta ou escassez de matéria prima na Fonte necessária à fabricação do Dióxido de Carbono, impactando no cumprimento do presente contrato, a FORNECEDORA poderá trazer o PRODUTO de outra unidade produtora, arcando a COMPRADORA com os custos adicionais incorridos em decorrência desta alteração logística.

(4.1) Na impossibilidade de atendimento através de outras unidades produtoras, a FORNECEDORA comunicará o fato por escrito à COMPRADORA que neste caso, excepcionalmente, poderá adquirir o PRODUTO de outros fornecedores sem que isso signifique qualquer ruptura ou infração contratual. Durante o período em que a COMPRADORA adquirir o produto de outros fornecedores o prazo contratual e a obrigação de compra mínima ficarão suspensos, voltando a ser computado tão logo a FORNECEDORA comunique à COMPRADORA, por escrito, acerca do restabelecimento da normalidade nas fontes da matéria prima hipótese em que a COMPRADORA deverá voltar a adquirir o produto exclusivamente da FORNECEDORA.

(4.2) Nesta hipótese, a FORNECEDORA poderá autorizar, previamente e por escrito, cada abastecimento que for realizado em seus EQUIPAMENTOS, podendo acompanhar o recebimento dos PRODUTOS nos equipamentos de sua propriedade, ficando, contudo, a FORNECEDORA, isenta de qualquer responsabilidade relacionada a tais abastecimentos, ou mesmo, à qualidade dos PRODUTOS.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2240 de 3170
Página 21 de 701

ANEXO 2 - SERVIÇOS ESPECIAIS

REQUISIÇÕES (A)	VALORES
Requerimento do Certificado de Conformidade do produto na Planta	R$ 200 / entrega
Requerimento do Certificado Individual de Análise do produto no veículo	R$ 620 / entrega
Requerimento de faturamento por balança de terceiros	R$ 600 / entrega
Requerimento de primeira entrega do veículo	R$ 917 / entrega
Restrição em qualquer horário para entrega	R$ 300 / entrega
Pedido de entrega em período inferior a 72 horas	R$ 1.000 / entrega
Retenção do veículo além do tempo normal do procedimento de descarga (B)	R$ 500 / hora
Não recebimento do produto "descarga zero"	R$ 600 / entrega
Restrição do volume a ser descarregado	R$ 500 / entrega

(A) Requisições sujeitas à disponibilidade e viabilidade técnica.

(B) Tempo Normal do Procedimento de Descarga:
A entrada e a saída do veículo ao site se dá pelas coordenadas de geoposicionamento (cerca eletrônica) e confirmação do motorista.
Considera-se um tempo fixo de 90 min para entrada, saída e preparação do abastecimento ("tempo fixo"). Adiciona-se parcela variável de 4,5 min / tonelada de produto ("tempo variável").

(C) Valores sem impostos

(D) Os valores dos serviços especiais acima serão cobrados por evento e reajustados no mês subsequente ao de assinatura do presente contrato (data base) de acordo com a variação dos últimos 12 meses do IGP- DI (Variação Percentual do Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna), calculado pela Fundação Getúlio Vargas - FGV ou índice oficial que venha substituí-lo, ou na menor periodicidade permitida em lei.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2250 de 3170
Página 22 de 701

ANEXO 3 – LOCAÇÃO

1 - DISPOSIÇÕES GERAIS

1.1 - Para armazenamento e/ou fornecimento do PRODUTO, a FORNECEDORA, na qualidade de legítima possuidora, aluga à COMPRADORA os equipamentos listados no item 6.1 do Anexo 1, doravante denominados EQUIPAMENTOS.

1.2 - A COMPRADORA declara ter recebido os EQUIPAMENTOS, reconhecendo que os mesmos estão em perfeito estado de funcionamento e conservação e obrigando-se a devolvê-los nesse mesmo estado quando do término do contrato, ressalvados os desgastes decorrentes do uso normal dos mesmos.

1.3 - Sem prejuízo do disposto na cláusula anterior, no caso de locação de cilindros, a COMPRADORA reconhece que os mesmos foram entregues com capacetes.

1.4 - A COMPRADORA cederá à FORNECEDORA, para a instalação dos EQUIPAMENTOS e sem ônus de qualquer espécie para a FORNECEDORA, os locais adequados, inclusive efetuando as obras civis necessárias, de forma a conter cumulativamente os requisitos abaixo:

a) Ponto de energia elétrica;

b) Torneira de água com esguicho;

c) Área de terreno, com base de concreto, de acordo com as especificações fornecidas pela FORNECEDORA;

d) Cerca, com portão, em torno da área para proteção dos EQUIPAMENTOS;

e) Ponto de aterramento;

f) Ponto de dreno para purga.

2 - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA

a) Utilizar e manter os EQUIPAMENTOS em perfeitas condições de uso, asseio e segurança, zelando pelo seu perfeito funcionamento e conservação, não permitindo que resíduos de graxa ou óleo se depositem nos EQUIPAMENTOS, nem que os rótulos, avisos e/ou demais informações nele(s) contidas sejam destruídas ou de qualquer forma adulteradas;

b) Usar os EQUIPAMENTOS exclusivamente para acondicionamento dos gases adquiridos da FORNECEDORA, no(s) local(is) mencionado(s) no item 4 do Anexo 1, sob pena de responder por perdas e danos, na forma da lei;

c) Ligar os EQUIPAMENTOS somente ao sistema de tubulação do(s) PRODUTO(S) citado(s) no item 5.1 do Anexo 1 e no estabelecimento de sua propriedade, após aprovação da FORNECEDORA;

d) Permitir que os funcionários da FORNECEDORA examinem os EQUIPAMENTOS sempre que necessário e a qualquer hora do dia e/ou da noite, proibindo que pessoas estranhas os manipulem, seja para regulagem ou para reparos;

e) Permitir que a FORNECEDORA, a qualquer momento e a seu exclusivo critério, substitua o(s) EQUIPAMENTO(S) existente(s) de sua propriedade, objetivando melhorar a operação do sistema;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 701
Página 2251 de 3170

f) Disponibilizar para retirada os EQUIPAMENTOS que, por qualquer motivo, deixarem de ser utilizados;

g) Dar ciência a seus funcionários das informações a serem seguidas quanto à correta e segura utilização dos EQUIPAMENTOS objeto deste Instrumento;

h) Pagar à FORNECEDORA, após aprovação do orçamento, ao seu preço de tabela, as peças e/ou acessórios substituídos nos EQUIPAMENTOS objeto deste Instrumento;

i) Arcar com todos os impostos e taxas que incidam ou que venham a incidir sobre as operações previstas no presente Instrumento ou, ainda, sobre os EQUIPAMENTOS entregues;

j) Não transferir ou sublocar os EQUIPAMENTOS a terceiros, bem como os direitos e obrigações decorrentes deste Instrumento, sob pena de responder por perdas e danos na forma da lei;

k) Não realizar, por si ou por intermédio de terceiros, pinturas, reparos ou consertos nos EQUIPAMENTOS;

l) Comunicar à FORNECEDORA, com 30 (trinta) dias de antecedência, qualquer mudança de local de consumo dos produtos, ciente de que qualquer mudança dos EQUIPAMENTOS somente será permitida mediante prévio consentimento, por escrito, da FORNECEDORA, hipótese em que todas as despesas correrão por conta exclusiva da COMPRADORA. A remoção de qualquer EQUIPAMENTO sem consentimento da FORNECEDORA sujeitará a COMPRADORA ao pagamento de uma multa de 20% sobre o valor do EQUIPAMENTO removido;

m) Efetuar o pagamento do aluguel, conforme condições comerciais constantes no Anexo 1;

n) Pagar trimestralmente à FORNECEDORA, ainda a título de retribuição locatícia, o valor equivalente a um aluguel mensal por equipamento alugado, em razão dos custos envolvidos no sistema de fornecimento do PRODUTO;

o) Interligar os equipamentos ao ponto de aterramento com resistência de terra menor que 10 Ohms.

3 - REAJUSTE DO ALUGUEL

3.1 - O valor da locação será reajustado na menor periodicidade permitida em lei e, na falta de previsão legal, mensalmente, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

4 - DANOS E EXTRAVIOS

4.1 - No caso de danos e/ou extravio do(s) EQUIPAMENTO(S), a COMPRADORA ficará obrigada a efetuar o respectivo ressarcimento, tomando como base o preço de mercado de cada EQUIPAMENTO, sem prejuízo de aplicação das demais sanções previstas no presente contrato e do pagamento de eventuais perdas e danos provocados por seu ato.

5 - RESCISÃO

5.1 - Sem prejuízo do disposto na cláusula oitava do contrato de fornecimento de gases, do qual esse Anexo é parte integrante, em caso de rescisão, a COMPRADORA deverá contratar novo fornecedor, no prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias contados do recebimento de notificação da FORNECEDORA nesse sentido, disponibilizando, no mesmo período, todos os equipamentos da

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

Página 2252 de 3170
Página: 4 de 701

FORNECEDORA que estiverem sendo utilizados em razão do presente contrato, sob pena de pagamento de multa diária de 1% do valor dos bens não devolvidos, sem prejuízo das perdas e danos que o seu ato vier a provocar.

6 - DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1 - Constituirá infração contratual e motivo para imediata rescisão contratual, sem prejuízo das sanções cíveis e penais aplicáveis à espécie, toda e qualquer adulteração e danificação de cilindros e/ou de quaisquer outros equipamentos com a marca White Martins, e/ou seu enchimento com gases de outra procedência, que não as unidades produtoras da White Martins.

6.2 - A quantidade de EQUIPAMENTOS, quando se tratar de cilindros, mencionado neste contrato poderá variar, para mais, ou para menos, em função da necessidade da COMPRADORA. Assim sendo as partes desde logo pactuam que tal alteração dispensará a assinatura de aditivos contratuais, sendo que o único comprovante da mesma, tanto para fins de responsabilidade patrimonial, quanto para ressarcimento, será(ão) a(s) nota(s) fiscal(is) de aplicação e recolhimento de cilindros emitida(s) pela White Martins.

6.3 - Este instrumento é parte integrante e inseparável do contrato de fornecimento de gases firmado entre as partes, regendo-se subsidiariamente pelas disposições nele contida.

6.4 - Os cilindros que ficarem sem recarga por período igual ou superior a 3 (três) meses, ficarão à disposição para serem retirados a qualquer tempo pela FORNECEDORA. Caso a COMPRADORA permaneça com o cilindro, pagará mensalmente quantia correspondente a 30% do valor do patrimônio constante na nota fiscal de aplicação.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2253 de 3170
Página 25 de 701

ANEXO 4 – ASSISTÊNCIA TÉCNICA

1 - DO OBJETO:

1.1 - A FORNECEDORA prestará Assistência Técnica Preventiva de forma programada, com intervalo mínimo de 6 meses na INSTALAÇÃO CENTRALIZADA e/ou nos EQUIPAMENTOS instalados na propriedade da COMPRADORA, sob as seguintes condições:

a) Os serviços contemplarão as atividades descritas no Anexo 5 deste Contrato, ficando, desde já, autorizado pela COMPRADORA o livre acesso de funcionário(s) e/ou preposto(s) da FORNECEDORA ao(s) local(is) onde encontram-se as INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS.

b) Denomina-se INSTALAÇÃO CENTRALIZADA, de propriedade da FORNECEDORA, como o conjunto de Tubulações, Válvulas, Registros, Vaporizadores, Painéis e Blocos de Controle, Misturadores, Central Reserva de Cilindros, enfim, todos os equipamentos e acessórios existentes até o limite de bateria, juntamente com o(s) Tanque(s) Criogênico(s) e/ou Carretas, que se encontram instalados em perímetro delimitado com acesso restrito. Entende-se como limite de bateria, as conexões de saída do(s) sistema(s) com a rede(s) de distribuição da COMPRADORA. Desta forma, este Anexo não inclui a manutenção da REDE de distribuição, existente à jusante da INSTALAÇÃO CENTRALIZADA, delimitada pelo limite de bateria.

c) Visitas solicitadas pela COMPRADORA para manutenção corretiva ou outros serviços serão cobradas pela FORNECEDORA, a partir do momento em que houver o acionamento do Técnico através da Central de Relacionamento até o retorno à base, conforme valores abaixo:

Hora Homem (HH): R$ 250,00 Quilometragem (Km): R$ 2,00

1.2 - A solicitação de manutenção corretiva ou outros serviços através da Central de Relacionamento da FORNECEDORA implicará no aceite automático dos valores a serem cobrados descritos na letra “c” do item
1.1 deste anexo.

2 - OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA:

a) Executar as atividades de manutenção preventiva conforme plano descrito no anexo 5 do Contrato, e manutenção corretiva quando solicitado pelo COMPRADORA, das INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS de propriedade da FORNECEDORA, através de pessoal autorizado e devidamente treinado, a solicitação da compradora implicará no aceite automático dos valores cobrados descritos no item
1.1 deste anexo;

b) Emitir Comprovantes/Relatórios de Assistência Técnica, ao final de cada intervenção realizada, descrevendo os serviços e/ou troca de peças executadas;

c) Sanar os defeitos porventura existentes nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, mantendo os mesmos nas condições de operação e segurança necessárias.

3 - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA:

a) Fornecer, em tempo hábil, todas as informações e/ou dados necessários à execução da Assistência Técnica Preventiva ou Corretiva objeto deste contrato;

b) Firmar os Relatórios de Assistência Técnica correspondentes aos serviços executados pela FORNECEDORA;

c) Arcar com os custos de mão de obra e serviços realizados pela FORNECEDORA, não contemplados no Plano de Manutenção da Instalação Centralizada e/ou Equipamentos descritos no Anexo 5 deste contrato;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

d) Arcar com os custos de todas as peças substituídas na Instalação Centralizada e/ou Equipamentos;

e) Efetuar o pagamento da(s) fatura(s) apresentada(s) no prazo e condições estabelecidos neste contrato;

f) Não efetuar modificações que afetem as instalações sem a prévia autorização por escrito da FORNECEDORA, a fim de manter as condições de operação e segurança necessárias;

g) Eximir a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade ou obrigação pelo mau funcionamento ou dano causado às INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, provenientes de erro, uso indevido ou falha operacional da COMPRADORA, assim como por Assistência Técnica realizada por terceiros não autorizados pela FORNECEDORA.

4 - TROCA DE PEÇAS:

4.1 - Na hipótese da necessidade de troca de peças ou substituição de componentes, a FORNECEDORA apresentará um orçamento à COMPRADORA, cuja aprovação ensejará a execução dos serviços nele citados. O valor daí resultante será debitado pela FORNECEDORA à COMPRADORA, no documento fiscal próprio, para pagamento nas condições previstas no referido orçamento.

4.2 - Em caso de risco iminente à segurança e/ou situação emergencial, a FORNECEDORA executará os serviços ou a substituição de peças ou componentes necessários, sem prévia autorização da COMPRADORA, obrigando-se a COMPRADORA a arcar com os custos correspondentes.

5 - REAJUSTE:

Os valores estipulados no item 7.3 do Anexo 1, e na letra "c" do item 1.1 deste Anexo, sofrerão reajustes automáticos, sem necessidade de aviso prévio ou negociação, tendo como base a variação positiva do IGP- DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6 - DISPOSIÇÕES GERAIS:

6.1 - Correrão por conta exclusiva da COMPRADORA as despesas com produtos consumíveis imprescindíveis à realização de testes nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, bem como com os materiais e execução de obras civis, hidráulica e elétrica porventura necessários para o perfeito funcionamento das INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS e para a realização dos serviços de Assistência Técnica.

6.2 - Qualquer alteração ou modificação que ocorrer nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, de modo a produzir diferenciação em relação às especificações inicialmente negociadas, implicará obrigatoriamente na revisão do valor fixado no item 7.3 do Anexo 1.

6.3 - Ocorrendo qualquer das hipóteses mencionadas acima e tendo a FORNECEDORA que sanar os defeitos porventura existentes, compromete-se a COMPRADORA pagar à FORNECEDORA uma importância a ser acordada, independentemente do pagamento previsto no item 7.3 do Anexo 1.

6.4 - Incorrendo a COMPRADORA em atraso no pagamento das obrigações aqui assumidas, poderá a FORNECEDORA, a seu exclusivo critério, suspender a Assistência Técnica Preventiva até que os valores em mora e os respectivos encargos sejam devidamente quitados.

6.5 - As INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, objeto da Assistência Técnica Preventiva, são as descritas e especificadas abaixo:

Unidade Hospitalar	Descrição	Quantidade
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	TM - 3000	1
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	TM - 300	1
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ	TM - 3000	1
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ	TM - 500	1
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	TM - 1500	1

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

HOSPITAL JEAN BITAR	TM - 500	1
HOSPITAL DELPHINA AZIZ	TM - 13000	1
HOSPITAL DELPHINA AZIZ	TM - 500	1
UPA CAMPOS SALES	TM - 500	1
UPA III DR ALAIR MAFRA ANDRADE	TM - 900	1
HOSP. E MATERN. NOSSA SENHORA DA GRAÇA	TM - 500	1
HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA	TM - 3000	1

6.6 - Este instrumento é regido subsidiariamente pelas disposições contidas no contrato de fornecimento de gases.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 2256 de 3170

ANEXO 5 – PLANO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

PLANO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – INSTALAÇÕES INDUSTRIAIS				
ITEM	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	TIPO DE INSTALAÇÃO		
		TANQUE	MISTURADOR	INFLAMÁVEIS
1	Executar inspeção e teste zero do indicador de nível do tanque	x		
2	Executar inspeção e teste zero do manômetro de pressão do tanque	x		
3	Realizar a limpeza do filtro do sistema levantador de pressão do tanque	x		
4	Verificar vazamento nas válvulas e conexões do tanque	x		
5	Verificar a integridade dos discos de ruptura do tanque	x		
6	Verificar condições do isolamento térmico do tanque	x		
7	Verificar integridade do bocal de enchimento do tanque	x		
8	Verificar integridade da válvula de dreno do tanque	x		
9	Verificar o funcionamento da válvula de 3 vias do sistema de segurança	x		
10	Verificar a validade da calibração das válvulas de segurança	x	x	x
11	Verificar a placa de pessoal treinado (Cliente)	x	x	x
12	Verificação funcionamento do sistema de alarme	x	x	x
13	Verificar ajuste do sistema de regulagem de pressão	x	x	x
14	Inspecionar sistema reserva de produto	x	x	
15	Verificar vazamento nas válvulas e conexões da instalação	x	x	x
16	Verificar funcionamento dos pressostatos da instalação	x	x	x
17	Verificar funcionamento do sistema de monitoramento remoto de nível de produto	x		
18	Verificar validade da calibração dos pressostatos do sistema	x	x	x
19	Verificar as condições de operação do sistema	x	x	x
20	Realizar a limpeza dos filtros de proteção da instalação	x	x	x
21	Verificar condição de saturação dos vaporizadores	x		
22	Verificar estado de conservação das células hidrostáticas, quando aplicável.	x		
23	Verificar funcionamento e validade da calibração da instrumentação da instalação	x	x	x
24	Verificar validade da calibração dos analisadores do sistema		x	
25	Verificar qualidade da mistura, quando aplicável.		x	
26	Verificar lâmpadas de sinalização		x	
27	Verificar funcionamento das válvulas pneumáticas		x	x
28	Verificar e testar o sistema de combate a incêndio			x

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

Página 2257 de 3170
Página 29 de 701

29	Verificar as condições do SPDA			x
30	Verificar a integridade da linha de suprimento de nitrogênio			x
31	Verificar a validade da inspeção NR-13 dos vasos de pressão	x	x	x
32	Verificar a validade dos componentes do sistema de combate a incêndio			x
33	Verificar o nível de produto do sistema reserva de suprimento de produto, quando aplicável.	x	x	

Os custos referentes a troca de peças serão cobradas da COMPRADORA

As atividades não previstas neste anexo serão de responsabilidade da COMPRADORA

PLANO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – INSTALAÇÕES MEDICINAIS					
ITEM	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	TIPO DE INSTALAÇÃO			
		TANQUE	MISTURADOR	MÓDULO DE AR	MÓDULO DE VÁCUO
1	Executar inspeção e teste zero do indicador de nível do tanque	x			
2	Executar inspeção e teste zero do manômetro de pressão do tanque	x			
3	Realizar a limpeza do filtro do sistema levantador de pressão do tanque	x			
4	Verificar vazamento nas válvulas e conexões do tanque	x			
5	Verificar a integridade dos discos de ruptura do tanque	x			
6	Verificar condições do isolamento térmico do tanque	x			
7	Verificar integridade do bocal de enchimento do tanque	x			
8	Verificar integridade da válvula de dreno do tanque	x			
9	Verificar o funcionamento da válvula de 3 vias do sistema de segurança	x			
10	Verificar a validade da calibração das válvulas de segurança	x	x	x	x
11	Verificar a placa de pessoal treinado (Cliente)	x	x	x	x
12	Verificação funcionamento do sistema de alarme	x	x	x	x
13	Verificar ajuste do sistema de regulagem de pressão	x	x	x	x
14	Inspecionar sistema reserva de produto	x	x	x	
15	Verificar vazamento nas válvulas e conexões da instalação	x	x	x	x
16	Verificar funcionamento dos pressostatos da instalação, quando aplicável	x	x	x	
17	Verificar validade da calibração dos pressostatos do sistema, quando aplicável	x	x	x	
18	Verificar funcionamento do sistema de monitoramento remoto de nível de produto, quando aplicável	x			

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

19	Verificar as condições de operação do sistema	x	x	x	x
20	Realizar a limpeza dos filtros de proteção da instalação	x	x	x	x
21	Verificar validade da calibração dos analisadores do sistema		x	x	x
22	Realizar a troca de óleo e filtro do equipamento seguindo as recomendações do fabricante			x	x
23	Realizar o serviço de substituição das peças do equipamento de acordo com a vida útil de cada componente.			x	x
24	Verificar a validade da inspeção NR-13 dos vasos de pressão	x	x	x	x
25	Verificar nível de produto do sistema reserva de suprimento de produto, quando aplicável.	x	x	x	

Os custos referentes a troca de peças serão cobradas da COMPRADORA

As atividades não previstas neste anexo serão de responsabilidade da COMPRADORA

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2250 de 3170
Página 1 de 701

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2025 10:16 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Francisco José Mingrone (CPF ***.978.298-**) em 26/03/2025 11:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.102.238.90	Não disponível

Autenticação	mingrone@indshsaude.org.br
Email verificado	

cUl/w1+3uDmAi8Pl1KY7bu11VFTTur/hwASp1kfOon0= SHA-256

- ✔ Patricia Silvestri (CPF ***.215.498-**) em 27/03/2025 08:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
147.161.129.103	Não disponível

Autenticação patricia.silvestri@linde.com

Email verificado

qpiJow0C2OedRJaUdDLUZc4vKUyZQUF8aAfFvTvNM0E=

SHA-256

✔ Christiano Rangel da Cruz (CPF ***.140.927-**) em 29/03/2025 15:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.85.21.93	Lat: -22,904558 Long: -43,105370 Precisão: 241 (metros)

Autenticação christiano.cruz@linde.com

Email verificado

Di0JxYlO0wYPXHD92DPMnr4jnCZ1Y2wQp2cM0qvIDOU=

SHA-256

✔ Christiano Rangel da Cruz (CPF ***.140.927-**) em 29/03/2025 15:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.85.21.93	Lat: -22,904558 Long: -43,105370 Precisão: 241 (metros)

Autenticação christiano.cruz@linde.com

Email verificado

Et4xiU/bazWU1i+Tg40STH+CGQ4Ops/FH6xqK9qxddg=

SHA-256

✔ Christiano Rangel da Cruz (CPF ***.140.927-**) em 29/03/2025 15:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.85.21.93	Lat: -22,904558 Long: -43,105370 Precisão: 241 (metros)

Autenticação christiano.cruz@linde.com

Email verificado

HCWeWx+D+fd49CpdBeJvhz2O5VaXKFqAhXjoZRzP8As=

SHA-256

✔ Carlos Ferreira de Marco (CPF ***.792.067-**) em 31/03/2025 10:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
147.161.129.85	Não disponível

Autenticação carlos.marco@linde.com

Email verificado

p8bjMmcbtUlol+zMUbLAy0xQ7pYx+jY/FY5buGBIWq8=

SHA-256

✔ Carlos Ferreira de Marco (CPF ***.792.067-**) em 31/03/2025 12:11 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
147.161.129.85	Não disponível

Autenticação carlos.marco@linde.com

Email verificado

WQGyEBGvbRLIO46zN6wx7B8WG6USr2PYqAg28dXvqAY=

SHA-256

✔ Carlos Ferreira de Marco (CPF ***.792.067-**) em 01/04/2025 11:02 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
147.161.129.88	Não disponível

Autenticação	carlos.marco@linde.com
Email verificado	

8acBWxdxuvyZFFvRO8h1ec6m7vRaq7hM9hA9vJQeWeQ= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GUARDA E GESTÃO DE DOCUMENTOS E LICENCIAMENTO DE SOFTWARE GED CT.HRPC.2023.0052

Pelo presente instrumento particular,

ARQUIVAR FRANCHISING LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 21.525.644/0001-73, com sede na Rua Padre Silveira Lobo, nº 610, São Luiz, Belo Horizonte/MG, CEP: 31.270-740, doravante denominada **LICENCIANTE**;

NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 12.500.254/0001-58, com sede na Rua Euclides da Cunha, Castanheira, Belém/Pa, nº 160, Castanheira, Belém/Pa, CEP: 66645-130, doravante denominada **CONTRATADA**; e

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH (HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES), inscrita no CNPJ sob o nº 23.453.830/0023-85, com sede na AV BARAO DE CAPANEMA, nº 3191, Centro, , Capanema/Pa, CEP: 68.700-005, doravante denominada **CONTRATANTE**.

CONSIDERANDO que a CONTRATADA é empresa integrante da rede de franquias Arquivar, nos termos da Lei nº 13.966, de 26 de dezembro de 2019, que dispõe sobre o sistema de franquia empresarial no território nacional e está apta e autorizada a prestar os serviços de consultoria, customização/parametrização e correção de erros operacionais do software de gerenciamento eletrônico de documentos ArqGED®, de propriedade autoral da franqueadora.

Resolvem de comum acordo celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços de Guarda e Gestão de Documentos e Licenciamento de Software GED ("Contrato"), doravante identificado CT.HRPC.2023.0052, que será regido pelos termos e condições abaixo:

1. DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES DO CONTRATO

1.1. Constituem parte integrante do presente Contrato, como se neste estivessem transcritos, os seguintes documentos, cujo teor as Partes declaram ter pleno conhecimento:
   a) Anexo I – Especificações Técnicas;
   b) Anexo II – Tabela de Preços.

   1.1.1. Em caso de divergência entre os termos do presente Contrato e os termos dos anexos, prevalecerá o Contrato.

2. DEFINIÇÕES

2.1. Para a correta interpretação deste instrumento entende-se por:
   a) Caixa de documentos: qualquer caixa utilizada para o acondicionamento dos documentos da CONTRATANTE, podendo se referir a uma caixa-box, duplo ofício ou um contêiner.
   b) Contêiner: caixa de papelão reforçado, identificada com logotipo e marca da Arquivar. A carga máxima de conteúdo admissível por contêiner é de 20kg (vinte quilos) e volume correspondente a 3 (três) caixas-box.
   c) Registro: corresponde a um cadastro no software de gestão eletrônica de documentos ArqGED®, que pode se referir a um documento, lote de documentos, uma pasta, envelope, caixa-box, duplo ofício ou contêiner.

3. DO OBJETO

3.1. O objeto deste Contrato é a prestação dos serviços de guarda e gestão dos documentos da CONTRATANTE pela CONTRATADA, bem como o licenciamento do software de gestão eletrônica de documentos ArqGED® pela LICENCIANTE, conforme os termos e condições estabelecidos no Anexo I. A CONTRATADA será responsável pela execução dos serviços de guarda e gestão dos documentos da CONTRATANTE ("Serviços"), enquanto a LICENCIANTE será responsável pelo licenciamento do software de gestão eletrônica de documentos ArqGED® ("Software") para a CONTRATANTE.

4. DAS CONDIÇÕES GERAIS DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

4.1. A CONTRATADA se compromete a atender os prazos previstos na tabela abaixo, para fins de prestação dos Serviços ora contratados.

SERVIÇO	PRAZO
Consulta normal de caixa de documentos	24 (Vinte e quatro) horas úteis
Consulta urgente de caixa de documentos	12 (Doze) horas úteis
Consulta normal de documentos	32 (trinta e duas) horas úteis
Consulta urgente de até 10 documentos	12 (doze) horas úteis
Entrega de até 1.000 documentos digitalizados	40 (quarenta) horas úteis
Remessa ou devolução normal – limitada em até 30 (trinta) caixas de documentos	24 (vinte e quatro) horas úteis
Remessa ou devolução urgente – limitada em até 10 (dez) caixas de documentos	24 (vinte e quatro) horas úteis
Consulta no local da CONTRATADA	4 (quatro) horas úteis

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

4.1.1. Os prazos previstos na tabela do item 4.1, acima, deverão ser considerados separadamente para cada serviço e serão somados para fins de cálculo do prazo total.

4.2. A CONTRATANTE poderá requerer à CONTRATADA até **10 (dez)** consultas de documentos ou caixas de documentos por dia ("limite diário"). Eventualmente, por solicitação formal e justificada da CONTRATANTE, o limite diário poderá ser excedido e novos prazos de atendimentos e condições de remessa serão acordados entre as Partes.

4.3. Devido à natureza dos serviços de gestão de documentos, que incluem tarefas como organização e digitalização, a CONTRATADA garante um Nível de Serviço (SLA) que assegura que 97% (noventa e sete por cento) do resultado final estará em conformidade com o acordado.

5. DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. A CONTRATANTE deverá realizar o pagamento dos Serviços e da utilização do Software para gestão da guarda de documentos à CONTRATADA, conforme os valores previstos e especificados no Anexo II deste Contrato.

5.1.1. Em caso de *upgrade* da utilização do Software, as Partes deverão celebrar um termo aditivo para a definição dos novos valores e condições de pagamento, que serão faturados diretamente pela LICENCIANTE à CONTRATANTE.

5.2. Os pagamentos deverão ser efetuados através de boletos bancários, emitidos pela CONTRATADA e enviados à CONTRATANTE até o último dia do mês da prestação dos Serviços e licenciamento do Software, acompanhados da respectiva nota fiscal.

5.2.1. Os boletos bancários terão vencimento em até o 20º (vigésimo) dia do mês subsequente de sua emissão.

5.2.2. Caso a data de vencimento do boleto bancário coincida com dia em que não houver expediente bancário, o vencimento fica prorrogado para o primeiro dia útil subsequente.

5.2.3. Caso constate qualquer irregularidade nas faturas emitidas, a CONTRATANTE deverá notificar imediatamente a CONTRATADA para que sejam feitas as devidas correções. As faturas corrigidas deverão ser pagas pela CONTRATANTE em até 5 (cinco) dias contados da reemissão destas faturas.

5.2.4. Os boletos bancários e as respectivas notas fiscais deverão ser enviados pela CONTRATADA, em formato eletrônico, para o(s) seguinte(s) endereço(s) de e-mail da CONTRATANTE: **contratos.hrpc@indsh.org.br**.

5.2.5. Em caso de implantação do projeto, a forma de pagamento será estabelecida no Anexo II do presente Contrato. O Anexo II especificará as datas e os valores dos pagamentos a serem realizados pela CONTRATANTE à CONTRATADA em decorrência da implantação.

5.3. A falta de pagamento dos valores devidos nos prazos estabelecidos sujeitará a CONTRATANTE ao pagamento de juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, multa de 10% (dez por cento) sobre o valor em atraso e correção monetária pelo IPCA/IBGE.

5.4. Em caso de atrasos superiores a 5 (cinco) dias úteis, o título ou boleto poderá ser protestado automaticamente, além de haver suspensão dos Serviços e do Software. Para regularizar a situação a CONTRATANTE deverá quitar todas as notas fiscais e faturas em aberto, para a retomada da prestação dos Serviços e do licenciamento do Software.

5.5. Os preços inicialmente avençados serão reajustados mediante termo aditivo a cada período de 12 (doze) meses de vigência deste Contrato, contados a partir da data de sua assinatura, com base no IPCA, calculado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, ou por qualquer outro índice que venha a substituí-lo.

5.5.1. Em caso de variação negativa do índice utilizado para o reajuste dos preços, os valores estipulados no Contrato permanecerão inalterados.

6. DO PRAZO DE VIGÊNCIA

6.1. O presente Contrato vigerá por prazo indeterminado, até que uma das partes manifeste vontade de rescindir o instrumento.

7. DAS OBRIGAÇÕES DA LICENCIANTE

7.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a LICENCIANTE compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:

a) disponibilizar à CONTRATANTE, o Software e suas respectivas atualizações, se houver, sem custos adicionais;

b) prestar o suporte técnico (N2) em relação a: (i) apoio para identificar e verificar as causas de possíveis erros ou mau funcionamento do Software; (ii) orientação sobre soluções alternativas para erros ou mau funcionamento do Software; (iii) correção de bugs/falhas no Software;

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 2266 de 3170
Página 2266 de 3170

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

c) obter e manter em vigor, às suas expensas, quaisquer licenças ou autorizações que sejam necessárias para a execução do Contrato;
d) arcar com todas as despesas de mão de obra, materiais, equipamentos, bem como todos e quaisquer custos necessários ao cumprimento integral e oportuno de suas obrigações;
e) cumprir com a legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes das atividades ora contratadas.

8. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a CONTRATADA compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:
a) prestar os Serviços de acordo com os termos e condições previstos neste Contrato, com a sua usual diligência, padrão e observância da legislação aplicável;
b) prestar o suporte técnico (N1) relativo a questões de problemas relacionadas ao uso ou operação do Software;
c) zelar pela documentação custodiada, mantendo o ambiente onde esta será acondicionada sempre limpo, higienizado, com processo inibidor de agentes externos, como animais, insetos ou outro fator que possa comprometer a segurança da documentação da CONTRATANTE;
d) obter e manter em vigor, às suas expensas, quaisquer licenças ou autorizações que sejam necessárias para a execução do Contrato;
e) contratar e/ou manter, conforme o caso, todos os seguros exigidos nos termos da legislação aplicável;
f) arcar com todas as despesas de mão de obra, materiais, equipamentos, bem como todos e quaisquer custos necessários ao cumprimento integral e oportuno de suas obrigações;
g) cumprir com a legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes das atividades ora contratadas.

9. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a CONTRATANTE compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:
a) efetuar pontualmente os pagamentos devidos em decorrência da execução do objeto do presente Contrato, observadas as condições previstas neste instrumento;
b) disponibilizar a CONTRATADA e à LICECIANTE, todos os subsídios necessários à prestação dos Serviços e licenciamento do Software ora contratados, providenciando toda a documentação e informações necessárias;
c) responsabilizar-se, integralmente, pela guarda e utilização das senhas/ID (login), arcando com todas as consequências do uso da senha por pessoas não autorizadas. A LICENCIANTE e/ou a CONTRATADA em nenhuma hipótese poderão ser responsabilizadas pelos prejuízos causados à CONTRATANTE ou a terceiros decorrentes do uso indevido das senhas;
d) autorizar o acesso físico e lógico do pessoal da CONTRATADA às suas instalações para a prestação dos Serviços contratados, de acordo com o que for previamente ajustado entre as Partes.

10. DA RESCISÃO

10.1. Qualquer das Partes poderá rescindir este Contrato a qualquer momento, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, por escrito e com aviso de recebimento.
10.2. Em caso de rescisão antecipada pela CONTRATANTE, ela deverá quitar integralmente os valores referentes à implantação do projeto, caso tenha ocorrido.
10.3. Em caso de rescisão motivada pela CONTRATANTE, esta deverá indicar, junto com a solicitação de rescisão, 3 (três) datas para que a CONTRATADA realize a devolução dos documentos armazenados.
10.3.1. A CONTRATANTE deverá arcar com os custos referentes à movimentação e ao transporte das caixas de documentos armazenadas para devolução.
10.3.2. Caso a CONTRATANTE se recuse a receber a documentação por prazo superior a 30 (trinta) dias contados da data de rescisão do Contrato, a CONTRATADA se reserva o direito de realizar a destruição da documentação para liberar espaço em seu galpão.
10.3.3. Após a rescisão do Contrato, será cobrada uma multa diária no valor de R$2,00 (dois reais) por caixa de documentos armazenada na sede da CONTRATADA, até a entrega ou destruição da documentação.
10.4. Em caso de atraso no pagamento pela CONTRATANTE superior a 90 (noventa) dias, a CONTRATADA e a LICENCIANTE terão o direito de rescindir o presente Contrato imediatamente, independentemente de aviso prévio, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis. Nesse caso, a CONTRATANTE deverá pagar multa não compensatória, correspondente a 20% (vinte por cento) do valor integral do contrato, considerando todo o período de vigência mínima inicial.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 9 de 701
Página 2267 de 3170

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

10.5. Caso uma das Partes não possa mais cumprir o Contrato por motivos de falência, recuperação judicial ou extrajudicial, ou por um evento de força maior ou caso fortuito, conforme definidos em lei, que dure por mais de 60 (sessenta) dias, o Contrato será cancelado automaticamente.

10.6. Nas hipóteses em que a CONTRATADA der causa à rescisão do Contrato, o presente instrumento se resolverá em relação a ela, podendo a LICENCIANTE se sub-rogar, no todo ou em parte, nos seus direitos e obrigações decorrentes deste Contrato ou indicar outra empresa integrante da rede de franquias Arquivar para tal, mediante mútuo acordo entre LICENCIANTE e CONTRATANTE, por escrito.

10.6.1. Caso a CONTRATADA deixe de integrar a rede de franquias Arquivar, por qualquer motivo, aplicam-se as disposições previstas no item 10.6, acima.

10.7. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

11. DO SIGILO E CONFIDENCIALIDADE DAS INFORMAÇÕES

11.1. As Partes se comprometem a manter sigilo e confidencialidade sobre todas as informações e documentos que tenham acesso durante a execução deste Contrato, comprometendo-se a não divulgar, reproduzir, transmitir ou utilizar de qualquer forma as informações e documentos confidenciais para fins que não estejam previstos neste Contrato ou sem o consentimento prévio e expresso da Parte reveladora. Esta obrigação de sigilo e confidencialidade persistirá mesmo após o término do Contrato.

11.2. Não será considerada Informação Confidencial de nenhuma das Partes, a informação que (i) seja ou se torne de domínio público, desde que isto não ocorra por atos ou omissões de outra Parte, (ii) estava na posse legal de outra Parte antes da revelação e não tenha sido obtida pela outra Parte, direta ou indiretamente, da Parte divulgadora, (iii) seja licitamente divulgada para outra Parte por um terceiro sem restrição na divulgação, (iv) tenha sido desenvolvida independentemente por outra Parte sem a utilização da ou referência à Informação Confidencial da outra Parte.

11.3. A presente cláusula não impede que a Informação Confidencial seja divulgada se for exigida por lei ou ordem judicial, mas a Parte notificada para tal deve fornecer imediatamente um aviso por escrito à Parte reveladora e fazer esforços razoáveis para proteger a Informação Confidencial. As outras Partes podem tomar medidas por conta própria para prevenir ou limitar a divulgação exigida.

11.4. Cada Parte reconhece que as Informações Confidenciais são únicas e que a violação desta cláusula pode causar danos irreparáveis, assim, a Parte prejudicada terá o direito de buscar medidas legais, incluindo medidas liminares, além de quaisquer outros recursos disponíveis por lei ou contrato.

12. DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

12.1. Para fins desta cláusula, fica estabelecido que a CONTRATANTE é a controladora dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais ("LGPD"), enquanto a CONTRATADA e a LICENCIANTE atuarão como operadoras em relação a esses dados.

12.2. A CONTRATADA e a LICENCIANTE se comprometem a tratar os dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados pela CONTRATANTE no âmbito deste Contrato em conformidade com a LGPD, somente os utilizando para as finalidades previstas neste Contrato, observando a necessidade, adequação e proporcionalidade do tratamento de dados pessoais.

12.3. As Partes se comprometem a adotar medidas técnicas e organizacionais adequadas para proteger os dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato, a fim de garantir a segurança e a confidencialidade dos dados pessoais, prevenir a ocorrência de incidentes de segurança e proteger os dados pessoais contra o acesso, uso, divulgação, alteração ou destruição não autorizados.

12.4. A CONTRATADA e a LICENCIANTE se comprometem a notificar imediatamente a CONTRATANTE em caso de incidente de segurança que possa comprometer a segurança ou a privacidade dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados pela CONTRATANTE no âmbito deste Contrato, fornecendo informações completas e precisas sobre o incidente e as medidas adotadas ou a serem adotadas para solucioná-lo.

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

12.5. As Partes deverão cooperar entre si no que se refere ao cumprimento das obrigações previstas na LGPD e neste Contrato, inclusive no que se refere ao exercício dos direitos dos titulares dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato.

12.6. As Partes se comprometem a atuar no decorrer desta relação contratual em cumprimento a legislação pertinente à proteção de dados pessoais, especialmente a LGPD, sendo cada uma responsável individualmente pelo atendimento das determinações que a Lei ou os órgãos reguladores lhes impõem.

12.6.1. O presente Contrato não impõe responsabilidades solidárias às Partes no atendimento as normas relativas à proteção de dados, ressalvadas as previsões legais.

13. DAS RESTRIÇÕES AO USO DO SOFTWARE

13.1. O presente Contrato é regido pelas disposições da Lei 9.609/98 e Lei 9.610/98, ficando os infratores sujeitos às penas dos crimes previstos no art. 12 da Lei 9.609/98, sem prejuízo da responsabilidade civil pelos danos eventualmente causados pelo uso e distribuição de cópias não autorizadas ou por qualquer outra violação aos direitos decorrentes da propriedade do Software.

13.2. O Software é protegido por leis e tratados de direitos autorais e de propriedade intelectual. A titularidade de todos e quaisquer direitos autorais e de propriedade intelectual sobre o Software é da LICENCIANTE. É licenciado o direito de uso do Software à CONTRATANTE pelo prazo expresso neste Contrato, não havendo, em nenhuma hipótese, qualquer cessão de direitos relativos à propriedade do mesmo.

13.3. A extinção do presente instrumento, por qualquer meio, resulta na proibição do uso do Software ora licenciado.

13.4. A LICENCIANTE não se responsabiliza pelos resultados produzidos pelo Software, caso este seja afetado por algum tipo de programa externo, como aqueles conhecidos popularmente como vírus ou por falha de operação.

14. DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO E SOCIETÁRIO

14.1. As Partes reconhecem e declaram que não existe e não se estabelecerá qualquer vínculo empregatício entre qualquer delas e os profissionais que a(s) outra(s) utilizar(em) na execução do objeto deste instrumento que, por sua vez, não gera nenhuma forma de responsabilidade subsidiária ou solidária entre uma Parte e os profissionais da(s) outra(s), sendo cada uma delas responsável, individualmente, pelo cumprimento das normas da legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes de suas respectivas atividades.

14.2. As Partes concordam que o presente Contrato não importa na criação de qualquer forma de sociedade, associação, *joint venture* ou agência entre elas, seus sócios, afiliadas, controladas e/ou respectivos empregados, sendo expressamente excluídas quaisquer presunções de solidariedade entre as Partes no cumprimento de suas obrigações.

15. DO NÃO ALICIAMENTO

15.1. Considerando a necessária aplicação de conhecimento técnico da CONTRATADA para a execução dos Serviços, a CONTRATANTE se compromete a não contratar, direta ou indiretamente, qualquer empregado, preposto ou colaborador da CONTRATADA, bem como qualquer pessoa que tenha tido vínculo empregatício ou relação comercial para prestação dos Serviços objeto do presente Contrato ("Colaborador") com esta, durante a vigência deste Contrato e pelo período de 02 (dois) anos após o seu término, sob pena de incorrer em multa de **R$30.000,00 (trinta mil reais)** em favor da CONTRATADA para cada Colaborador contratado.

16. DO ENVIO DE NOTIFICAÇÕES

16.1. Quaisquer notificações, avisos, reclamações, pedidos ou comunicações que venham a ser enviadas de uma Parte à outra, com relação a este instrumento, serão consideradas entregues quando recebidas sob protocolo nos endereços apontados no preâmbulo deste Contrato ou quando enviadas para os endereços de e-mail abaixo indicados, com registro ou aviso de recepção do destinatário.

a) Se para a LICENCIANTE: gnn@arquivar.com.
b) Se para a CONTRATADA: comercial.belem@arquivar.com.
c) Se para a CONTRATANTE: contratos.hrpc@indsh.org.br.

16.1.1. Cabe a cada uma das Partes comunicar a outra sempre que modificar seu endereço, físico ou eletrônico, sob pena de ser considerada eficaz a comunicação, citação, notificação ou intimação destinadas ao endereço indicado no presente Contrato.

17. DISPOSIÇÕES GERAIS

17.1. O presente instrumento revoga e substitui todos os acordos e entendimentos anteriores, expressos

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1 de 701
Página 2269 de 3170

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ou implícitos, entre as Partes e que digam respeito ao mesmo objeto deste Contrato.

17.2. A eventual tolerância, por quaisquer das Partes, a respeito da inobservância ou inexecução, ainda que parcial, pela(s) outra(s) Parte(s), de quaisquer cláusulas ou condições deste Contrato constituirá mera liberalidade e não será considerada novação, dação, transação, compensação e/ou remissão, tampouco renúncia ao direito de exigir o pleno cumprimento das obrigações pela(s) Parte(s) inadimplente(s).

17.3. A nulidade ou inexequibilidade de qualquer cláusula do presente Contrato não deverá afetar as demais, devendo este Contrato ser interpretado em todos os aspectos como se essas cláusulas nulas ou inexequíveis fossem omitidas.

17.4. As partes não serão responsabilizadas por qualquer atraso ou falha no cumprimento de suas obrigações decorrente de caso fortuito ou força maior, tais como desastres naturais, greves, conflitos armados, entre outros eventos que estejam fora de seu controle. Em tais situações, as Partes deverão comunicar imediatamente uma à outra e envidar esforços razoáveis para minimizar os impactos do evento.

17.5. Concordam as Partes que a cessão total ou parcial do presente Contrato dependerá de concordância expressa, por escrito, das outras Partes, exceto no caso de cessão ou transferência a afiliada ou controlada, direta ou indireta, das Partes.

17.6. Este Contrato só poderá ser alterado, em qualquer de suas disposições, mediante a celebração por escrito de Termo Aditivo.

17.7. Este Contrato vincula as Partes e seus sucessores a qualquer título.

17.8. Este Contrato não gera qualquer tipo de responsabilidade solidária entre as Partes.

17.9. Os signatários do presente instrumento declaram, sob as penas da lei, que detém condição de procuradores e/ou representantes legais, na forma dos respectivos atos constitutivos e instrumentos públicos de procuração em vigor, com poderes para assumir as obrigações contraídas neste Contrato.

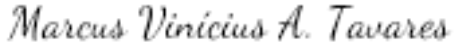
18. DO FORO

18.1. Fica eleito o foro da comarca de Capanema/PA para dirimir quaisquer controvérsias decorrentes deste Contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha a se tornar.

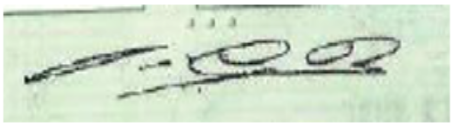
E, por assim estarem justas e contratadas, as Partes assinam eletronicamente o presente Contrato, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, para que se produzam os devidos efeitos legais.

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

ARQUIVAR FRANCHISING LTDA /LICENCIANTE



NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA EPP /CONTRATADA



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH (HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES)/CONTRATANTE

Testemunhas:

[redacted]

1: _____ [redacted]

Nome: Marcelo Azevedo Costa

CPF: 519.341.594-68

2: _____

Nome: Viviane Azevedo Tavares

CPF: 733.225.712-20

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 2270 de 3170
Página 2270 de 3170

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ANEXO I – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Conforme previsto no item 3.1 do Contrato, a prestação dos Serviços e o licenciamento do Software para gestão da guarda dos documentos serão realizados observando as especificações técnicas a seguir descritas.

6.1 Das Etapas do Projeto:

ETAPA	TIPO DE SERVIÇO
1	Guarda Documental do volume inicial de 600 caixa de 20KG

6.2 GUARDA DOCUMENTAL

Guarda de Documentos é um serviço que oferece uma infraestrutura segura e tecnologicamente preparada para **armazenar os documentos e arquivos** de sua empresa.

1. DA PROPOSTA COMERCIAL

7.1 Do Volume da Guarda do FATURAMENTO/RH/FINANCEIRO/INDSH:

UNIDADE	QTD
CAIXA ARQUIVAR 20KG	600
Caixa Arquivo	1.800

a) DA IMPLANTAÇÃO:

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL
01	GUARDA TERCEIRIZADA **(aquisição de container)**	CONTAINER COM ETIQUETA	600	R$ 30,00	R$ 18.000,00
02	Dedetização	CONTAINER	600	R$ 3,10	R$ 1.860,00
03	Indexação	CADASTRO	12.000	R$ 0,75	R$ 9.000,00
06	Consultor para estruturar a base	Por Hora	8h	R$ 99,50	R$ 796,00
VALOR GLOBAL - IMPLANTAÇÃO					**0**
VALOR GLOBAL DA IMPLANTAÇÃO: R$ 29.656,00 (vinte e nove mil seiscentos e cinquenta e seis reais).					

Forma de pagamento: O valor **total da implantação é de R$ 29.656,00 (vinte e nove mil seiscentos e cinquenta e seis reais)** dividido **em até 10 parcelas**, **sendo que a primeira será de R$ 2.965,60** (dois mil novecentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), a primeira parcela deverá ser paga no dia da aprovação e assinatura do contrato, as demais parcelar seguirá junto com a mensalidade.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 701
Página 2271 de 3170

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

7.2 Da Mensalidade (Guarda Documental - Belém):

DESCRIÇÃO	UNIDADE (U)	PREÇO (U) R$	QUANTIDADE	VALOR R$
1- ARMAZENAGEM MENSAL (LOCAÇÃO DO ESPAÇO)				
Guarda Gerenciada	Container mês	R$ 4,20	600	R$ 2.520,00
2- GED, ARMAZENAMENTO DE DADOS E TREINAMENTO				
Fornecimento e utilização de Software e Sistema via WEB Gerenciamento Arquivo Interno (1.000) e Externo	Licença	R$ 578,35	01	R$ 578,35
4- VALOR (MESALIDADE)				
Guarda Gerenciada, Software		**3.098,35**		

* O primeiro treinamento do sistema ArqGed de forma online será fornecido como brinde para até 3 participantes em uma única data, agendada conforme disponibilidade dos usuários.

Será licenciado temporariamente, durante a vigência do Contrato, o seguinte módulo do software ArqGED®:

- Módulo de Guarda e Gerenciamento de Documentos Externos

Módulo que possibilita o gerenciamento dos documentos físicos da CONTRATANTE, permitindo o acesso ilimitado de usuários, mediante senha e login. Este módulo permite o cadastramento de campos customizados para cada tipo documental, sempre que necessário; a indexação de documentos conforme as planilhas elaboradas e os campos customizados.

Através deste módulo é possível realizar a busca de um documento físico através dos campos padrão ou customizáveis para cada tipo documental. Possui ferramenta de solicitação de entrega e recolhimento de documentos físicos, possibilitando o agendamento da entrega e/ou recolhimento de documentos, de acordo com a necessidade do usuário, determinação do endereço de entrega e departamento solicitante.

Este módulo também permite o gerenciamento de entrada e saída dos documentos físicos e os responsáveis pelo ato, através da emissão de relatórios dos eventos, que possibilitam a rastreabilidade dos documentos, caixas e mídias especiais; o controle da temporalidade documental e a emissão de relatórios para análise da CONTRATANTE.

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ANEXO II – TABELA DE PREÇOS

Conforme previsto no item 5.1 do Contrato, a CONTRATANTE deverá pagar à CONTRATADA os preços constantes e especificados nas tabelas abaixo.

1. IMPLANTAÇÃO DO PROJETO

DESCRIÇÃO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO
Geração do projeto de gestão documental; implantação do software ArqGED®; parametrização da ferramenta de acordo com as necessidades apresentadas; treinamento técnico e operacional da ferramenta.	R$29.656,00 (vinte e nove mil seiscentos e cinquenta e seis reais)	**10 (dez) parcelas de R$ 2.965,60** (dois mil novecentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), a primeira parcela deverá ser paga no dia da aprovação e assinatura do contrato, as demais parcelas seguirá junto com a mensalidade

2. GUARDA DE DOCUMENTOS

SERVIÇO	PARÂMETRO DE COBRANÇA	VALOR
Guarda de documentos	mensalidade por caixa de documentos armazenada	R$4,20 (quatro reais e vinte centavos)

3. LICENCIAMENTO DO SOFTWARE

DESCRIÇÃO	VALOR
Licenciamento mensal do software de gerenciamento eletrônico de documentos ArqGED®, na modalidade SaaS (Software as a Service), sem limite de usuários, com 5 GB de armazenamento em nuvem e de acordo com os parâmetros estabelecidos no Anexo I.	R$578,35 (quinhentos e setenta e oito reais e trinta e cinco centavos)
Excedente de armazenamento em nuvem, por Gigabyte que exceder a franquia inicial de 1 GB	R$4,20 (quatro reais e vinte centavos)

4. SERVIÇOS SOB DEMANDA

SERVIÇO	PARÂMETRO DE COBRANÇA	VALOR
Consulta normal de caixa	por caixa de documentos	R$9,00 (nove reais)
Consulta urgente de caixa	por caixa de documentos	R$15,00 (quinze reais)
Consulta normal de documentos	por registro	R$12,00 (doze reais)
Consulta urgente de documentos	por registro	R$18,00 (dezoito reais)
Remessa/devolução normal	por remessa ou devolução de até 30 (trinta) caixas de documentos	R$350,00 (trezentos e cinquenta reais)
Remessa/devolução urgente	por remessa ou devolução de até 30 (trinta) caixas de documentos	R$450 (quatrocentos e cinquenta reais)
Indexação simples	por registro com 1 (um) campo	R$0,50 (cinquenta centavos)
Indexação avançada	por registro de 2 (dois) a 4 (quatro) campos	R$0,75 (setenta e cinco centavos)
Indexação complexa	por registro com até 5 (cinco) campos	R$0,85 (oitenta e cinco centavos)
Digitalização simples em preto & branco	por imagem	R$0,40 (quarenta centavos)

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

Organização de documentos	por caixa de documentos	R$25,00 (vinte e cinco reais)
Consultoria técnica GEDIC	por hora trabalhada	R$88,00 (oitenta e oito reais)
Sala de consultas	diária (por hora reservas por mês)	R$70,00 (setenta reais)
Expurgo de documentos	por caixa de documentos	R$18,00 (dezoito reais)
Substituição/aquisição de contêiner	por contêiner	R$25,00 (vinte reais)
Treinamento à distância	por demanda – treinamento virtual com duração de até 2 (duas) horas.	R$185,00 (cento e oitenta e cinco reais)
Treinamento presencial	por demanda – treinamento presencial com duração de até 2 (duas) horas, ministrado na sede da contratante.	R$1.500,00 (hum mil e quinhentos reais)
Hora técnica	por hora trabalhada	R$99,50 (noventa e nove reais e cinquenta centavos)
Dedetização de documentos	Por contêiner	R$3,00 (três reais)

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2274 de 3170
Página 10 de 701

ICP Brasil

	_____
	_____

ASSINATURAS

Assinado Online Por MARCUS VINICIUS AZEVEDO TAVARES CPF : 593.968.302-91 belem@arquivar.com **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 14/03/2024 17:36 IP: 187.113.30.116 Geolocalização: 1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Assinado Online Por VIVIANE AZEVEDO TAVARES CPF : 733.225.712-20 comercial.belem@arquivar.com **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 15/03/2024 12:47 IP: 179.234.208.44 Geolocalização: 1°23'30.4''S 48°25'45.9''W
Assinado Online Por marcelo azevedo costa CPF : 519.341.594-68 dex.hmue@indsh.org.br **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 19/03/2024 15:24 IP: 167.250.64.160 Geolocalização:

TODOS OS EVENTOS

Evento	Por	E-mail / WhatsApp	Data/Hora	IP	Localização
Lido	José Carlos Rizoli	contratos@indshsaude.org.br	13/03/2024 16:58	177.102.238.90	23°31'17''S 46°39'55.7''W
Assinatura Online	José Carlos Rizoli	contratos@indshsaude.org.br	13/03/2024 17:01	177.102.238.90	23°31'17''S 46°39'55.7''W
Lido	Marcelo Azevedo Costa	dex.hmue@indsh.org.br	14/03/2024 09:53	167.250.64.160	
Lido	Mário Pinho	mario@arquivar.com	14/03/2024 11:49	201.86.117.74	19°52'31.6''S 43°59'33''W
Assinatura Online	Mário Pinho	mario@arquivar.com	14/03/2024 11:51	201.86.117.74	19°52'31.6''S 43°59'33''W
Lido	Marcus Vinícius Azevedo Tavares	belem@arquivar.com	14/03/2024 17:36	187.113.30.116	1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Assinatura Online	Marcus Vinícius Azevedo Tavares	belem@arquivar.com	14/03/2024 17:36	187.113.30.116	1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Lido	Viviane Azevedo Tavares	comercial.belem@arquivar.com	15/03/2024 12:39	179.234.208.44	1°23'30.4''S 48°25'45.9''W

					_____

FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI

Fundação Vanzolini

Tecnologia de gestão para mudar o Brasil

PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CERTIFICAÇÃO PARA:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

NORMA(S):

ONA-2022

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Fundação Vanzolini

Prezado (a) Cliente,

Agradecemos pelo contato e pela confiança. Temos uma grande satisfação em atendê-lo em sua solicitação de proposta. Atuando desde 1990, a Fundação Vanzolini foi a primeira certificadora acreditada pelo CGCRE-INMETRO, sendo reconhecida como uma das principais certificadoras das Américas.

Desenvolvemos, aplicamos e disseminamos novos conhecimentos de engenharia no cotidiano das pessoas, contribuindo na resolução de problemas econômicos, ambientais, técnicos e sociais, no Brasil e no exterior.

Temos um compromisso com a qualidade e satisfação do cliente, e por isso, somos membros plenos da IQNet – Rede internacional de entidades certificadoras, que engloba mais de 38 organismos que estão presentes em mais de 150 países, garantindo aceitação internacional dos certificados emitidos por seus membros.

A Fundação Vanzolini é acreditada ISQua - International Society for Quality in Health Care, organização de âmbito mundial que promove a melhoria da qualidade e a segurança na prestação de serviços em saúde. A acreditação ISQua confere qualidade internacional e atesta que os nossos clientes são atendidos por um organismo de certificação que preza pelas melhores práticas adotadas mundialmente.

Atualmente são mais de 3000 clientes em todo o mundo, e, para isso, contamos com um time de 400 auditores e especialistas, atuando nas mais diferentes normas e setores de atividade econômica.

Por fim, gostaríamos de agradecer pela oportunidade de apresentarmos a nossa oferta. Esperamos que este seja o primeiro passo de uma jornada bem-sucedida.

Atenciosamente,

Bruno Casagrande

Gerente de Marketing e Vendas

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Este documento substitui o documento de número 054711-03, permanecendo inalteradas e perfeitamente válidas entre as partes as CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO às quais faz referência.

A: PREÂMBULO

1. PARTES

CONTRATANTE:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC

Resposável Legal: José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO

68700-005 - CAPANEMA - PA

Contato: TALITA SERRA

Fone: - E-mail: nqsp.hrpc@indsh.org.br

CNPJ: 23.453.830.0023-85 - Inscrição Estadual: ISENTO

CNES: 9685871

CONTRATADA:

Fundação Carlos Alberto Vanzolini, entidade privada sem fins lucrativos, com sede na Rua Dr. Alberto Seabra, 1256/1266 - Vila Madalena – 05452-001 - São Paulo - SP, inscrita no CNPJ sob o nº 62.145.750/0001-09, doravante designada simplesmente **Fundação Vanzolini**, neste ato, representada pelo Executivo Sênior de Certificação.

VS

2. MANUAL DE REFERÊNCIA, ESCOPO, DIMENSIONAMENTO, UNIDADES E COLABORADORES

MANUAL DE REFERÊNCIA: ONA - ORGANIZAÇÕES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ESCOPO SOLICITADO (*): NA de Serviços Hospitalares - Hospital Geral

AVALIAÇÕES PROPOSTAS:

HD	VALOR TOTAL	DESCRIÇÃO
6,000	14.400,00	PRÉ AVALIAÇÃO DE ACREDITAÇÃO - ONA
9,000	22.950,00	AVALIAÇÃO DE ACREDITAÇÃO INICIAL - ONA
4,500	11.475,00	AVALIAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE ACREDITAÇÃO - ONA
4,500	11.475,00	AVALIAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE ACREDITAÇÃO - ONA

(*) O escopo será confirmado pela equipe avaliadora durante as avaliações, podendo haver alterações. O escopo válido será aquele impresso no certificado.

UNIDADES E COLABORADORES: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS (DR. JORGE NETTO DA COSTA) (540) **(Funcionários e Contratados)**

TOTAL DE UNIDADES: 1 **TOTAL DE PESSOAS:** 540 **NÚMERO DE LEITOS:** 109

3. PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

3.a. DIAGNÓSTICO ORGANIZACIONAL (OPCIONAL): . . . . . R$ 14.400,00

3.b. PROCESSO DE ACREDITAÇÃO E MANUTENÇÃO POR 24 MESES: . . . . . R$ 45.900,00

O valor acima compreende as seguintes fases do processo de acreditação:
- abertura formal do processo de acreditação;
- análise de documentos da organização (se aplicável);
- planejamento das avaliações e preparação das programações;
- realização de todas as avaliações relacionadas no item 2, acima;
- análise dos relatórios das avaliações, pela Comissão de Acreditação;
- análise dos eventuais Planos de Ação Corretiva pela equipe de Avaliadores da Fundação Vanzolini;
- emissão do certificado em português.

Os valores acima não incluem despesas de deslocamento, alimentação e estadia da equipe de avaliadores. O valor dessas despesas será pago mediante aprovação prévia e envio de nota fiscal.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Estas condições devem ser providenciadas e garantidas pela CONTRATANTE. Também não estão incluídos nos valores apresentados neste preâmbulo as taxas compulsórias devidas à ONA em cada evento, que deverão ser pagas diretamente pela CONTRATANTE à ONA, conforme diretrizes fixadas pela própria ONA.

Neste preâmbulo somente estão sendo consideradas as áreas localizadas no próprio serviço. Outras áreas externas ou serviços terceirizados que impactem na segurança do paciente/prestação de serviço não estão cobertas por este dimensionamento. A verificação externa junto a outros serviços descentralizados que forem considerados importantes deverá ser objeto de proposta a parte, caso não tenham sido aqui especificados ou não possam ser verificados dentro do programa de avaliação aqui considerado.

Conforme NO13, "O cliente se compromete cumprir na integra as determinações estabelecidas nas Normas do Sistema Brasileiro de Acreditação – ONA em sua última versão, incluindo o conjunto de Normas Orientadoras vigentes, as Normas Gerias, as Normas para o Processo de Avaliação de Avaliação, bem como Manual Brasileiro de Acreditação"

Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Pagamento:
O valor do Diagnóstico Organizacional, caso ocorra, deverá ser pago da seguinte maneira: 100% do valor, até uma semana antes da data de sua realização.

Os Valores referentes aos Processos de Acreditação Inicial, bem como os de Manutenção, deverão ser pagos considerando-se o valor global do item 3.b deste preâmbulo, da seguinte forma: **uma parcela inicial correspondente a 30% (trinta por cento) no aceite deste preâmbulo e os demais 70% (setenta por cento) divididos em 10 (dez) parcelas mensais, sendo a primeira com vencimento 30 (trinta) dias após a data de vencimento da parcela inicial.**

3.c) Avaliações de "Manutenção Extraordinária" ou de "Nova Avaliação (Revisita ou Avaliação Documental)": R $ 1.300,00 (um mil e trezentos reais) para cada meio-período, por avaliador. Os valores das avaliações de Manutenção Extraordinárias e/ou Nova Avaliação deverão ser pagos integralmente, uma semana antes de cada avaliação em questão.

Avaliações de manutenção agendadas fora do prazo normativo por decorrência de falha da **CONTRATANTE**, conforme estabelecido na NO 8, serão acrescidas de multa de 30% (trinta por cento) sobre o valor previsto no contrato.

Todos os impostos, encargos e taxas incidentes sobre os serviços já estão inclusos nos valores descritos nos ítens 3.a), 3.b) e 3.c).

Será permitido às partes alterar as datas dos eventos com até 30(trinta) dias de antecedência, desde que respeitada as cláusulas do item 3 das CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO. Qualquer alteração ou cancelamento, em prazo inferior, implicará no pagamento de taxa de reagendamento de R$1000,00 (mil reais) por auditor, para cada dia de auditoria não cumprido, que estiver estipulado no item 3 deste preâmbulo.

3.d) Despesas de Deslocamentos:

Caberá à **CONTRATANTE**, para cada trecho terrestre de 200 km e/ou aéreo de 800 km percorrido por cada auditor (incluindo conexões), o reembolso tarifado no valor de R$ 125,00, que será feito via Controle de Despesas, limitado a R$ 500,00 por dia.

Considerações:
1 Por trecho, entende-se, os 200 km terrestres ou os 800 km aéreos não cumulativo.
2 Tais despesas de deslocamento não eliminam o reembolso de despesas de combustível (por km percorrido), táxi ou outros gastos associados, como hospedagem, alimentação, pedágio e transporte de cada auditor.
3 O valor aplicado para despesas de combustível quilometragem será de R$ 1,80 por km percorrido, considerado como referência no ato da assinatura do presente preâmbulo.

Observação: a falta de pagamento pela **CONTRATANTE** de quaisquer despesas previstas neste instrumento, implica na suspensão do contrato, retenção do certificado, bem como no cancelamento do agendamento e/ou na não realização de auditorias futuras.

3.e) Serviços complementares, se aplicáveis:

Em caso de solicitação de emissão dos certificados impressos, outros idiomas, troca ou substituição ou emissão de declarações adicionais, será cobrado o valor de R$ 300,00 (trezentos reais) por unidade.
O valor para emissão de relatório de auditoria em outro idioma, será de R$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

As partes atestam o conhecimento e a aceitação das condições deste preâmbulo e das cláusulas contratuais constantes das CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO e ANEXO I. Consideram-se as cláusulas do presente preâmbulo inseridas nas CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO, como se nele estivessem transcritas, sendo que a assinatura do presente preâmbulo corresponde ao conhecimento e concordância com todas as cláusulas dispostas naquele instrumento e em seus anexos.

A **CONTRATANTE** atesta que todas as informações fornecidas são precisas. Fica reservado à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** o direito de aceitar ou rejeitar a aprovação deste instrumento, caso seu aceite pela **CONTRATANTE** tenha sido realizado fora do prazo.

Assinam e rubricam todos os termos do presente contrato após o preâmbulo, rubricando-se as demais folhas e encerrando-se as condições gerais do mesmo.

E por se acharem justas e contratadas, as partes firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor, para um só efeito legal, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Data de elaboração: 29/08/2024 **Validade:** 60 (sessenta) dias **Data do aceite:** ____/____/_____

José Joaquim do Amaral Ferreira
Assinado eletronicamente por:
José Joaquim do Amaral Ferreira
CPF: ***.525.078-**
Data: 18/10/2024 16:00:57 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Executivo Sênior de Certificação

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 18/10/2024 10:10:27 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome:
RG:

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Vanessa Caetano de Souza
CPF: ***.045.178-**
Data: 18/10/2024 15:49:16 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Vanessa Souza
RG: 43.630.732-7

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 18/10/2024 15:17:35 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome:
RG:

INFORMAÇÕES A SEREM PREENCHIDAS PELA CONTRATANTE

INCLUIR PRÉ-AVALIAÇÃO? SIM (x) NÃO ( )-DATA SUGERIDA PARA A PRÉ-AVALIAÇÃO: 2 1 a 2 3 /10/2024

DATA SUGERIDA PARA A AVALIAÇÃO INICIAL OU DE RECERTIFICAÇÃO ..... **/__/____**

COBRANÇA:
ENDEREÇO: Avenida Barão de Capanema, nº 3191, CEP 68700-140, Capanema - Pará
CONTATO: (91) 3122-7391 / (91) 98501-0933

CORRESPONDÊNCIA:
ENDEREÇO: Avenida Barão de Capanema, nº 3191, CEP 68700-140, Capanema - Pará
CONTATO: (91) 3122-7391 / (91) 98501-0933

OBS: AS DATAS SUGERIDAS ACIMA ESTÃO SUJEITAS A CONFIRMAÇÃO, DE ACORDO COM A DISPONIBILIDADE DA EQUIPE AVALIADORA.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

B: CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO

MANUAL DE REFERÊNCIA: ONA - ORGANIZAÇÕES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Termos que serão livremente empregados no presente contrato:

1) Preâmbulo: Refere–se à folha de rosto do presente contrato na qual são apontadas todas as variantes do mesmo, tais como qualificação das partes, referencias normativas, preços etc.
2) Avaliação: Exame sistemático e independente, para determinar se as atividades e seus resultados estão de acordo com as disposições planejadas, se estas foram implementadas com efetividade e se são adequadas à consecução dos objetivos.
3) Acreditação: Ato de outorgar um certificado reconhecido pela **ONA – Organização Nacional de Acreditação**.
4) Recertificação: Ato de outorgar um certificado reconhecido pela **ONA – Organização Nacional de Acreditação** a uma Organização já acreditada.
5) Certificado: Documento que indica que a Organização de Saúde candidata está em conformidade com os manuais de referência e qualquer documentação suplementar exigida pelo Sistema Brasileiro de Acreditação.
6) Contratante: Instituição que formalmente aceita os termos do Preâmbulo e as Condições Gerais do Contrato em nome da Organização Candidata.
7) Organização Candidata: Instituição objeto da avaliação de acreditação, formalmente vinculada às diretrizes e políticas da Contratante.
8) Organização Acreditada: Organização Candidata que teve sua recomendação de acreditação aprovada pelo Comitê de Certificação da FUNDAÇÃO VANZOLINI.
9) Conselho de Certificação: conselho estatutário da FUNDAÇÃO VANZOLINI, que tem a finalidade de garantir a imparcialidade e independência de suas atividades de certificação, sendo independente em relação à estrutura organizacional da FUNDAÇÃO VANZOLINI e tendo, entre outras, as seguintes atribuições: i) aprovar o Manual da Qualidade da FUNDAÇÃO VANZOLINI, que regula suas atividades de certificação; ii) apreciar os relatórios finais de atividades e financeiros da certificação; iii) julgar apelações de clientes contra decisões do executivo sênior da FUNDAÇÃO VANZOLINI ou da Comissão Técnica.
10) Comitê de Certificação: comissão formada por membros técnicos que realiza a análise dos Relatórios de Auditoria ou Avaliação. A Comissão é constituída por representantes da FUNDAÇÃO VANZOLINI e conforme o programa específico de certificação, por representantes do governo, de clientes, consumidores e especialistas entre outros.

Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços de acreditação, de um lado a **FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI** na qualidade de **CONTRATADA**, doravante denominada somente **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, e de outro a **CONTRATANTE**, assim doravante denominada, ambas qualificadas no item 1 do preâmbulo deste instrumento, têm justo e contratado o que mutuamente outorgam e aceitam, a saber:

I – DO OBJETO

1. O presente contrato tem por objetivo a prestação por parte da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, dos serviços de Análise de Documentos, Avaliação de Acreditação Inicial, Avaliações Periódicas e Extraordinárias de Manutenção da Acreditação e Uso da Marca (conforme descrito no Anexo 1), mediante a solicitação da **CONTRATANTE**, visando acreditar e conceder o Certificado de Acreditação, atestando a conformidade da **Organização Candidata** com o manual de referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, tendo como premissa a autenticidade, precisão e adequação das informações fornecidas pela **CONTRATANTE**.

II – DAS FASES DO CONTRATO

2. A prestação dos serviços elencados na Cláusula Primeira é composta pelos eventos a seguir descritos:

2.1. Análise de Documentos

2.1.1. Constituir–se–á de uma análise prévia da Informação para Elaboração de Proposta ONA F.0013 e da documentação da **Organização Candidata**, a ser realizada pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** em suas próprias dependências, para a identificação de possíveis falhas que impedirão a futura acreditação, avaliando a implementação dos requisitos do Manual de Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento. Este Questionário Preliminar deverá ser enviado pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** à **Organização Candidata** para que seja preenchido e devolvido à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, juntamente com a documentação complementar necessária ao processo de acreditação. Esta etapa será considerada facultativa, a critério da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

2.2. Diagnóstico Organizacional

2.2.1. Constituir–se–á de uma análise prévia do Sistema de Gestão Médico–Assistencial para a identificação de possíveis falhas que impedirão a futura acreditação, visando eliminar barreiras através do conhecimento pelos avaliados da metodologia da avaliação e da equipe avaliadora, avaliando a conformidade e adequação do Sistema de Gestão aos requisitos do Manual de

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, mediante visita às instalações da **Organização Candidata**.

2.2.2. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** ressalta que a realização do Diagnóstico Organizacional é opcional.

2.3. Avaliação para a Acreditação Inicial

2.3.1. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** realizará uma avaliação completa na **Organização Candidata**, analisando a adequação e conformidade da mesma ao manual de referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, objetivando a concessão do certificado. Este serviço será realizado nas instalações da **Organização Candidata**, visando uma análise crítica dessa Organização.

2.3.2. Os avaliadores coletarão evidências da conformidade da Organização ao Manual de Referência e, ao final da avaliação, elaborarão um relatório indicando eventuais não conformidades e oportunidades de melhoria. Nesta fase será recomendada ou não a acreditação da **Organização Candidata** ao Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

2.3.3. Na hipótese de aprovação da **Organização Candidata** pelo Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, a **ONA** concederá o Certificado de Acreditação por meio da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** (que guarda relação direta com o presente instrumento) à **Organização Candidata**, a qual se comprometerá a fornecer seus serviços observando os elementos estabelecidos no Manual de Referência, conforme dispõe o item 2 do preâmbulo deste instrumento.

2.4. Avaliações Periódicas de Manutenção da Acreditação

2.4.1. Para verificar se a **Organização Acreditada** mantém as condições que deram origem ao Certificado de Acreditação, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** realizará, nas instalações da **Organização Acreditada**, baseada nos prazos normativos vigentes, avaliações periódicas de manutenção "in loco", ou seja, avaliações para assegurar que a Organização continua aderente ao Manual de Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento.

2.4.2. Fica estabelecida desde já, com validade durante o período de vigência deste contrato, a autorização da **CONTRATANTE** para:

a) Verificação, por parte da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, mediante a realização de avaliação extraordinária, de eventual reclamação de cliente ou ocorrência de evento–sentinela, conforme normas de referência. Os custos dessas avaliações serão pagos conforme descrito no item 3.c) do preâmbulo deste instrumento.

b) Alteração dos dimensionamentos inicialmente propostos para a avaliação de acreditação inicial e para as avaliações de manutenção, em função das análises técnica e documental da equipe avaliadora durante os eventos programados. Os custos decorrentes destas alterações serão determinados com base nos mesmos valores (R$ / homem x dia) dos dimensionamentos originais. Neste caso, será feito um adendo ao contrato e a diferença entre os valores será distribuída pelas parcelas vincendas.

2.5. Regras Gerais para as Avaliações

2.5.1. As datas dos eventos serão confirmadas entre as partes, com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência.

2.5.2. Será permitido às partes alterar as datas dos eventos com até 30 (trinta) dias de antecedência. Qualquer alteração ou cancelamento em prazo inferior implicará no pagamento de multa, conforme fixado no item 3.c do preâmbulo anexo a este contrato.

2.5.3. À **FUNDAÇÃO VANZOLINI** será facultado, caso encontre não conformidades sistêmicas durante os eventos, fixar prazos para a implementação das ações corretivas. Neste contexto, é obrigatória a realização de Nova Avaliação ou Manutenção Extraordinária, que visam avaliar, nas instalações da **Organização Candidata/Acreditada**, o nível de adesão de conformidade ou a continuidade da conformidade da Organização ao Manual de Referência, respectivamente. Os valores referentes às avaliações de Manutenção Extraordinária ou Nova Avaliação serão pagos conforme descrito no item 3.c do preâmbulo deste instrumento. O dimensionamento da Nova Avaliação ou Manutenção Extraordinária será definido pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** e será proporcional às necessidades de investigação das pendências existentes.

III – DA ACREDITAÇÃO INICIAL OU RECERTIFICAÇÃO

3. A certificação do Sistema de Gestão em Saúde da **CONTRATANTE** poderá ser recomendada, pela equipe avaliadora, após a realização da Visita de Avaliação para Acreditação Inicial e verificada a conformidade do referido Sistema de Gestão com a(s) Norma(s) de Referência, citada(s) no item 2 do preâmbulo deste instrumento.

3.1. A recomendação de certificação do Sistema de Gestão em Saúde da **Organização Candidata** será apreciada pelo Comitê de Certificação, em conformidade com as regras deontológicas da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** e da(s) Norma(s) de Referência, citadas no preâmbulo deste contrato.

3.2. Na hipótese de aprovação do Sistema de Gestão em Saúde da **Organização Candidata**, será concedido o Certificado de Acreditação à **CONTRATANTE**.

3.3. Caso a **CONTRATANTE** discorde do parecer do Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, poderá manifestar–se formalmente em um prazo de até 5 dias à **Organização Nacional de Acreditação** e apresentar a interposição de recurso em até 30 dias corridos, solicitando revisão do parecer e defesa para o recurso solicitado. A deliberação do Conselho de Administração da **Organização Nacional de Acreditação** é definitiva.

3.4. O uso do Certificado de Conformidade conferido pela **Organização Nacional de Acreditação**/**FUNDAÇÃO VANZOLINI** deverá obedecer estritamente aos limites estabelecidos neste contrato e seus anexos e Norma Orientadora aplicável.

3.4.1. Os direitos e obrigações derivados da certificação somente se tornarão exigíveis a partir da obtenção, pela **CONTRATANTE**, do Certificado de Acreditação correspondente, sendo plenamente sem efeitos, caso a **CONTRATANTE** não venha a obter o certificado.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

3.5. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não assume, por força do presente contrato, qualquer responsabilidade quanto à eventual não obtenção, por parte da **Organização Candidata**, do Certificado de Acreditação, em decorrência de não conformidades do seu Sistema de Gestão em Saúde com a(s) Norma(s) de Referência aplicáveis ou por quaisquer outros motivos que não tenham relação direta com a prestação de serviço da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, contratados neste instrumento.

3.6. O Certificado de Acreditação, eventualmente obtido pela **CONTRATANTE**, terá validade e eficácia pelo período definido a partir da data de homologação da acreditação pela **Organização Nacional de Acreditação**, ficando sua validade e eficácia condicionadas:

3.6.1. à manutenção do Sistema de Gestão em Saúde e de seus elementos, em conformidade com a(s) Norma(s) de Referência descrita(s) no preâmbulo deste contrato;

3.6.2. à submissão à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, pela **CONTRATANTE**, das alterações eventualmente introduzidas no seu Sistema de Gestão em Saúde, relacionadas com os serviços contemplados no Certificado de Acreditação;

3.6.3. à implementação, pela **Organização Acreditada**, das ações corretivas decorrentes de eventuais não conformidades sistêmicas detectadas durante as auditorias, bem como à prestação de informações neste sentido à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

3.6.4. à realização das Avaliações de Manutenção, no prazo estabelecido pela **Organização Nacional de Acreditação**.

IV – DA SUSPENSÃO, REDUÇÃO E CANCELAMENTO

4. A certificação, se concedida, poderá ser suspensa, reduzida ou cancelada conforme 4.1 e 4.2 respectivamente.

4.1. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** suspenderá a certificação quando:

4.1.1. O Sistema de Gestão em Saúde certificado da **CONTRATANTE** falhou, persistentemente ou seriamente, em atender aos requisitos de certificação, incluindo os requisitos para a eficácia do sistema de gestão;

4.1.2. A **CONTRATANTE** não permitir que as avaliações sejam realizadas nas frequências exigidas e nos prazos máximos estabelecidos;

4.1.3. A **CONTRATANTE** solicitar voluntariamente uma suspensão;

4.1.4. A **CONTRATANTE** estiver inadimplente com alguma das obrigações definidas neste instrumento ou nos seus anexos

4.2. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** cancelará a certificação, conforme o caso, quando:

4.2.1. As falhas que ocasionaram a suspensão não tiverem sido satisfatoriamente resolvidas, nos prazos estipulados, ou

4.2.2. As ações corretivas, necessárias para resolver as falhas que ocasionaram a suspensão, não estiverem disponíveis para verificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** nos prazos definidos, ou

4.2.3. A avaliação no local, quando esta tiver sido definida como meio necessário para verificação das ações corretivas necessárias para resolver as falhas que ocasionaram a suspensão, não for realizada no prazo estipulado.

4.3. A **CONTRATANTE** deverá interromper o uso de todo material publicitário que faça referência à situação de certificada, quando for avisada do cancelamento do seu certificado.

4.4. Quando solicitado por qualquer parte, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** declarará a situação da certificação do Sistema de Gestão em Saúde da **CONTRATANTE**, conforme esteja suspenso, cancelado ou reduzido.

V – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5. Além de outras obrigações definidas neste instrumento, a **CONTRATANTE** se obriga a:

5.1. Facilitar o acesso dos avaliadores devidamente credenciados à documentação técnica e instalações relacionadas com o objeto do presente instrumento, para a realização dos serviços descritos na Cláusula Primeira;

5.2. Manter o uso do Certificado, para fins de divulgação e/ou publicidade, restrito ao campo de sua abrangência, quer quanto ao seu escopo específico, quer quanto aos produtos/serviços constantes do mesmo, obedecendo integralmente o documento **REGRAS PARA USO DA MARCA DE ACREDITAÇÃO DA FUNDAÇÃO VANZOLINI**, cujo teor a **CONTRATANTE** declara ter conhecimento.

5.2.1. O uso da marca pela **Organização Acreditada** somente poderá ser feito após a homologação da Acreditadora **ONA** e obedecerá, em sua íntegra, o disposto no Anexo I deste instrumento e a Norma Orientadora vigente.

5.2.2. Ceder direito à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, a divulgar mediante consulta, sua condição de acreditado, escopo de certificação, nível de acreditação e prazo de validade do certificado.

5.3. Manter–se, ao longo do prazo de validade do certificado de acreditação, atualizada quanto aos requisitos normativos pertinentes estabelecidos no item 2 do preâmbulo deste instrumento.

5.4. Analisar e comunicar a detecção de qualquer evento–sentinela à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** em prazo coerente com o grau da ocorrência, seguindo todos os requisitos estabelecidos conforme norma de referência.

5.5. Apresentar e implementar, nos prazos avençados, as ações corretivas decorrentes das não conformidades sistêmicas detectadas nas avaliações, previstas na Cláusula Segunda e no item 3.6.3.

5.6. Manter na **Organização Acreditada** a documentação legal exigida durante o processo de acreditação à disposição da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

5.7. Responsabilizar–se pela autenticidade, precisão e adequação das informações que prestar à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** no processo de certificação.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

5.8. Manter–se em dia com os pagamentos devidos à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

5.9. Aceitar avaliações–testemunhas de organismos credenciadores, organismos que fornecem reconhecimento ou da própria **FUNDAÇÃO VANZOLINI**. Estas avaliações–testemunhas visam verificar o desempenho das equipes avaliadoras da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

5.10. Fornecer à Equipe Avaliadora da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** os Equipamentos de Segurança e Equipamentos de Proteção Individual necessários.

5.11. Comunicar a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** em até 30 dias caso ocorra a alteração do CNPJ ou razão social, em conjunto ou não com a mudança da alta liderança.

VI – DAS OBRIGAÇÕES DA FUNDAÇÃO VANZOLINI

6. Além de outras obrigações definidas neste instrumento a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** se obriga a:

6.1. Ser única e exclusivamente responsável pelos serviços que presta, através de seus prepostos, representantes e funcionários.

6.2. Não divulgar as condições verificadas e que deram origem à concessão ora instrumentalizada.

6.3. Não divulgar dados organizacionais confidenciais da **CONTRATANTE**, aos quais tiver conhecimento por meio das avaliações, observando o disposto no presente contrato, exceto se o contrário for determinado por lei ou por autoridade competente, ou decorrer de interesse legítimo da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**. As informações sobre a **CONTRATANTE** provenientes de outras fontes que não a própria **CONTRATANTE**, serão tratadas como confidenciais, em coerência com as políticas da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

6.4. Não prestar qualquer informação concernente aos processos, equipamentos, produtos e serviços contemplados no presente instrumento, ou ainda, no que concerne a quantidades alienadas, produzidas ou fornecidas, salvo mediante autorização prévia e por escrito da **Organização Candidata/Acreditada** e/ou exigências da **ONA**.

6.5. Responsabilizar–se pela remuneração e por todas as obrigações, encargos trabalhistas, securitários, sociais, previdenciários e tributários dos seus empregados, durante e após a vigência do presente contrato.

6.6. Não existindo qualquer vínculo empregatício entre os prepostos da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** e a **CONTRATANTE**, serão de exclusiva responsabilidade da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, todos os acidentes e danos pessoais que venham a ser vítimas seus representantes, enquanto estiverem nas dependências da **CONTRATANTE**, estando a mesma isenta de qualquer obrigação ou responsabilidade penal, civil, trabalhista ou previdenciária, referente a esses representantes.

6.7. Não transferir ou ceder parcial ou totalmente o presente instrumento, sem prévia e expressa autorização da **CONTRATANTE**.

6.7.1. Sem prejuízo do disposto no item anterior, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** poderá usar de avaliadores e especialistas técnicos externos para compor sua equipe avaliadora, que atuarão em nome da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, permanecendo esta integralmente responsável pelos atos de seus representantes.

VII – RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

7.2. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

7.3. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

7.4. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

VIII – PROTEÇÃO DE DADOS - LGPD

8.1. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

8.2. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

8.3. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

8.4. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

8.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

8.6. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

8.7. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8.8. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

IX– DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

9.1. Pelos serviços prestados, a **CONTRATANTE** deverá pagar à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** o preço constante do item 3.b do preâmbulo do presente instrumento.

9.2. O atraso ou inadimplência, mesmo que parcial quanto ao pagamento, implicará no cancelamento 30 dias após o vencimento da prestação de serviços e em consequência da acreditação da Organização avaliada, quando já atestada, até que sejam regularizados os pagamentos e os levantamentos necessários.

9.2.1. Não obstante a suspensão supra constante, a falta de pagamento sujeitará a **CONTRATANTE** ao pagamento de correção monetária calculada pela variação "pro rata" do IGPM/FGV apurado para o período ou, na ausência deste, pelo IPCA/IBGE ou ainda na ausência de ambos, qualquer outro índice escolhido em comum acordo das partes, mais rea de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês que poderão ser cobrados através de ação executiva.

9.3. Todas as cobranças referentes a eventos serão feitas através de boleto bancário a ser remetido pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** à **CONTRATANTE**.

9.4. A **CONTRATADA** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a **CONTRATANTE.** Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONTRATANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONTRATADA**, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

X– DA VALIDADE DO CERTIFICADO

10.1. O Certificado de que trata a Cláusula Primeira deste instrumento terá validade e eficácia, pelo período de 24 meses a partir de sua emissão para acreditações de nível "Acreditado" e "Acreditado Pleno", e de 36 meses para acreditação nível "Acreditado com Excelência", e enquanto a **CONTRATANTE**:

10.2. Mantiver a **Organização Acreditada** e seus elementos estabelecidos no Manual de Referência descrito no preâmbulo deste instrumento, em condições, no mínimo, idênticas àquelas que deram origem ao Certificado, e que a **CONTRATANTE** declara conhecer e aceitar;

10.3. Submeter à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** as alterações eventualmente introduzidas na **Organização Acreditada**, relacionadas com o escopo contemplado na acreditação;

10.4. Implementar as ações corretivas decorrentes das não conformidades sistêmicas detectadas durante as avaliações periódicas e/ou devidas a eventos–sentinela e informar à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

XI– DO PRAZO

11. O prazo de vigência inicia–se na data de sua assinatura, encerrando–se juntamente com a data de validade do certificado de acreditação a que se refere a Cláusula Primeira, podendo ser renovado, mediante a termo aditivo.

XII – DA ESTADIA, TRANSPORTE, ALIMENTAÇÃO E OUTRAS DESPESAS

12. Se aplicável, conforme determinado no Preâmbulo deste contrato, a **CONTRATANTE** pagará à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, além dos custos referentes aos serviços estabelecidos na Cláusula Primeira destas Condições Gerais, todas as despesas referentes a estadia, transporte e alimentação da equipe avaliadora, bem como custos referentes a declarações ou documentações extras. Nestes casos:

12.1. A **CONTRATANTE** pagará à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** as despesas referentes ao deslocamento terrestre da equipe avaliadora por táxi, nos dias de rodízio municipal da Cidade de São Paulo.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

12.2. Caso a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** venha a fazer, por ordem da **CONTRATANTE**, a emissão de bilhetes, reserva de alojamento etc., essa deverá pagar àquela o montante de 30% (trinta por cento) sobre o valor da passagem, hotel, e quaisquer outros gastos tidos a título de taxa de administração.

12.3. Caso a **CONTRATANTE** necessite de declarações ou documentações extras, a serem fornecidas pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, que extrapolem as condições deste contrato, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** poderá, em comum acordo, definir valores de remuneração para estas atividades.

XIII– DA RESCISÃO

13.1. Na hipótese de rescisão unilateral, sem justa causa, a parte que requereu a rescisão responderá perante a outra da seguinte forma:

a) Se a **CONTRATANTE** requerer ou der causa à rescisão do Contrato, sem culpa da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, ficará obrigada a pagar a totalidade dos valores devidos até a data da rescisão acrescidos de 20% (vinte por cento) do montante das fases subsequentes a título de perdas e danos, se já realizada a avaliação de acreditação e 20% (vinte por cento) desse mesmo montante, caso a rescisão tenha ocorrido anteriormente à acreditação, valor que deverá ser pago no prazo de 20 dias após a rescisão.

b) Caso a infratora seja a **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, esta perderá o direito a receber qualquer pagamento das fases não cumpridas, sem prejuízo de perdas e danos a serem apuradas, podendo a **CONTRATANTE**, considerar simultaneamente rescindido o presente.

c) Caso a **CONTRATANTE** não proceda ao pagamento das perdas e danos devidos à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** no prazo estabelecido na Cláusula 13.1.1. supra, ficará sujeita ao pagamento de multa moratória de 10% (dez por cento) sobre o valor devido, juros de 12% (doze por cento) ao ano e correção monetária calculada pelo índice de variação do IGPM/FGV apurado para o período ou, na ausência deste, pelo IPCA/IBGE ou ainda na ausência de ambos, qualquer outro índice escolhido em comum acordo das partes.

13.1.c.1. Caracterizada a hipótese prevista no item 13.1.1. desta cláusula, promover–se–á a competente medida judicial, arcando a **CONTRATANTE** com as custas e despesas judiciais, além dos honorários do advogado constituído para tal fim, os quais corresponderão a 20% (vinte por cento) do valor total do débito.

13.1.c.2. O abandono do processo de certificação pelo prazo de 12 (doze) meses contados da abertura do processo e sem movimentação por parte da **CONTRATANTE** que busque dar continuidade aos objetivos aqui expressos, implicará em rescisão automática do mesmo, e na obrigatoriedade de pagamento das multas apontadas em 13.1.1.

XIV– DO REAJUSTE

14. Decorridos doze meses da assinatura deste contrato, os valores discriminados no preâmbulo deste instrumento, serão reajustados com base na variação do IGPM/FGV apurado para o período ou, na ausência deste, pelo IPCA/IBGE ou, ainda, qualquer outro índice escolhido em comum acordo das partes. Este reajuste somente incidirá sobre eventuais parcelas não quitadas, conforme item 3.b do preâmbulo deste instrumento, mediante assinatura de termo aditivo.

XV – DAS PENALIDADES

15. Na hipótese de inadimplemento das obrigações assumidas neste instrumento, financeiras ou obrigacionais, a **CONTRATANTE** e/ou a **Organização Acreditada**, a juízo da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, estarão sujeitas isolada ou cumulativamente, às seguintes penalidades, independentemente das cominações civis e penais a que derem causa, e respectiva indenização por perdas e danos:

- Advertência;
- Suspensão do Certificado;
- Cancelamento do Certificado.

15.1 Quando for verificada situação de inadimplemento, esta deverá ser comunicada pela parte lesada por escrito à infratora, que poderá corrigir sua falta no prazo de 15 (quinze) dias.

15.2 Expirado o prazo descrito no item 13.1 supra, o presente instrumento poderá ser rescindido unilateralmente pela parte lesada, sem prejuízo da exigibilidade de perdas e danos decorrentes.

15.3 Em quaisquer casos de cancelamento do Certificado de Acreditação e ainda na hipótese da extinção do presente contrato, quer decorrentes de desistência ou decurso quanto ao presente instrumento, a **Organização Acreditada** se obriga a, imediatamente, suspender o uso da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, sob pena de incorrer nas sanções do artigo 299 do Decreto–lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal Brasileiro) e as decorrentes da infração ao disposto nos artigos 147/154 c.c. artigo 191 da Lei 9.279/96.

15.4 É considerada falta grave aquela cometida por uma empresa detentora do Certificado de Acreditação que tenha:

a) Adulterado qualquer informação que conste de seu Certificado de Acreditação;

b) realizado serviços sem observar os preceitos de seu Sistema Acreditado, comprovando a insuficiência dos meios e recursos ou das formas de organização e de gestão postos efetivamente em prática, ou, simplesmente, atestando a não observância dos aspectos preconizados no seu Sistema Acreditado; ou

c) divulgado informações enganosas quanto aos dados do seu Certificado de Acreditação.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

XVI – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

16.1. O Certificado conferido pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** só poderá ser usado exclusivamente nos limites estabelecidos neste contrato e seus anexos.

16.2. Os direitos e obrigações derivados da acreditação, somente se tornarão exigíveis a partir do momento em que a **Organização Candidata** for aprovada e acreditada pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, sendo plenamente sem efeito se a **Organização Candidata** não obtiver a acreditação.

16.3. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não tem qualquer responsabilidade caso a **Organização Candidata** não consiga obter sua acreditação, atestando a conformidade do sistema com o Manual de Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, vez que a acreditação depende da operacionalização da **Organização Candidata** e não dos serviços prestados pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, contratados nesse instrumento.

16.4. Caso ocorram modificações na **Organização Acreditada**, tais como alterações da razão social, endereço, mudança significativa na estrutura organizacional, mudança significativa nas áreas/seções, mudança do Manual de Referência, mudança de propriedade, ampliação ou redução de áreas/seções ou alteração da quantidade de colaboradores (funcionários ou contratados) da ordem de 20% em relação ao número de colaboradores da **Organização Acreditada**, considerando–se o ultimo evento ocorrido, esta deverá comunicar a mudança à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, para o redimensionamento dos eventos, com possível alteração de custos.

16.5. Os casos omissos, assim como as questões decorrentes do objeto deste instrumento e eventuais modificações a seus termos e condições, serão resolvidos em comum acordo das partes, mediante a lavratura de Termo Aditivo, que será parte integrante do presente instrumento.

16.6. Qualquer tolerância quanto ao descumprimento de quaisquer termos ou condições do presente instrumento, ou quanto a irregularidades no exercício dos direitos dele decorrentes, não constituirá renúncia às mesmas condições e termos e não prejudicará, assim, a faculdade da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** de exigir seu cumprimento e de exercer o direito de ação a qualquer tempo.

16.7. Caso a **CONTRATANTE** discorde dos pareceres da equipe avaliadora poderá solicitar revisão do parecer ao Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, mediante comunicação por escrito enviada à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** no prazo máximo de 10 dias após da data da visita.

16.8. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, através de seu Conselho Curador, nomeia o Professor Doutor José Joaquim do Amaral Ferreira, Coordenador do Projeto Certificação, como responsável pela execução e fiel cumprimento de todos os termos do presente contrato.

16.9. O presente instrumento obriga as partes e seus sucessores a qualquer título.

XVII– DA DESVINCULAÇÃO ENTRE AS PARTES

17. Não se estabelece entre as partes, por força deste instrumento, qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio, responsabilidade solidária ou qualquer vínculo trabalhista.

XVIII – DO FORO

18. As partes contratantes elegem o foro da cidade de São Paulo - SP, para dirimir quaisquer litígios oriundos do presente instrumento, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

Data de elaboração: 29/08/2024 **Validade:** 60 (sessenta) dias **Data do aceite:** ____/____/_____

José Joaquim do Amaral Ferreira
Assinado eletronicamente por:
José Joaquim do Amaral Ferreira
CPF: ***.525.078-**
Data: 18/10/2024 16:00:52 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Executivo Sênior de Certificação

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 18/10/2024 09:02:09 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome: José Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68

Testemunhas:

Vanessa Caetano de Souza
Assinado eletronicamente por:
Vanessa Caetano de Souza
CPF: ***.045.178-**
Data: 18/10/2024 09:06:54 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Vanessa Souza
RG: 43.630.732-7

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 18/10/2024 15:17:29 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome: Juliano César Botero
CPF: 321.386.822-8

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

C: ANEXO 1 (REGRAS PARA USO DA MARCA DE CERTIFICAÇÃO)

MANUAL DE REFERÊNCIA: ONA - ORGANIZAÇÕES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

A Organização que possui o Certificado ONA enviado pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** está autorizada a usar a marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** após garantir que:

1. A marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** pode ser utilizada pela organização detentora do Certificado, desde que:
   - com o nome da organização acreditada;
   - com o número do Certificado;
   - dentro do período de validade do Certificado;
   - fazendo referência ao nível de acreditação da certificação concedida;
   - sem qualquer mudança.
2. A marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** pode ser utilizada para fins comerciais, aparecer em documentos usados na correspondência da empresa, na internet e em propaganda. Ela não deve ser utilizada em declarações que ultrapassem o escopo do Certificado de Acreditação.
3. As declarações de acreditação devem indicar que os produtos/serviços referidos são procedentes de uma organização que foi acreditada pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.
4. A marca da acreditação não pode ser usada de um modo ambíguo, isto é, não pode ser usada de tal modo a produzir a interpretação que é uma certificação de um setor, de um serviço terceirizado ou de um produto.
5. A marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não pode ser usada diretamente em eventuais produtos, podendo, no entanto, ser utilizada na sua embalagem (com exceção das embalagens primárias, tais como bolsas de derivados do sangue). O uso da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não pode dar a entender que o produto / serviço em si tenha sido acreditado pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.
6. Convém que todas as publicações a respeito da acreditação da organização, bem como a marca de acreditação explicitem claramente o Manual de Referência.
7. Na utilização da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, o usuário da marca deve observar os princípios da concorrência honesta. O usuário deverá impedir qualquer uso ou declaração a respeito da marca de certificação, que seja inaceitável pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.
8. O uso da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** é restrito às organizações autorizadas e o direito de uso deste não deve ser transferido para terceiros ou substitutos, nem ser objeto de cessão ou aquisição ou de qualquer medida compulsória.
9. O uso da marca ONA deve se ater aos limites referidos na norma orientadora vigente.

Qualquer intencional ou flagrante violação negligente das providências acima resultará na anulação da concessão do Certificado de Acreditação. O direito de uso da marca de acreditação da FUNDAÇÃO VANZOLINI termina na não renovação ou anulação da concessão do Certificado de Acreditação, depois dos períodos transitórios especificados para tais casos.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 18/10/2024 09:02 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Vanessa Caetano de Souza (CPF ***.045.178-**) em 18/10/2024 09:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.121.200.76	Lat: -23,729842 Long: -46,695904 Precisão: 27 (metros)

Autenticação	vanessa.souza@vanzolini.org.br
Email verificado	

DAKDi8JMFni9m+An7l+JPbezh3ewKtHTD2CZRz8j+MA= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 18/10/2024 10:10 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 18/10/2024 15:17 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191677 Long: -47,169736 Precisão: 1204 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

Nmv46WwBhiXjmbFdb5PWvl6OLIUKYwginEzDusVrKwo=
SHA-256

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 18/10/2024 15:17 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191677 Long: -47,169736 Precisão: 1204 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

qeVL0xQmOShCxAsCMhz3C0CqnQz7QupDBhedn7GgjZs=
SHA-256

✔ Vanessa Caetano de Souza (CPF ***.045.178-**) em 18/10/2024 15:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.121.200.76	Lat: -23,632282 Long: -46,740275 Precisão: 7149 (metros)

Autenticação	vanessa.souza@vanzolini.org.br
Email verificado	

zx6uTzNBImBIW4dLGqqnLCJ43Qv6LCLpGOv4xeh8Yvg=
SHA-256

✔ José Joaquim do Amaral Ferreira (CPF ***.525.078-**) em 18/10/2024 16:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
143.107.167.164	Não disponível

Autenticação	jjafjuca@gmail.com
Email verificado	

URfUzlhBlgwLjRfEsAeKgMCKSx+MAmC4dObbC/RgAD8= SHA-256

✔ José Joaquim do Amaral Ferreira (CPF ***.525.078-**) em 18/10/2024 16:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
143.107.167.164	Não disponível

Autenticação	jjafjuca@gmail.com
Email verificado	

tfDJgqnQSev+1zm67rUYdI9B4e6ZLEGSw3Ij2awZ/MU= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CT.HRPC.2024.0005

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA QUE ENTRE SI CELEBRAM INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO E A EMPRESA MEDICAL DIAGNÓSTICO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - MEDICAL.

Pelo presente Instrumento, de um lado a **INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**, sociedade civil sem fins lucrativos, com personalidade jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n°. 23.453.830/0023-85, qualificada como Organização Social, declarada gestora temporária do **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, estabelecida na Avenida Barão de Capanema, nº. 3191, CEP: 68.700-005, Centro, Capanema – Pará, representada por seu presidente, José Carlos Rizoli, CPF: 171.893.228-68, infra-assinado, neste ato denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado a empresa **MEDICAL DIAGNÓSTICO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - MEDICAL**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 34.823.419/0001-65, estabelecida na Avenida Barão do Rio Branco, número 1347, Nova Olinda, Castanhal - PA, CEP: 68.742-015, neste ato representada pelo seu diretor Daniela Chagas de Magalhães Miranda, brasileira, casada, empresária, Carteira de Identidade CPF nº 303.354.852-00, doravante denominada **CONTRATADA**, firmam o presente contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa **MEDICAL DIAGNOSTICO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - MEDICAL** para prestação de Exames de Ressonância Magnética com emissão de laudos, que serão realizados na dependência da **CONTRATADA**, localizado na Avenida Barão do Rio Branco, número 1347, Nova Olinda, Castanhal - PA, CEP: 68.742-015.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO

A prestação de serviço, objeto do presente contrato, será realizada no endereço da **CONTRATADA**, sem nenhum custo adicional, com os preços praticados na proposta comercial que passará ser o anexo do contrato.

Parágrafo Primeiro – A **CONTRATADA** deverá prestar os serviços, o objeto do presente contrato, em conformidade com a PROPOSTA, o qual detém a DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S), QUANTITATIVOS E VALORES.

Parágrafo Segundo. Os exames serão realizados conforme agendamento realizado entre **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, no espaço da **CONTRATADA**, em suas dependências, no endereço previsto na cláusula primeira.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

Parágrafo Terceiro. O serviço será realizado mediante emissão de ordem de serviço ou de qualquer documento que indique o serviço a ser realizado e a identificação do paciente, devendo ambas as partes manter controle dos pacientes atendidos para fins de cumprimento do contrato e controle de pagamentos.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A **CONTRATADA** se obriga a:

a) atender os pacientes/clientes da CONTRATANTE com observância de suas necessidades, cumprindo os agendamentos prévios, privilegiando sempre que solicitado os casos de emergência ou urgência;
b) realizar a prestação de serviço, objeto do presente instrumento, em estrita atenção às normas técnicas impostas pelos órgãos controladores/reguladores, a exemplo da ANVISA e demais órgãos governamentais.
c) respeitar e fazer com que sejam respeitadas as normas atinentes ao funcionamento da **CONTRATANTE** e aquelas relativas ao objeto do presente instrumento;
d) fazer com que os seus funcionários**,** responsáveis pela entrega e realização do serviço, estejam devidamente uniformizados e identificados, devendo ainda atender as exigências da NR-32;
e) cumprir e fazer cumprir com fidelidade o cronograma e prazos estabelecidos pela **CONTRATANTE**;
f) zelar pela conservação e funcionamento dos equipamentos que lhes forem confiados, informando imediatamente qualquer intercorrência nos equipamentos;
g) comunicar imediatamente a CONTRATANTE as falhas técnicas que obriguem a interrupção do serviço e providenciar para que essas falhas sejam sanadas de imediato, restaurando o funcionamento dos serviços no menor tempo possível.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR CONTRATUAL

O valor do contrato depende do número de exames efetivamente realizados, conforme previsto nos parágrafos seguintes.

Parágrafo Primeiro. A CONTRATANTE pagará mensalmente à CONTRATADA, pelos exames realizados de acordo com o preço da proposta comercial que integra como parte do contrato.

Parágrafo Segundo - A contratada disponibilizará o serviço de segunda a sexta-feira das 08:00h às 12:00h e 16:00h às 18:00h, nos horários previamente agendados, comprometendo-se a manter o funcionamento dos equipamentos e disponibilidade de pessoal no local.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

Parágrafo Terceiro – A CONTRADA enviará todo dia 25 do mês a fatura com discriminação de todos os exames realizados, observados os termos do contrato, para que seja realizado o pagamento pela CONTRATANTE.

Parágrafo Quarto – Os valores são fixos e irreajustáveis pelo período de vigência deste contrato, podendo ser reajustado mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUINTA – DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado mensalmente, até o 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

Parágrafo Primeiro – Para fins de pagamento deverá ser considerado a data de início da efetiva prestação de serviço.

Parágrafo Segundo – A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Parágrafo Terceiro – O pagamento será realizado mediante a Nota Fiscal devidamente apresentada até último dia do mês em vigor.

CLÁUSULA SEXTA - **DA VIGÊNCIA.**

O prazo de vigência deste contrato é **INDETERMINADO** e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo Primeiro – A vigência deste contrato é vinculada à vigência do Contrato de Gestão, deste modo a extinção de um, opera, imediatamente, a extinção do outro, podendo ocorrer a qualquer tempo. Neste caso, tornando inexigível a continuidade do contrato, na falta do cumprimento da totalidade do objeto aqui contratado, não existirá nenhum ônus para as partes, à exceção de saldo residual dos produtos entregues/ serviços prestados.

Parágrafo Segundo – As prorrogações deverão ser previamente ajustadas por meio de termo.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO.

O presente contrato poderá ser rescindido:

a) Por resilição unilateral (desistência ou renúncia), desde que haja comunicação prévia, por escrito, com no mínimo **30 (trinta) dias** de antecedência, com exceção da hipótese da extinção do Contrato de Gestão, conforme descrito na cláusula da vigência.
b) Por resilição bilateral (distrato), não incorrendo em ressarcimento de perdas e danos para nenhum dos partícipes;
c) Por dissolução (resolução), em decorrência de inadimplência de quaisquer cláusulas e condições, seja de forma culposa, dolosa ou fortuita, **a qualquer tempo**, desde que as infrações sejam comprovadas; caso em que poderá haver ressarcimento por perdas e danos, sem prejuízo das demais cominações contratuais e legais.

d) Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA OITAVA - DA AUSÊNCIA DO VÍNCULO

O presente contrato é de natureza estritamente civil, não se estabelecendo, por força deste instrumento, qualquer vínculo empregatício ou responsabilidade da **CONTRATANTE** com relação à **CONTRATADA**, pela execução dos serviços ora pactuados seja no âmbito tributário, trabalhista, ambiental, previdenciário, assistencial e/ou securitário.

CLÁUSULA NONA– DA ANTICORRUPÇÃO

Na forma da lei 12.846/13, regulamentada pelo decreto 8.420/15, para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar; aceitar ou se comprometer a aceitar, de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto através de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção sob as leis de qualquer país, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma que não relacionada a este contrato.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

a) A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.
b) A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.
c) A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.
d) O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

Os **CONTRATANTES** elegem o foro da comarca de Capanema-PA, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em **três vias**, de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, que abaixo subscrevem, para que se produzam seus efeitos legais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

CT.HRPC.2024.0005

Capanema, 01 de junho de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 18/12/2024 13:35:05 -03:00

INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Daniela Chaves de Magalhães Miranda
CPF: ***.354.852-**
Data: 30/12/2024 08:58:19 -03:00

MEDICAL DIAGNOSTICO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA
Daniela Chagas de Magalhães Miranda
Sócia Administradora

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 18/12/2024 14:13:39 -03:00

TESTEMUNHA 1: _____
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Larissa Alves Costa
CPF: ***.953.872-**
Data: 30/12/2024 08:40:33 -03:00

TESTEMUNHA 2: _____
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

MEDICAL DIAGNÓSTICOS

AV. BARAO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA.
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA II – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE – 15 ML				
PROCEDIMENTO		VALOR	CONTRASTE	VL TOTAL
RM – ABDOMINAL TOTAL	✓	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA COM CONTRASTE	✓	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – PELVE PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	✓	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MAMAS (BILATERAL)	✓	R$ 400,00	R$ 300,00	R$ 700,00
RM – COLANGIORESSONÂNCIA	✓	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00
RM – URO RM	✓	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00

COM CONTRASTE – 10 ML			
PROCEDIMENTO	VALOR	CONTRASTE	VL TOTAL
RM – PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – PELVE MASCULINA (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – SELA TURCICA (HIPÓFISE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MIELO RM	------	------	------
RM – PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ÓRBITA BILATERAL	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA E ARTÉRIAS RENAIS	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA TORÁCICA	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DA PELVE	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00

Medical Assistência Médica Ltda
CNPJ: 34.823.419/0001-65
Gerente Administrativo

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

MEDICAL DIAGNÓSTICOS

AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA.
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA I – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM CONTRASTE	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
RM – ABDOME SUPERIOR (FÍGADO PANCREAS, BAÇO, RINS)	R$ 380,00
RM – ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R$ 380,00
RM – ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R$ 380,00
RM – BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	R$ 380,00
RM – BOLSA ESCROTAL	R$ 380,00
RM – CALCANEO DIREITO	R$ 380,00
RM – CALCANEO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COLUNA CERVICAL	R$ 380,00
RM – COLUNA DORSAL	R$ 380,00
RM – COLUNA LOMBAR	R$ 380,00
RM – COLUNA SACRO CÓCCIX	R$ 380,00
RM – COTOVELO DIREITO	R$ 380,00
RM – COTOVELO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COXA (UNILATERAL)	R$ 380,00
RM – CRÂNIO	R$ 380,00
RM – FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R$ 380,00
RM – MÃO DIREITA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MÃO ESQUERDA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MASTÓIDE	R$ 380,00
RM – MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO)	R$ 380,00
RM – OMBRO DIREITO	R$ 380,00
RM – OMBRO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – PARTES MOLES	R$ 380,00
RM – PÉ DIREITO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PÉ ESQUERDO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PERNA DIREITA	R$ 380,00
RM – PERNA ESQUERDA	R$ 380,00

Medical Assistência Médica Ltda
CNPJ: 34.823.419/0001-65
Gerente Administrativo

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA.
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA I – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM CONTRASTE	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
RM – ABDOME SUPERIOR (FÍGADO PANCREAS, BAÇO, RINS).	R$ 380,00
RM – ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R$ 380,00
RM – ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R$ 380,00
RM – BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	R$ 380,00
RM – BOLSA ESCROTAL	R$ 380,00
RM – CALCANEO DIREITO	R$ 380,00
RM – CALCANEO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COLUNA CERVICAL	R$ 380,00
RM – COLUNA DORSAL	R$ 380,00
RM – COLUNA LOMBAR	R$ 380,00
RM – COLUNA SACRO CÓCCIX	R$ 380,00
RM – COTOVELO DIREITO	R$ 380,00
RM – COTOVELO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COXA (UNILATERAL)	R$ 380,00
RM – CRÂNIO	R$ 380,00
RM – FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R$ 380,00
RM – MÃO DIREITA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MÃO ESQUERDA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MASTÓIDE	R$ 380,00
RM – MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO)	R$ 380,00
RM – OMBRO DIREITO	R$ 380,00
RM – OMBRO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – PARTES MOLES	R$ 380,00
RM – PÉ DIREITO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PÉ ESQUERDO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PERNA DIREITA	R$ 380,00
RM – PERNA ESQUERDA	R$ 380,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

AV. BARAO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA.
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA II – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA			
COM CONTRASTE – 15 ML			
PROCEDIMENTO	**VALOR**	**CONTRASTE**	**VL TOTAL**
RM – ABDOMINAL TOTAL	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA COM CONTRASTE	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – PELVE PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MAMAS (BILATERAL)	R$ 400,00	R$ 300,00	R$ 700,00
RM – COLANGIORESSONÂNCIA	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00
RM – URO RM	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00

COM CONTRASTE – 10 ML			
PROCEDIMENTO	**VALOR**	**CONTRASTE**	**VL TOTAL**
RM – PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – PELVE MASCULINA (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – SELA TURCICA (HIPÓFISE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MIELO RM	-------	-------	-------
RM – PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ÓRBITA BILATERAL	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA E ARTÉRIAS RENAIS	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA TORÁCICA	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DA PELVE	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 18/12/2024 13:35 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 18/12/2024 14:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

L27e9XZP7MMCpGEoGsj+5WGjWsL1vWRaN5GlR0Gv+uA= SHA-256

- ✔ Larissa Alves Costa (CPF ***.953.872-**) em 30/12/2024 08:40 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.66	Não disponível

Autenticação	medical.adm@outlook.com
Email verificado	

Hk2rzYj98SHHX5ijPA2/q37RVzBZP96UFhLMdnzEppY=
SHA-256

✔ Daniela Chaves de Magalhães Miranda (CPF ***.354.852-**) em 30/12/2024 08:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.66	Não disponível

Autenticação	medical.adm@outlook.com
Email verificado	

z2r3lYiCrk7eXdhon1U2SusGHdM5cy0ZH46ZiR4DaAM=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Clínica Médica.
Objeto(s)	Prestação de serviços na especialidade Clínica Médica. 02 (dois) Plantonistas 24 horas 01 (um) Hospitalista 06 horas presencial de segunda-feira a sexta-feira. 01 (um) Coordenador Médico.
Dias e horários	Conforme escala enviada.
Responsável técnico	Dra. Leciana de Sousa Ramos CRM/PA nº 15872
Preço mensal	**02 Clínico geral:** R$ 2.400,00 x 30,5 = R$ 73.200,00 x 2 = R$ 146.400,00 **01 Hospitalista:** R$ 774.60 x 30,5 = R$ 23.625,00 **01 Coordenador:** R$ 20.000,00 **Valor Total: R$ 190.025,00 (cento e noventa mil reais e vinte e cinco centavos) / Mensal.**
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão, mediante termo aditivo
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/12/2024
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	CENTRO MÉDICO SILVA GONÇALVES LTDA - TRIADE
Nº CRM/PJ PA	3162
CNPJ	41.931.566/0001-14
Endereço	Tv. Lomas Valentina, 1209, Pedreira, CEP: 66087-441, Belém-PA
Sócio(s) e nºs. do CRM	JOÃO LUCAS DA SILVA GONÇALVES CPF: 012.445.102-03

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2310 de 3170
Página 2 de 701

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Prestação de Serviços Médicos na Especialidade Clínica Médica com 02 plantonistas presencias 24 horas todos os dias do mês e 01 médico presencial hospitalista 6 horas diárias para realização de evoluções clínicas, visitas médicas e prescrição diária a todos os pacientes hospitalizados, Atendimento de urgência/ emergência, e intercorrências intra hospitalar de todas as especialidades, avaliar e responder todas as interconsultas solicitadas para a especialidade de clínica médica, conforme protocolo da Instituição, seguir o Manual de Integração, Regimento Interno, Protocolos e Fluxos do HRPC.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2311 de 3170
Página: 3 de 701

prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar ou indicar um profissional nas Comissões Hospitalares obrigatórias: Ética Médica, Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo CONTRATANTE, sempre que necessário. Essas comissões são responsáveis por fornecer orientações e tomar decisões importantes relacionadas ao projeto ou contrato em questão.

    - Ao participar ou indicar um profissional para essas comissões, é importante considerar a expertise e experiência necessárias para lidar com os assuntos em discussão. O profissional deve ter conhecimento técnico e habilidades relevantes para contribuir de forma efetiva nas deliberações e tomadas de decisão.

    - O profissional deve ser comprometido e disponível para participar das reuniões e atividades da comissão. Sua presença e contribuição são essenciais para garantir que as decisões sejam tomadas de forma adequada e que os interesses do CONTRATANTE sejam atendidos, garantindo assim uma participação efetiva e produtiva nas atividades da comissão.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

19. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

20. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

21. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

22. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

23. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

24. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

25. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

26. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

27. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

28. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

29. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

30. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

31. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

32. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

33. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

34. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

35. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

36. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

37. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

38. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

39. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

40. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

41. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

42. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

43. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

44. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

45. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

46. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

47. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

48. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

49. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

50. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

51. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

52. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

53. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

54. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

55. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

56. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

57. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

58. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

59. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

60. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

61. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

DISPOSIÇÕES GERAIS

62. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

63. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

64. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

65. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

66. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

67. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

68. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

69. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

70. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

71. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

72. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

73. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

74. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

75. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

76. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de dezembro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 16/01/2025 08:05:05 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
João Lucas da Silva Gonçalves
CPF: ***.445.102-**
Data: 17/01/2025 12:40:20 -03:00
DigiForte

CENTRO MÉDICO SILVA GONÇALVES LTDA - TRIADE
JOÃO LUCAS DA SILVA GONÇALVES
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 15/01/2025 12:21:22 -03:00
DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Katricia Cavalcante Silva
CPF: ***.408.592-**
Data: 17/01/2025 11:13:20 -03:00
DigiForte

2. _____
Nome
CPF

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 15/01/2025 12:21 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

NMfGWrBHqviXF2TA7rgy2NF5SrggPwFnAaxpzuWjEV8= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 16/01/2025 08:05 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Katricia Cavalcante Silva (CPF ***.408.592-**) em 17/01/2025 11:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.159.55.140	Não disponível

Autenticação analista01.triade@gmail.com

Email verificado

o+l52fgWXVdPwKC3sAO6M0QXQKL8k+hktjsD5Ty8luc=

SHA-256

✔ João Lucas da Silva Gonçalves (CPF ***.445.102-**) em 17/01/2025 12:40 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.210.111	Lat: -1,422131 Long: -48,470426 Precisão: 559660 (metros)

Autenticação centromedicotriade@gmail.com

Email verificado

Cta1e9vyccXrUGmrSe3DLnXoPmqqlbrjII+UYWLWzTQ=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A.

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

Contrato: 00008491
PN: 7000047068
PDs: 296/2023

CONTRATO DE COMPRA E VENDA DE ENERGIA ELÉTRICA, QUE ENTRE SI CELEBRAM INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO E CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S A

Pelo presente Instrumento:

I – De um lado a **INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO**, doravante denominada simplesmente **COMPRADOR**, com sede no Município de PEDRO LEOPOLDO, Estado de MG, na RUA CRISTIANO OTONI, 233, Bairro CENTRO, inscrita no CNPJ/MF sob nº 23.453.830/0001-70, neste ato representada, nos termos de seus Atos Constitutivos, por seus representantes legais, ao final assinados; e

II – de outro lado a **CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S A**, com sede no Município de BELO HORIZONTE, Estado de Minas Gerais, na AV BARBACENA nº 1200, 12 ANDAR - ALA B1, Bairro SANTO AGOSTINHO, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 06.981.176/0001-58, doravante denominada simplesmente **VENDEDOR**, neste ato representada, nos termos do seu Estatuto Social, por seus representantes legais, ao final assinados;

Considerando que:

a) a regulamentação da Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL estabelece os requisitos e procedimentos atinentes à comercialização varejista de energia elétrica no Sistema Interligado Nacional – SIN;

b) as **PARTES** irão celebrar o Contrato para Comercialização Varejista, preceituado pela regulamentação da ANEEL, a que o presente instrumento bilateral referente às demais avenças comerciais será acessório e o integrará;

c) esta operação de compra e venda de energia elétrica atende à legislação aplicável do setor elétrico brasileiro e sujeita-se à regulamentação da ANEEL, à Convenção de Comercialização, às Regras de Comercialização e aos Procedimentos de Comercialização da Câmara de Comercialização de Energia Elétrica - CCEE;

têm entre si, justo e acordado, celebrar o presente Contrato de Compra e Venda de Energia Elétrica - Avenças Comerciais da Comercialização Varejista, doravante denominado simplesmente **CONTRATO**, conforme os seguintes termos e condições:

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 1 de 701
Página 2322 de 3170

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

LISTA A – RESUMO DOS DADOS FINANCEIROS E COMERCIAIS:

1. Tipo de Energia:
I5 - Energia Elétrica Incentivada com desconto de 50% (cinquenta por cento) na TUSD.

2. Preço de Energia por Período:

Data inicial	Data final	Nome	Preço (R$/MWh)	Submercado
01/10/2024	31/12/2024	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479	R$ 220,00	Norte
01/01/2025	31/12/2025	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479	R$ 220,00	Norte
01/01/2026	31/12/2026	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479	R$ 220,00	Norte
01/01/2027	30/09/2027	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479	R$ 220,00	Norte

3. Data de Referência:
01/03/2024

4. Índice de Correção:
IPCA (IBGE)

5. Vencimento da Nota Fiscal:
Até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao do fornecimento

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 701
Página 2323 de 3170

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

6. Valor do Contrato:
R$ 1.686.635,28 (um milhão seiscentos e oitenta e seis mil e seiscentos e trinta e cinco reais e vinte e oito centavos)

Cláusula 1ª – OBJETO

1.1 O **CONTRATO** tem por objeto estabelecer os termos e condições referentes às Avenças Comerciais relacionadas à Comercialização Varejista de Energia Elétrica, a ser disponibilizada pelo **VENDEDOR** ao **COMPRADOR** no(s) respectivo(s) Submercado(s) de Entrega, para atendimento à(s) sua(s) Unidade(s) Consumidora(s) indicadas na TABELA A:

TABELA A – UNIDADE(S) CONSUMIDORA(S):

CNPJ	Inscrição estadual	UF	Unidade Consumidora
23.453.830/0023-85	ISENTO	PA	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479

1.2 O **VENDEDOR**, em qualquer ciclo de faturamento, poderá, a seu exclusivo critério e em caráter eventual ou não, registrar na CCEE a Energia Elétrica Incentivada, em cumprimento ao seu compromisso de entrega da Energia Elétrica Convencional, se for esse o estabelecido na LISTA A, ou a Energia Elétrica Convencional, em cumprimento ao seu compromisso de entrega da Energia Elétrica Incentivada, se for esse o estabelecido na LISTA A, em montante correspondente ao todo ou parte da Energia Contratada.

1.3 O **COMPRADOR** poderá solicitar Certificados de Energia Renovável da Cemig - CEMIG REC, para o montante anual de Energia Faturável – EF, com no mínimo 60 (sessenta) dias de antecedência ao término do ano civil, devendo ser observados os prazos dispostos nas regras e procedimentos de comercialização. Caso não ocorra a solicitação por parte do **COMPRADOR**, o **VENDEDOR** poderá emitir, ao seu exclusivo critério, esses certificados.

Cláusula 2ª – VIGÊNCIA

2.1 O **CONTRATO** terá vigência a partir de sua assinatura, sendo o início do fornecimento e o restante da vigência, concomitantes ao que constará do Contrato

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2324 de 3170

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

para Comercialização Varejista, preceituado pela Resolução da ANEEL nº 1011, de 29/03/2022 ou outra que vier a sucedê-la, a ser celebrado entre as **PARTES**,visando a representação do **COMPRADOR** pelo **VENDEDOR** na CCEE, observadas as hipóteses de encerramento contratual previstas naquele e neste **CONTRATO**.

2.2 Caso o **COMPRADOR** tenha seu Contrato de Gestão da Unidade Hospitalar Nº 005 / SESPA / 2022 – Processo 2021/1141551 rescindido por motivos alheios a sua vontade e cuja causa não foi por ato ou omissão do **COMPRADOR**, as PARTES envidarão todos os esforços para a cessão deste contrato, não ficando o COMPRADOR responsável por eventual negativa do CESSIONARIO. Caso haja negativa justificada do CESSIONARIO, este contrato poderá ser resilido nos termos da Cláusula 8.2 alínea a.

2.3 Caso nenhuma Unidade Consumidora do **COMPRADOR** tenha concluído o processo de modelagem na CCEE até a data prevista para o início do fornecimento, este será prorrogado até a conclusão da modelagem, desde que tal fato não tenha ocorrido por culpa exclusiva do **COMPRADOR**.

2.4 Na hipótese de atraso do início do fornecimento previsto no item acima, o término do fornecimento poderá ser postergado, a critério do **VENDEDOR**, pelo mesmo período em relação à data inicialmente prevista, até o limite de dezembro de 2033, mediante formalização entre as **PARTES**. As condições serão exatamente as vigentes no último ano de contratação.

Cláusula 3ª – ENERGIA CONTRATADA

3.1 O **VENDEDOR** assegura ao **COMPRADOR** o fornecimento da energia elétrica equivalente ao total medido em cada ciclo de faturamento.

Cláusula 4ª – CONDIÇÕES FINANCEIRAS

4.1 O **PREÇO DE ENERGIA**, em R$/MWh (Reais por megawatt-hora), na Data de Referência, para cada Período de Vigência do Preço, está descrito na LISTA A e nele estão inclusos as taxas, os encargos perante a CCEE, vigentes na assinatura do **CONTRATO**, impostos e contribuições incidentes sobre a operação objeto do **CONTRATO**, na forma da lei, à exceção do Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Prestação de Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação - ICMS, que será incluído, se aplicável, quando da emissão da fatura.

4.1.1 O **PREÇO DE ENERGIA** para cada Período de Vigência do Preço será determinado pela atualização monetária do Preço para o Período de Vigência do

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 7 de 701
Página 2325 de 3170

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

Preço em questão de acordo com a variação acumulada do **ÍNDICE** desde a Data de Referência estabelecida no **CONTRATO** até o dia imediatamente anterior à data do início do respectivo Período de Vigência do Preço.

4.1.2 Caso o **ÍNDICE** do **CONTRATO** seja extinto, ele será substituído por outro com função similar, a ser acordado entre as **PARTES**, objetivando manter a equação econômico-financeira originalmente ajustada pelas **PARTES**.

4.1.3 O **PREÇO DE ENERGIA** sofrerá reajuste a cada 12 (doze) meses de acordo com a variação acumulada do **ÍNDICE**. A periodicidade do reajuste do **PREÇO DE ENERGIA** poderá ocorrer em prazo inferior a 12 (doze) meses caso a legislação aplicável assim o permita, adequando-se o reajuste à nova periodicidade estipulada e, conforme o caso, aplicado pro rata tempore.

4.1.4 Após a assinatura do **CONTRATO**, a criação, alteração ou a extinção de quaisquer tributos ou encargos, inclusive referentes à CCEE e sobre movimentação financeira, excluído o imposto sobre a renda, implicará, quando aplicável ao **CONTRATO**, a automática revisão do(s) Preço(s) para mais ou para menos, conforme o caso, visando manter o equilíbrio econômico-financeiro originalmente ajustado pelas **PARTES**. Os efeitos dessa revisão retroagirão à data da criação, alteração ou extinção dos tributos ou encargos.

4.1.5 Para fins de contabilização mensal na CCEE, as cotas de energia do Programa de Incentivo às Fontes Alternativas de Energia Elétrica – PROINFA, associadas às Unidades Consumidoras objeto do **CONTRATO**, serão atribuídas conforme estabelecido pela regulamentação da ANEEL vigente.

4.1.6 Caso a Energia Elétrica Contratada seja entregue com percentual de Desconto na TUSD diferente do Desconto previsto no **CONTRATO**, o valor do **PREÇO DE ENERGIA**, em R$/MWh (Reais por megawatt-hora), terá uma alteração incondicional como forma de compensação às **PARTES**, mantendo-se o equilíbrio econômico financeiro da operação.

4.1.7 Para a alteração no **PREÇO DE ENERGIA**, em R$/MWh (reais por megawatt-hora), referida no item acima, deverão ser considerados como parâmetros as Tarifas de Uso do Sistema de Distribuição - TUSD homologadas pela ANEEL para a Distribuidora na qual a(s) Unidade(s) Consumidora(s) é/são Acessante(s), o(s) Montante(s) de Uso do Sistema de Distribuição – MUSD associados à Energia Contratada e, quando necessário, os consumos registrados nos postos tarifários ponta e fora de ponta no mês no qual houve a diferença do desconto na TUSD.

4.1.8 Será de responsabilidade do **COMPRADOR** informar e manter atualizado

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 701
Página 2326 de 3170

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

junto ao **VENDEDOR**, o(s) MUSD associados à Energia Contratada, mediante envio, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, de documentação comprobatória e comunicação formal.

4.1.9 O **VENDEDOR** não se responsabilizará pelo ressarcimento devido à redução do desconto na TUSD cuja motivação tenha sido atribuída expressamente ao **COMPRADOR** conforme legislação e procedimentos aplicáveis da CCEE.

4.1.10 Alterações nas Regras de Comercialização em decorrência da publicação de atos normativos pelo Poder Concedente e por Autoridade Competente poderão ensejar mudanças na forma e nos limites de compensação às PARTES, de maneira a preservar as condições pactuadas nesta Cláusula.

4.2 Determinação da ENERGIA FATURÁVEL- A energia elétrica proveniente do **CONTRATO**, para fins de faturamento, será o total medido.

4.3 Do Faturamento: O **VENDEDOR** emitirá mensalmente Nota Fiscal e documento de cobrança relativo à energia elétrica prevista no **CONTRATO**, a qual será enviada para o **COMPRADOR**, para pagamento na data de vencimento.

4.3.1 A Nota Fiscal e o documento de cobrança serão apresentados com antecedência mínima de 5 (cinco) dias úteis em relação à data do respectivo vencimento. No caso de atraso na apresentação dos referidos documentos por motivo imputável ao **VENDEDOR**, a data do vencimento será automaticamente postergada por prazo igual ao atraso verificado.

4.3.2 O **COMPRADOR** aceitará o envio das cópias da Nota Fiscal e do documento de cobrança por intermédio de meio eletrônico e será aplicável o prazo previsto no subitem 4.3.1.

4.3.3 O documento de cobrança poderá ser liquidado em qualquer banco ou agente conveniado. Caso a data limite de vencimento não se verifique em um dia útil no Município da praça de pagamento do documento de cobrança, o pagamento poderá ser efetuado no primeiro dia útil subsequente.

4.3.4 Eventuais despesas financeiras decorrentes do pagamento em atraso correrão por conta do **COMPRADOR**.

4.3.5 Todos os pagamentos devidos pelo **COMPRADOR** deverão ser efetuados livres de quaisquer ônus e deduções não autorizadas.

4.3.6 As divergências eventualmente apontadas na cobrança não afetarão os

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 9 de 701
Página 2327 de 3170

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

prazos para pagamento do documento de cobrança, nos montantes faturados,devendo a diferença, se houver, ser compensada, em Nota Fiscal e documento de cobrança subsequentes, podendo, de comum acordo entre as **PARTES**, ser compensada no próprio mês.

4.3.7 Sobre qualquer soma contestada que venha posteriormente a ser acordada ou definida como sendo devida por uma das **PARTES**, aplicar-se-á o disposto no item 5.2 da CLÁUSULA 5ª, excetuando-se a multa. Os juros incidirão desde a data do vencimento até a data do pagamento.

Cláusula 5ª – MORA NO PAGAMENTO DOS ENCARGOS E SEUS EFEITOS

5.1 Fica caracterizada a mora quando o **COMPRADOR** deixar de liquidar quaisquer das cobranças devidas, nos termos do **CONTRATO**, de forma integral até a data de seu vencimento.

5.2 No caso de atraso no pagamento pelo **COMPRADOR** de qualquer soma decorrente das cobranças emitidas com base no **CONTRATO**, sobre os valores das importâncias devidas incidirão acréscimos calculados sequencialmente conforme o disposto abaixo, sucessiva e cumulativamente:

a) multa de 2% (dois por cento);

b) juros de mora equivalentes a 1% (um por cento) ao mês, calculados pro rata die, pelo período compreendido entre a data do vencimento e a data do efetivo pagamento, inclusive;

c) atualização monetária, calculada pro rata die pela variação do ÍNDICE, pelo período compreendido entre a data do vencimento e a data do efetivo pagamento, inclusive, sendo que, para períodos em que não haja divulgação oficial do ÍNDICE, será adotado o valor correspondente ao Índice do mês anterior.

5.3 Para os efeitos da aplicação da atualização referida no subitem anterior, será considerada nula qualquer variação mensal negativa do ÍNDICE.

Cláusula 6ª – CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR

6.1 Caso alguma das **PARTES** não possa cumprir qualquer de suas obrigações, no todo ou em parte, em decorrência de caso fortuito ou força maior, nos termos do Código Civil Brasileiro, o **CONTRATO** permanecerá em vigor, mas a obrigação afetada assim como a correspondente contraprestação ficarão suspensas por tempo igual ao de duração do evento e proporcionalmente aos seus efeitos,

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 7 de 701
Página 2328 de 3170

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

devendo a **PARTE** atingida envidar todos os esforços para sanar o problema no menor prazo possível, agindo de boa-fé e tendo em vista a manutenção da equidade contratual.

6.2 No caso da ocorrência de qualquer dos eventos descritos no item 6.1 desta Cláusula, não incidirá qualquer tipo de ônus ou acréscimo à obrigação originalmente estipulada para a **PARTE** afetada até que o referido evento tenha findado e possa a obrigação ser realizada nos termos pactuados no **CONTRATO**.

6.3 A **PARTE** afetada por evento que, comprovadamente, caracterize caso fortuito ou força maior dará notícia à outra no máximo em 72 (setenta e duas) horas da ocorrência do evento, prestando informações pertinentes, além de renová-las regularmente.

6.4 Para fins deste **CONTRATO** um evento de Caso Fortuito ou Força Maior não inclui: (I) dificuldades econômicas; (II) alteração das condições de mercado; (III) sob nenhuma circunstância, eventos que resultem do descumprimento por qualquer **PARTE** de obrigações contratuais ou de leis, normas, regulamentos, decretos ou demais exigências legais; (IV) eventos que sejam resultantes de culpa ou dolo; (V) eventuais falhas nas instalações de distribuição ou transmissão da concessionária local, que impeçam ou dificultem o consumo da energia contratada; (VI) variação para mais ou para menos do Preço de Liquidação das Diferenças - PLD divulgado pela CCEE; (VII) a possibilidade que se apresentar ao **VENDEDOR** ou ao **COMPRADOR** de, respectivamente, vender ou comprar a energia contratada no mercado a preços mais favoráveis do que os consubstanciados no **CONTRATO**; (VIII) a ocorrência de perturbações nos sistemas de geração, de transmissão ou de distribuição, salvo se expressamente reconhecidas como tal pelo ONS e/ou ANEEL; e; (IX) atrasos ou impedimento de obtenção de documentos junto a quaisquer órgãos estatais ou licenciados, a exemplo de obtenção de alvarás, certidões, licenças ambientais, nos casos em que a obtenção dos documentos seja necessária para viabilizar empreendimento que eventualmente venha lastrear a entrega da energia.

Cláusula 7ª – GARANTIAS

7.1 Caso o **COMPRADOR** esteja em processo de Recuperação Judicial, o **VENDEDOR** poderá, ao seu critério, notificar formalmente o **COMPRADOR** para apresentar, em até 15 (quinze) dias após solicitação do **VENDEDOR**, garantia de pagamento igual ao valor de 3 (três) meses do faturamento mensal médio esperado, acrescido de ICMS, se aplicável, que será aceita a critério do **VENDEDOR**, em uma das seguintes modalidades:

a) Depósito Caução em espécie;

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2329 de 3170 **Página** 1 de 701

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

b) Caução de Aplicações Compromissadas;

c) Carta de Fiança Bancária;

d) Seguro Garantia constituído em favor do VENDEDOR.

7.1.1 A garantia prevista nesta Cláusula deverá ser mantida válida e vigente até que cessem todos os efeitos do **CONTRATO** que gerem compromissos de pagamento do **COMPRADOR**, de forma a assegurar permanentemente o pagamento de todo e qualquer débito não solvido nos prazos e condições previstos contratualmente, englobando não somente os valores originais das faturas não pagas, mas também as multas, atualizações e os encargos financeiros e moratórios delas decorrentes, sob pena de inexecução contratual e consequente resolução do Contrato para Comercialização Varejista e deste **CONTRATO**, por culpa do **COMPRADOR**.

7.1.2 Caso o **VENDEDOR** venha a executar a garantia, essa garantia deverá ser restabelecida pelo **COMPRADOR** ao seu valor, no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis após notificação pelo **VENDEDOR**.

7.1.3 Caso a garantia, por qualquer razão, não seja apresentada até o prazo estipulado, torne-se inválida, ou ineficaz, ou não seja restabelecida, ou haja recusa da garantia por parte do **VENDEDOR**, ou a instituição garantidora perca a solvência necessária para honrá-la e o **COMPRADOR** não a substitua por outra ou não a restabeleça em até 5 (cinco) dias úteis a contar da data da notificação do **COMPRADOR** pelo **VENDEDOR**, o Contrato para Comercialização Varejista e este **CONTRATO** poderão ser resolvidos de pleno direito pelo **VENDEDOR**.

7.1.4 Caso a garantia apresentada pelo **COMPRADOR** seja a caução em espécie, o valor a ser restituído pelo **VENDEDOR**, após a confirmação do cumprimento de todas as obrigações contratuais e quitação das faturas, será devolvido atualizado monetariamente pelo **IPCA** (IBGE).

7.1.5 Variações negativas no **IPCA** (IBGE), ao longo do período de vigência da garantia, serão consideradas, porém, na hipótese do índice acumulado ser negativo, a variação será desconsiderada, sendo a garantia devolvida conforme valor original.

7.2 O **VENDEDOR** se reserva o direito de incluir no cálculo da garantia a ser aportada, uma provisão equivalente a 5% (cinco por cento) do valor da fatura estimada, para cobertura dos valores de juros e multa moratórios devidos em caso de inadimplência.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 701
Página 2330 de 3170

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

Cláusula 8ª – INADIMPLEMENTO E ENCERRAMENTO CONTRATUAL

8.1 Constatada a falta de pagamento integral de quaisquer dos documentos de cobrança emitidos pelo **VENDEDOR** em conformidade com o **CONTRATO**, e, caso haja garantia(s) apresentada(s), esta(s) será(ão) executada(s) e o **COMPRADOR** será notificado pelo **VENDEDOR**, por escrito, para constituição de garantias complementares limitadas ao valor inadimplido. Caso não haja garantia apresentada, o **VENDEDOR** poderá, a seu critério, resolver o Contrato para Comercialiação Varejista, celebrado entre as **PARTES**, bem como este **CONTRATO**, nos termos e prazos previstos naquele contrato.

8.2 O **CONTRATO** será resilido:

a) Por comum acordo entre as **PARTES**;

b) Compulsoriamente, se houver a resilição do Contrato para Comercialização Varejista, celebrado entre as **PARTES**, nos termos e prazos previstos naquele contrato;

c) Caso o **COMPRADOR** se recuse a assinar com o **VENDEDOR** o Contrato para Comercialização Varejista, preceituado pela regulação da ANEEL.

d) Unilateralmente pelo **VENDEDOR**, caso o **COMPRADOR** tenha sua análise de crédito reprovada segundo critérios do **VENDEDOR** ou no caso de indeferimento de documentação e/ou informações apresentadas pelo **COMPRADOR**

8.2.1 Na hipótese da resilição compulsória prevista na alínea b do item 8.2, se a denúncia à prorrogação da representação do Contrato para Comercialização Varejista, celebrado entre as **PARTES**, for invocada com antecedência inferior ao prazo de 90 (noventa) dias da data de término pretendida para a contratação será devida multa no valor correspondente ao faturamento remanescente em relação aos 90 (noventa) dias, em favor da outra parte, sem prejuízo do previsto no item 8.2.2.

8.2.2 Na hipótese da resilição compulsória prevista na alínea b do item 8.2, se a denúncia à prorrogação da representação do Contrato para Comercialização Varejista, celebrado entre as **PARTES**, for invocada com data de término pretendida para a contratação em período de tempo inferior ao Período total de Vigência de Preço estipulado na LISTA A , será devida multa no valor de 100% (cem por cento) do valor correspondente ao período remanescente, em favor da outra parte, sem prejuízo do previsto no item 8.2.1.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 701
Página 2331 de 3170

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

8.2.3 Os valores remanescentes referidos nos itens 8.2.1 e 8.2.2 serão obtidos considerando-se o(s) Preço(s) de Energia estabelecidos na LISTA A , atualizados monetariamente pelo **ÍNDICE** até a data do recebimento da denúncia e aplicando-se, para cada um dos ciclos de faturamentos restantes, os montantes resultantes da média aritmética dos últimos 12 (doze) meses de consumo da(s) Unidade(s) Consumidora(s) ou dos meses existentes, se o período disponível for inferior.

8.2.4 Na hipótese de resilição prevista na alínea c do item 8.2, será devida multa pelo **COMPRADOR** em benefício do **VENDEDOR**, no valor de 100% (cem por cento) do valor do **CONTRATO** indicado na LISTA A.

8.2.5 Na ocorrência da alínea d, o **VENDEDOR** deverá comunicar ao **COMPRADOR**, o resultado da análise de crédito bem como da documentação complementar apresentada, em até 30 (trinta) dias após a assinatura do **CONTRATO** e/ou recebimento das documentação. Nesta hipótese, não é aplicável a cobrança de multa ao **COMPRADOR**.

8.3 A resolução ou resilição do **CONTRATO** não liberam as **PARTES** das obrigações devidas até a sua data e não afetarão ou limitarão qualquer direito que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em vigor após a resolução ou resilição ou que delas decorram, exceto se acordado de modo diverso pelas **PARTES**. Havendo multa decorrente do encerramento contratual, esta deverá ser paga no prazo de 10 (dez) dias após o recebimento de notificação escrita da outra **PARTE**.

Cláusula 9ª – DAS OBRIGAÇÕES DO COMPRADOR

9.1 Além das demais obrigações previstas no **CONTRATO**, competem às **PARTES**:

a) conhecer e cumprir as normas previstas na Lei 12.846/2013, de 1º/08/2013, “Lei Anticorrupção”, abstendo-se de cometer os atos tendentes a lesar a administração pública;

b) conhecer e cumprir os princípios éticos e as regras de conduta contidos no **Código de Conduta Cemig**, e na sua **Política de Compliance** e **Antifraude**, disponíveis no endereço eletrônico: www.cemig.com.br/etica/, nas operações a que se referem este **CONTRATO**.

9.1.1 Caso o **COMPRADOR** tenha conhecimento de qualquer ato ou fato que viole as normas citadas, nas operações a que se referem este **CONTRATO**, comunicar imediatamente ao Canal de Denúncias da Cemig, disponível no site oficial da

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 11 de 701

Página 2332 de 3170

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

Cemig (www.cemig.com.br/etica/), que tomará as providências que entender necessárias.

9.1.2 A comprovada violação da cláusula anticorrupção e/ou de princípios éticos e regras de conduta da Cemig é causa expressa para a rescisão unilateral deste **CONTRATO** de pleno direito, sem prejuízo da cobrança das perdas e danos causados à **PARTE** inocente, independentemente da aplicação de sanções previstas em lei.

Cláusula 10ª – DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1 O **COMPRADOR** concorda, desde já, que o **VENDEDOR** poderá ceder os direitos e obrigações decorrentes do **CONTRATO**, total ou parcialmente, a qualquer pessoa jurídica que, comprovadamente, seja sua subsidiária integral ou parcial, coligada, controladora, controlada ou empresa na qual detenha participação acionária ou quota de participação, ou, ainda, a qualquer pessoa jurídica que, junto com o **VENDEDOR**, seja controlada por outra pessoa jurídica.

10.2 O **CONTRATO** não poderá ser alterado, nem haver renúncia às suas disposições, exceto por meio de aditamento escrito firmado pelas **PARTES**, observado o disposto na legislação aplicável.

10.3 Nenhum atraso ou tolerância por quaisquer das **PARTES** em relação ao exercício de qualquer direito, poder, privilégio ou recurso contido no **CONTRATO** será tido como passível de prejudicar tal direito, poder, privilégio ou recurso e nem será interpretado como renúncia dos mesmos ou novação da(s) obrigação(ões).

10.4 Qualquer aviso ou outra comunicação de uma **PARTE** à outra, relacionada ao **CONTRATO**, será feito por escrito, em língua portuguesa, e poderá ser entregue ou enviado aos endereços mencionados na identificação das **PARTES** do **CONTRATO** ou para endereços que, no futuro, as **PARTES** venham a indicar expressamente. A entrega ou envio será por correio registrado ou correio eletrônico (e-mail), sempre com prova formal da sua entrega.

10.5 Na hipótese de quaisquer das disposições previstas no **CONTRATO** vierem a ser declaradas ilegais, inválidas ou inexequíveis, as disposições remanescentes não serão afetadas, permanecendo em plena vigência e aplicação. Na ocorrência da hipótese aqui prevista, as **PARTES** se obrigam, desde já, a buscar uma disposição que a substitua, que atenda aos objetivos da disposição considerada ilegal, inválida ou inexequível e que mantenha, tanto quanto possível, em todas as circunstâncias, o equilíbrio dos interesses comerciais das **PARTES**.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 701
Página 2333 de 3170

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

10.6 O **CONTRATO** contém ou faz referência expressa à integralidade do entendimento entre as **PARTES** com respeito ao seu objeto e englobam todos os acordos e entendimentos anteriores entre as **PARTES** com respeito ao seu objeto. Cada uma das **PARTES** reconhece e confirma que não celebra o **CONTRATO** com base em qualquer declaração, garantia ou outro comprometimento da outra **PARTE** que não esteja plenamente refletido nas disposições do **CONTRATO**.

10.7 Caso haja mudanças posteriores na legislação do setor elétrico, ou nas Regras de Comercialização, ou nos Procedimentos de Comercialização que venham alterar substancialmente as condições do **CONTRATO**, as **PARTES** desde já concordam em negociar de boa-fé o(s) seu(s) aditamento(s), visando à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do **CONTRATO**.

10.8 O **CONTRATO** é reconhecido pelas **PARTES** como título executivo na forma do Código de Processo Civil Brasileiro para efeito de cobrança dos valores devidos.

10.9 O **CONTRATO** é regido e interpretado, em todos os seus aspectos, de acordo com as leis brasileiras.

10.10 A reestruturação societária de quaisquer das **PARTES** deverá ser comunicada à outra **PARTE**, devendo a **PARTE** que teve sua estrutura social modificada envidar seus melhores esforços para que o **CONTRATO** permaneça uno e indivisível.

10.11 Na hipótese de instauração de racionamento de Energia Elétrica pelo Poder Público, este **CONTRATO** deverá ser ajustado aos termos dispostos pela legislação superveniente e pela regulamentação da ANEEL.

10.12 O Anexo "INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO" integra de forma inseparável o presente **CONTRATO**, para todos os fins e efeitos legais.

Cláusula 11ª – SOLUÇÃO DE CONTROVÉRSIAS E FORO

11.1 Caso haja qualquer disputa ou questão relativa ao **CONTRATO**, as **PARTES**, desde já, se comprometem a envidar esforços para resolver a questão, em 15 (quinze) dias a partir da comunicação da **PARTE** prejudicada, de maneira amigável, mantendo, para tanto, negociações para atingirem uma solução justa e satisfatória para ambas, podendo nesta fase, acordarem formalmente o procedimento arbitral conforme o disposto na Lei

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2334 de 3170 **Página** 13 de 701

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

n.º 9.307, de 23 de setembro de 1996 e/ou o regramento contido na Convenção de Comercialização e arbitragem da CCEE, esta, nos termos da Resolução referida no subitem 11.1.2, caso uma das **PARTES** não opte por ajuizar de antemão eventual demanda judicial.

11.1.1 A declaração de controvérsia por uma das **PARTES** não a dispensa do cumprimento da obrigação contratual assumida, procedendo-se, ao final do processo de negociação ou de solução de conflitos adotado, aos acertos que se fizerem necessários.

11.1.2 As controvérsias oriundas de temas vinculados à CCEE, que produzam qualquer efeito em relação às regras de comercialização da CCEE e, portanto, careçam de ser levadas em consideração pela CCEE para fins de contabilização e de liquidação de diferenças e, por esta razão, inclusive, não produza efeito somente entre os signatários deste contrato, deverão ser dirimidas conforme disposto na Resolução Normativa nº 109/2004 e a Convenção Arbitral homologada pela Resolução Homologatória da ANEEL nº 3.173, de 14 de fevereiro de 2023, ou naquela que vier a sucedê-la e nas normas do Regulamento de Arbitragem da Câmara FGV (Fundação Getúlio Vargas) de Conciliação e Arbitragem.

11.1.3 As controvérsias não solucionadas na forma do caput desta Cláusula poderão, mediante acordo entre as **PARTES**, ser submetidas à mediação da ANEEL.

11.1.4 As **PARTES** elegem o foro de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, com exclusão a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir eventuais dúvidas deste contrato, na hipótese de as **PARTES** não convencionarem o procedimento arbitral mencionado no Caput e, em qualquer hipótese, para a finalidade de conhecer das ações que garantam a completa realização do procedimento arbitral obrigatório, referido no subitem 11.1.2.

E por assim haverem ajustado, firmam o **CONTRATO**, na presença das testemunhas a seguir assinadas.

Belo Horizonte, considera-se o contrato celebrado na data em que o último representante legal das partes, neste instrumento, assinou.

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

DocuSigned by:
José Carlos Rizoli
3201CDD223924A4...

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 7 de 701
Página 2335 de 3170

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S A

DocuSigned by:
Eduardo Lima Resende
21A5A6F138A34FC...

DocuSigned by:
Eduardo Bicalho da Silva Cruz
1EE619B1B97B4E3...

TESTEMUNHAS

DocuSigned by:
Francisco Mingrone
617B6CB0026D46E...

DocuSigned by:
ALCEU LOYOLA MURTA JUNIOR
8025CBACD0354BA...

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 15 de 701
Página 2336 de 3170

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

ANEXO

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO, pessoa física ou jurídica de direito privado, inscrita no CPF/CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede no município PEDRO LEOPOLDO - MG, na RUA CRISTIANO OTONI, nº 233, Bairro CENTRO, CEP nº 33600-000, neste ato representada pela (s) pessoa (s) que assina (m) abaixo (se aplicável).

OUTORGADA: CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S A, inscrita no CNPJ nº 06.981.176/0001-58, estabelecida na AV BARBACENA, 1200 - 12 ANDAR - ALA B1, SANTO AGOSTINHO - BELO HORIZONTE - MG – CEP nº 30.190-131.

PODERES: Pelo presente mandato, a **OUTORGANTE** nomeia e constitui sua bastante procuradora a **OUTORGADA**, para a qual concede, a partir desta data, os poderes específicos para representá-la, inclusive através de cópias reprográficas deste, perante quaisquer concessionárias e/ou distribuidoras de energia, e também perante a CCEE, com o objetivo de praticar todo e qualquer ato referente à operacionalização da migração para o Mercado Livre de Energia, sob a modalidade “Comercializador Varejista”, incluindo, mas não se limitando, a assinatura de instrumentos jurídicos junto à CCEE, e outras formalidades imprescindíveis à modelagem de ativos da **OUTORGANTE**, bem como tudo o que for necessário visando o bom e fiel cumprimento desta incumbência.

A **OUTORGADA** declara e garante que observa, de forma integral, todas as determinações da Lei Geral de Proteção de Dados, Lei n° 13.709/18.
Nosso número junto à concessionária:

CNPJ	Inscrição estadual	UF	Unidade Consumidora
23.453.830/0023-85	**ISENTO**	**PA**	**INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479**

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 9 de 701
Página 2337 de 3170

JJ AMBIENTAL LTDA

J J GOMES DA SILVA EIRELI

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Nº HRPC.004.2024 COM O OBJETIVO DE MANUTENÇÃO DE CONTROLE DE PRAGAS, NOS TERMOS ABAIXO ACORDADOS NA MELHOR FORMA DO DIREITO.

Contrato de prestação de serviços que entre si fazem, a empresa **J J GOMES DA SILVA EIRELI**, com sede na Rod. BR-316 Km 02, n° 200, Bairro Tancredo Neves, na cidade de Capanema, e inscrita no CNPJ/MF sob o nº 14.897.416/0001-69 e Inscrição Estadual nº 15.359.526-4, tendo como sócio administrador Jean Jorge Gomes da Silva, CPF 741.164.102-25 denominada de **CONTRATADA**, e a empresa **INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO – INDSH – Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC**, localizada na Avenida Barão De Capanema, n° 3191, Bairro Centro, CEP: 68700-005, Capanema, estado do Pará, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 23.453.830/0023-85, tendo como seu presidente José Carlos Rizoli , 171.893.228-68 daqui em diante designado de **CONTRATANTE**, ambos representados por seus titulares legais, nomeados na forma de seus contratos sociais têm entre si, justos e contratados, a assinatura deste acordo, na forma da lei, conforme cláusula e condições seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA: OBJETO

1.1. Constitui-se o objeto deste contrato, a prestação de serviços de Manutenção de Controle de Pragas, da CONTRATANTE que abrange o HRPC, Policlínica e NATEA.

Parágrafo único: O Serviço de Manutenção de Controle de Pragas será realizado pela empresa **CONTRATADA**, portadora da Licença Ambiental de Operação nº 12501/2020, para Prestação de Serviço com Substâncias e Produtos Perigosos expedida pela SEMAS, conforme ORDEM DE SERVIÇO Nº 6489 (EM ANEXO), bem como ORDEM DE COMPRA Nº PC 2283.24.02 , emitido pela **CONTRATANTE**. A **CONTRATADA** se obriga a utilizar equipamentos próprios, pessoal treinado, combustível e tudo o que se fizer necessário para a execução integral dos serviços objeto deste contrato, inclusive deverá fornecer equipamentos de proteção individual (EPI) aos seus funcionários durante a execução dos serviços. O serviço contará com 1 (uma) aplicação mensalmente, e até 2 (duas) manutenções caso seja necessário.

CLÁUSULA SEGUNDA: DA QUALIFICAÇÃO DA CONTRATADA

2.1. A **CONTRATADA** declara que possui autorização de todos os órgãos competentes para promover os serviços constantes na Cláusula Primeira do presente instrumento (SEMAS, IBAMA). A **CONTRATADA** se obriga a utilizar equipamentos próprios, pessoal treinado, combustível e tudo o que se fizer necessário para a execução integral dos serviços objeto deste contrato, inclusive deverá fornecer equipamentos de proteção individual (EPI) aos seus funcionários durante a execução dos serviços, de acordo com a sua atividade específica, conforme prevê o item 6.3 da Norma Regulamentada nº 06 “NR6” da portaria 3.214 do MINISTÉRIO DO TRABALHO.

CLÁUSULA TERCEIRA: DO PREÇO

3.1. A **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA** o valor anual de R$ 25.200,00 dividido em 12x R$ 2.100,00 por mês. O pagamento ocorrerá no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente, com emissão de nota fiscal e boleto bancário.

3.2. Integra o preço acima descrito, os valores referentes a todos os encargos tributários incidentes sobre os serviços contratados, inclusive ISS e IR, bem como todos os custos diretos e indiretos referentes aos serviços ora prestados, estando a **CONTRATANTE** desde já autorizada a efetuar as retenções de tributos ou contribuições previstas em lei.

3.2.1. A **CONTRATADA** está ciente e concorda desde já com o desconto e retenção pela **CONTRATANTE**, dos valores relativos aos tributos incidentes sobre a prestação dos serviços ora contratados, inclusive ISS e IR.

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

3.3. Todas as despesas relacionadas à execução do presente instrumento e qualquer tipo de custo, ônus, impostos, encargos, seguros, entre outros, serão de inteira e exclusiva responsabilidade da **CONTRATADA**.

PARÁGRAFO ÚNICO- No caso de atraso nos pagamentos, a CONTRATANTE estará automaticamente em mora, arcando com juros de 1% (um por cento) ao mês e multa de 2% (dois por cento), facultado ao(à) CONTRATADO(A) a rescisão do contrato nos termos da cláusula nona, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito.

3.4. PAGAMENTO: A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

3.5. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA: DO REAJUSTE DO PREÇO

4.1. O preço estipulado na cláusula anterior será reajustado anualmente, contado a partir da data de sua vigência, pelo IPCA Geral ou por outro índice oficial que venha a substituí-lo ou na ausência de substituto, pela média simples dos princípios índices econômicos que apuram a inflação anual acumulada mediante a termo aditivo.

CLÁUSULA QUINTA: DO PRAZO

5.1. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

5.2. Não obstante o disposto na Cláusula acima, permanecerão em vigor após a rescisão ou término do Contrato as obrigações contratuais efetivamente assumidas e concretizadas até a data de efetivo término do Contrato, até que cada uma das Partes tenha cumprido de forma satisfatória à outra Parte.

5.3. As declarações prestadas pela **CONTRATADA** no presente Instrumento bem como as obrigações decorrentes das cláusulas de Confidencialidade, Tributos, encargos/obrigações trabalhistas, previdenciários e fiscais, subsistirão ao término do Contrato, ficando a Contratada responsável por eventuais prejuízos que decorram da incorreção, inexatidão, omissão ou falsidade de tais declarações e descumprimento das obrigações aqui referidas.

CLÁUSULA SEXTA: DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

6.1. Caberá a **CONTRATADA** a responsabilidade única e exclusiva de todos os ônus e encargos trabalhistas, previdenciários sociais, fiscais e de segurança de seus empregados ou de qualquer outra pessoa por ela contratada, bem como todos os atos praticados por seus empregados ou prepostos.

6.2. A **CONTRATADA** ressarcirá ao **CONTRATANTE** pelo eventual pagamento de quaisquer valores decorrentes de indenizações trabalhistas, tributárias, previdenciárias e de acidente de trabalho, contraídas durante o prazo de vigência do presente contrato e de suas prorrogações, em virtude das atividades da **CONTRATADA**, por força deste contrato, bem como: cobranças administrativas e/ou judiciais promovida pelo fisco, por empregados, trabalhadores ou prepostos da **CONTRATADA**, ou por entidades previdenciárias, durante ou após a vigência deste contrato e sua prorrogação.

6.3. A empresa deverá manter, durante toda a execução deste Contrato, em compatibilidade com as obrigações

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

por ela assumidas, todas as condições de habilitação (INSS, FGTS, Tributos Estaduais, Municipais e outras solicitadas);

6.4. Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto contratado, sem prévia anuência da **CONTRATANTE**;

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

7.1. Para a execução dos serviços objeto do presente contrato, o **CONTRATANTE** obriga-se a:

7.1.1. Expedir Autorização de Serviços, com antecedência mínima de 03 (três) dias úteis da data de início da execução dos mesmos, com indicação do local em que o serviço será executado.

7.1.2. Facilitar, por todos os meios, o exercício das funções da **CONTRATADA**, dando-lhe acesso às suas instalações.

7.1.3. Efetuar os pagamentos devidos, de acordo com o estabelecido neste contrato.

CLÁUSULA OITAVA: RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

8.1. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

8.2. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

8.3. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

8.4. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA NONA: DA RECISÃO

9.1. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

10.1. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

10.2. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

10.3. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

10.4. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

10.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

10.6. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

10.7. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

10.8. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - CASO FORTUITO E FORÇA MAIOR

11.1. Se qualquer das PARTES ficar temporariamente impedida de cumprir suas obrigações, no todo ou em parte, em decorrência de caso fortuito ou de força maior, nos termos definidos pelo Código Civil brasileiro, deverá comunicar o fato de imediato à outra Parte e ratificar por escrito a comunicação em até 02 (dois) dias úteis, ou tão logo possível quando as circunstâncias não permitirem o cumprimento de imediato, informando os efeitos danosos do evento.

11.2. Constatada a ocorrência de evento de caso fortuito ou de força maior, ficarão suspensas, enquanto perdurar o evento, as obrigações que as PARTES ficarem impedidas de cumprir, comprometendo-se as PARTES a retomá-las tão logo cesse a ocorrência em questão, bem como a envidar seus melhores esforços para mitigar ao máximo seu impacto sobre as atividades avençadas no presente Contrato.

11.3. Não serão considerados eventos de caso fortuito de força maior as paralizações decorrentes de greves e congêneres por exclusiva responsabilidade das PARTES.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DOS ADITIVOS

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

12.1.Quaisquer alterações aos termos e condições deste Contrato e seus Anexos deverão ser objeto de Termos Aditivos numerados em ordem sequencial, firmados pelos representantes legais de cada parte, sendo inadmissíveis quaisquer solicitações fora do presente escopo feitas de maneira verbal, ensejando, no caso de execução sem solicitação formal por escrito, a total falta de obrigatoriedade do pagamento por parte da CONTRATANTE pelos serviços adicionais prestados.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS TRIBUTOS E DESPESAS

13.1. Sem prejuízo das retenções dos tributos de responsabilidade da **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA** deverá arcar com o recolhimento de todos os tributos, contribuições, tarifas e encargos de quaisquer naturezas incidentes sobre a presente contratação e devidos na forma da lei, obrigando-se, desde já, a apresentar à Contratante, sempre que solicitado, os respectivos comprovantes de pagamento.

13.2. A Contratada declara, para todos os fins de direito, que quando da apresentação de sua proposta, foram considerados todos os tributos, contribuições, tarifas e encargos de quaisquer naturezas incidentes sobre a execução dos fornecimentos objeto do Contrato.

13.3. As Partes, desde já, declaram que não serão admitidas quaisquer reivindicações para fins de revisão de preço ou reembolso do valor contratado decorrentes de recolhimentos determinados pela legislação tributária vigente.

13.4. Na superveniência de qualquer modificação na legislação tributária acerca dos tributos ou encargos legais, de comprovado impacto nos preços contratados, poderá haver revisão do Contrato, desde que acordado pelas Partes mediante celebração de Termo Aditivo.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS DECLARAÇÕES E GARANTIAS

14.1. As Partes declaram que seus representantes possuem plenos poderes legais e societários para firmar o Contrato e para assumir as obrigações aqui estabelecidas.

14.2. A Contratada garante e declara sob as penas da lei que:

14.2.1. É uma sociedade devidamente constituída, legalmente existente e em situação regular, de acordo com a legislação brasileira;

14.2.2. Não pertence ao grupo econômico da **CONTRATANTE** e não tem nenhum vínculo com os acionistas e/ou diretores da Contratante, os quais também não participam do quadro diretivo e/ou acionário da Contratada;

14.2.3. Conduz todos os seus negócios de forma lícita e diligente, atuando no exercício de suas atividades, implementando e realizando rígidos controles internos, inclusive sobre seus empregados, dirigentes, prepostos e prestadores de serviços terceirizados, quanto à integral observância e cumprimento das obrigações previstas no Contrato;

14.3. A **CONTRATADA** deverá prestar os serviços objetos deste contrato segundo as especificações contidas na proposta e no pedido de compra, sendo certo que toda e qualquer modificação introduzida no escopo dos mesmos somente será admitida com prévia autorização por escrito da **CONTRATANTE**, não tendo valor ajustes verbais.

14.4. Para todos os fins e efeitos de direito, os contratantes declaram aceitar o presente Contrato nos expressos termos em que foi lavrado, obrigando-se a si, seus herdeiros, representantes legais e sucessores a bem e fielmente cumpri-lo.

14.5. Na melhor forma de direito e com exceção dos casos expressamente previstos neste Instrumento, as partes contratantes reconhecem que:

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

14.5.1. O não exercício ou o atraso no exercício de quaisquer direitos por qualquer das partes, direitos estes que lhe são assegurados por este instrumento e/ou pela lei, não constitui novação ou renúncia a tais direitos, nem prejudica o exercício futuro dos mesmos;

14.5.2. O exercício parcial de tais direitos por qualquer das partes, não impedirá seu exercício no futuro, nem o exercício de qualquer outro direito.

14.6. Os anexos deste Instrumento e a Proposta da **CONTRATADA** são a ele incorporados e devem ser considerados como parte do mesmo, independentemente de transcrição. No caso de conflito entre as disposições de quaisquer deles e este Instrumento, deverão prevalecer as disposições deste Instrumento.

14.7. No caso de inobservância pela **CONTRATADA** das exigências deste contrato ou de outras que dele se originarem, poderá a **CONTRATANTE** suspender imediatamente o pagamento das faturas da **CONTRATADA** até a regularização do cumprimento deste contrato.

14.8. O presente instrumento contratual constitui título executivo extrajudicial por força do disposto no art. 784, inciso III do Código de Processo Civil pátrio

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DO FORO

15.1. Elege as partes, o Fórum da Comarca de Capanema-PA para dirimir quaisquer dúvidas, pretensões ou direitos decorrentes do presente contrato.

E por estarem justas e contratadas as partes assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas e iniciando-se na data abaixo.

Capanema/PA, 26 de fevereiro de 2024.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 07/02/2025 17:21:47 -03:00

DigiForte

CONTRATANTE: _____

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO – INDSH
JOSÉ CARLOS RIZOLI

Assinado eletronicamente por:
Jean Jorge Gomes da Silva
CPF: ***.164.102-**
Data: 10/02/2025 18:28:29 -03:00

DigiForte

CONTRATADA: _____

J J GOMES DA SILVA EIRELI
JEAN JORGE GOMES DA SILVA

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Alefy Cristiam Reis Narciso
CPF: ***.968.342-**
Data: 07/02/2025 17:00:31 -03:00

DigiForte

1._____

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/02/2025 17:41:22 -03:00

DigiForte

2._____

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

ANEXO

ORÇAMENTO/ORDEM DE SERVIÇO

22/01/2024 15:55:38

J J GOMES DA SILVA EIRELI
ROD. BR 316 KM 02, 200, SETOR SÃO JOÃO BATISTA
TANCREDO NEVES / CAPANEMA /PARA
CNPJ/CPF: 14.897.416/0001-69
TEL: 91 9115-7858
EMAIL: COMERCIAL@JJ-AMBIENTAL.COM

Nº 0000006489
VENDEDOR: Jean Jorge Gomes da Sil
FUNC. RESPONSÁVEL: Jean Jorge Gome
DATA DE CRIAÇÃO: 03/01/2024
HORA DE ABERTURA: 11:24
DATA DE ENTREGA:
CONFIRMAÇÃO:
PÁGINA 1 DE 2

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85
EMAIL		**TELEFONE**
FINANCEIRO.HRPC@INDSH.ORG.BR		(91) 3462-3051
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CAPANEMA/PA	CENTRO	68700-005

DADOS DO SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTD	V.UNITÁRIO	DESC (%)	DESC ($)	SUBTOTAL
003	003 - CONTROLE DE PRAGAS ? APLICAÇÃO GERAL COMERCIAL MÊS	12,000	1.875,00000	0,00	0,00	22.500,00
005	005 - CONTROLE DE PRAGAS ? DESRATIZAÇÃO COMERCIAL MÊS	12,000	1.125,00000	0,00	0,00	13.500,00
	TOTAL DE SERVIÇOS	**24,000**			**0,00**	**36.000,00**

TOTAIS

DESCRIÇÃO	VALOR
TOTAL DE MERCADORIAS	0,00
TOTAL DE SERVIÇOS	36.000,00
DESCONTO NA ORDEM DE SERVIÇO ($)	10.800,00
DESCONTO NA ORDEM DE SERVIÇO (%)	30,00
TOTAL	**25200.00**

OBSERVAÇÕES

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO

PRAZO DE PAGAMENTO: 12X DE R$2.100,00

DATA DE PAGAMENTO TODO DIA 20 DE CADA MÊS

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

OBSERVAÇÕES(***):
1. Os serviços serão realizados no endereço do cliente por nossos profissionais. Declaramos que possuímos autorização de todos os órgãos competentes para realização deste serviço.
3 - REFERE-SE A 12 APLICAÇÕES REALIZADAS MENSALMENTE, E MANUTENÇÕES CASO NECESSÁRIO, COM EMISSÃO DE RELATORIO SEMESTRAL DE MONITORAMENTO DE PRAGAS URBANAS. NOS LOCAIS: ANDARES, TERREO, GARAGEM, CASA DE MAQUINAS, GUARITA A e B, DEPOSITO E POLICLINICA.

Aprovado em: _____ / _____ / _____

Atenciosamente,
Jean Jorge
Analista de Negócios
JJ Ambiental
Fone: (91) 99115-7858
e-mail: comercial@jj-ambiental.com

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA, ESTAMOS SEMPRE A DISPOSIÇÃO PARA ATENDE-LO!

!!

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

J J GOMES DA SILVA EIRELI
ROD. BR 316 KM 02, 200, SETOR SÃO JOÃO BATISTA
TANCREDO NEVES / CAPANEMA /PARÁ
CNPJ/CPF: 14.897.416/0001-69
TEL: 91 9115-7858
EMAIL: COMERCIAL@JJ-AMBIENTAL.COM

Nº 0000006489
VENDEDOR: Jean Jorge Gomes da Sil
FUNC. RESPONSÁVEL: Jean Jorge Gome
DATA DE CRIAÇÃO: 03/01/2024
HORA DE ABERTURA: 11:24
DATA DE ENTREGA:
CONFIRMAÇÃO:

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA, ESTAMOS SEMPRE A DISPOSIÇÃO PARA ATENDE-LO!
!!

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Alefy Cristiam Reis Narciso (CPF ***.968.342-**) em 07/02/2025 17:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.216.8	Lat: -1,197388 Long: -47,182749 Precisão: 16 (metros)

Autenticação reisnarciso10@gmail.com

Email verificado

i80KTaPtRn2xHk731qs2wX81CGghENBUI7ZRsi0bw1c= SHA-256

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 07/02/2025 17:21 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.102.238.90	Não disponível

Autenticação contratos@indshsaude.org.br

Email verificado

mBNMXOVtP+EH9XBmxnzEwtpyPlhTWn+yzqbHoQfGaSU= SHA-256

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/02/2025 17:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

2jDDSnh7AdcXfMTk06h/EpAMuG9BtGj33jQLI+ARi2U= SHA-256

✔ Jean Jorge Gomes da Silva (CPF ***.164.102-**) em 10/02/2025 18:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.183.137	Lat: -1,222973 Long: -47,168640 Precisão: 213 (metros)

Autenticação diretoria@jj-ambiental.com

Email verificado

tq/345lMuchWgGazFY4+zDVHmYAwDg5qqAnBuS3b/CU= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JJ GOMES DA SILVA
CNPJ/MF	14.897.416/0001-69
Representante	Jean Jorge Gomes da Silva CPF n° 741.164.102-25

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 26/02/2024, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Reajusta-se o valor do contrato anual de R$ 25.200,00 (vinte e cinco mil e duzentos reais) para R$ 26.460,00 (vinte e seis mil quatrocentos e sessenta reais) divididos de 12x de R$ 2.205,00 (dois mil, duzentos e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de fevereiro de 2025.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 08/04/2025 14:53:58 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Jean Jorge Gomes da Silva
CPF: ***.164.102-**
Data: 10/04/2025 09:11:47 -03:00
DigiForte

JJ GOMES DA SILVA LTDA
Jean Jorge Gomes da Silva
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 08/04/2025 15:52:04 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Alefy Cristiam Reis Narciso
CPF: ***.968.342-**
Data: 10/04/2025 09:41:40 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

HUMANITY ENGENHARIA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Engenharia Clínica.
Objeto(s)	Engenharia Clínica, para a gestão envolvendo a manutenção preventiva e corretiva de equipamentos hospitalares.
Responsável técnico	Hugo Otávio Noronha Puty - CREA/PA nº 1520241909/PA
Preço mensal	1. Serviço de Engenharia Clínica para gerir as tecnologias hospitalares; 2. 01 engenheiro clínico; 3. 02 técnicos de manutenção em equipamentos médicos; Valor Total: R$ 20.500,00 (vinte mil e quinhentos reais).
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Reajuste	Por acordo entre as partes, mediante Termo Aditivo.
Prazo de vigência	Indeterminado.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022
Data de início	03/11/2025
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço da filial e local da prestação dos serviços	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro, Capanema - PA, Cep: 68700-005
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Razão social	**HUMANITY ENGENHARIA LTDA**
Nome fantasia	HUMANITY ENGENHARIA
CNPJ	48.217.552./0001-82
CREA/PJ	0001642774/PA
Endereço	Tv. Lomas Valentinas, 1215. CEP 66087-441
Sócio(s)	Hugo Otávio Noronha Puty

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2351 de 3170
Página 3 de 701

DO OBJETO

1. O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de Engenharia Clínica Hospitalar**,** compreendendo a gestão completa do Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC, incluindo:

- Manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médico-hospitalares;
- Calibração e certificação de instrumentos;
- Controle e atualização de inventário técnico;
- Apoio técnico-operacional às áreas assistenciais;
- Emissão de relatórios mensais de desempenho e indicadores;
- Suporte técnico à gestão de tecnologia hospitalar.

Os serviços deverão ser executados em conformidade com as normas da **ANVISA (RDC nº 2/2010 e nº 16/2013)**, **NR-32** e demais legislações aplicáveis.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

2. A CONTRATADA responsabilizar-se-á ainda, pelo fiel cumprimento do objeto do presente Contrato, competindo não só, mas a planejar, conduzir e executar a prestação de serviços, com integral observância das disposições deste ajuste, obedecendo aos projetos vinculados no aludido Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022, especificações técnicas, de segurança e medicina do trabalho, zelando pelo patrimônio e instalações públicas administradas pelo CONTRATANTE.

3. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica, respeitando os termos do Código de Ética e Conduta do INDSH do Regimento e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

4. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento, Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

5. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

6. Elaborar e implantar plano de gerenciamento de equipamentos de saúde utilizados na prestação de serviços de saúde por profissional com nível superior, com registro ativo junto ao seu conselho de classe, conforme RDC Nº 2 e Norma NBR 15.943:2011.

7. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

8. Prezar pela padronização das vestimentas, respeitando os protocolos de segurança expedidos pela SCIH da instituição de saúde, em conformidade na utilização da identidade visual da CONTRATANTE.

9. Levantar, cadastrar e identificar os equipamentos médico-hospitalares com as principais informações

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

necessárias conforme definido no Plano de Gerenciamento de Equipamentos de Saúde.

10. Monitorar a execução das atividades de cada etapa da implantação do Plano de Gerenciamento de Tecnologias em Saúde no âmbito dos equipamentos médico-hospitalares.

11. Fazer o cronograma de calibrações e segurança elétrica necessárias e encaminhar em tempo hábil à CONTRATANTE.

12. Participar das reuniões sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

13. Estabelecer protocolo para guarda da documentação referente ao gerenciamento das tecnologias em saúde, no âmbito dos equipamentos médico-hospitalares, por um prazo mínimo de 5 (cinco) anos para efeitos de ações de vigilância sanitária em conformidade com o estabelecido em legislação específica vigente ou na ausência desta.

14. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

15. Prestar consultoria técnica com orientações às prioridades de execução e acompanhamento do plano de ação da CONTRATADA, no que diz respeito ao objeto do Contrato.

16. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

17. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais e de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

18. Auxiliar na aquisição, aceitação e instalação de novas tecnologias relacionadas aos equipamentos médicos.

19. Orientar o pessoal para manutenção (técnicos) e operação dos equipamentos (operadores) dentro das normas vigentes.

20. Estabelecer medidas de controle e segurança do ambiente hospitalar, no que se refere aos equipamentos médico-hospitalares.

21. Orientar quanto ao estabelecimento de rotinas visando o aumento da vida útil dos equipamentos médico-hospitalares.

22. Produzir pareceres técnicos na avaliação da obsolescência dos equipamentos médico-hospitalares, entre outros.

23. Programar e/ou executar manutenções preventivas e corretivas nos equipamentos médico hospitalares.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PGR (Programa de Gerenciamento de Riscos) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, profissionais, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

26. Fornecer Nota Fiscal ao CONTRATANTE.

27. Fornecer uniforme e equipamento de proteção individual devidamente adequado à função de cada funcionário que necessite alocação na unidade hospitalar, exceto máscaras, toucas e/ou capotes, de responsabilidade da CONTRATANTE.

28. Informar ao CONTRATANTE sempre que houver substituição e/ou mudanças no contrato social da empresa, seja em qualquer aspecto, devendo o enviar à CONTRATANTE cópia do contrato social atualizado imediatamente.

29. As condições contidas neste Contrato não poderão ser interpretadas como constitutivas de relação trabalhista entre quaisquer pessoas que, direta ou indiretamente, prestarem os serviços e a CONTRATANTE, não sendo esta última, em hipótese alguma, responsável ou obrigada nesse sentido. Constitui obrigação da CONTRATADA, portanto, advertir as mencionadas pessoas quanto à inexistência de vínculo trabalhista, de subordinação e hierarquia com a CONTRATANTE.

30. A CONTRATADA se compromete a exigir de seus funcionários, prepostos, sócios, representantes e procuradores que, enquanto estiverem nas dependências da CONTRATANTE, o cumprimento da legislação vigente e as normas internas da CONTRATANTE, especialmente a NR 32 do Ministério do Trabalho e Emprego.

31. Elaborar as escalas de trabalho dos profissionais que prestarão os serviços ora contratados, bem como o calendário de rotinas preventivas de manutenção, as quais deverão ser entregues à CONTRATANTE anualmente, em até 15 (quinze) dias antes do aniversário do contrato.

32. Comunicar a substituição dos profissionais previamente cadastrados para cumprir a escala de trabalho com antecedência mínima de 24 horas, devendo, obrigatoriamente, apresentar as credenciais e a qualificação do substituto à CONTRATANTE.

33. Desenvolver e implantar na unidade hospitalar, o desenho dos melhores fluxos de manutenção para os diferentes tipos de materiais e ambientes, de acordo com as melhores técnicas aplicadas ao ambiente hospitalar.

34. Manter e disponibilizar ferramenta de alerta aos indicadores de engenharia não alcançados em função da assistência, e responsabilizar-se por abrir espaço para discussão sobre como adotar medidas corretivas destes indicadores e criar planos de trabalho para corrigi-los.

35. Elaborar planos de contingência para eventos adversos de origem externa que possam atingir a vida útil dos equipamentos sob a supervisão da empresa.

36. Fazer gestão junto ao corpo administrativo da CONTRATANTE e do quadro efetivo do Hospital para o preenchimento de toda documentação necessária para autorização manutenções, compras e afins, prezando para que o hospital mantenha e apresente plenas condições de funcionamento, dos pontos de vistas técnico e normativo, mantendo-se com percentual de conformidades nos documentos preenchidos maior ou igual 95% (noventa e cinco por cento).

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

37. Cumprir e fazer cumprir, por seus prepostos, as obrigações e deveres assumidos no presente contrato.

38. A CONTRATANTE se compromete a promover a esterilização dos materiais médicos, bem como pela lavagem da rouparia utilizada pelos pacientes, sempre que ocorrerem obras ou manutenções capazes de suspender resíduos no ar na localização comum onde esses materiais estejam em uso ou armazenados,

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

durante execução dos serviços objeto deste contrato.

Parágrafo Único - Para os procedimentos eletivos, deverá ser apresentado mensalmente, ao CONTRATANTE, cronograma de realização de procedimentos, para fins de controle de compra de materiais e agendamento das manutenções preventivas junto a equipe médica escalada para os dias acordados.

39. Designar um responsável de sua equipe profissional, que deverá ser o interlocutor entre o seu pessoal e o da CONTRATADA, para todos os serviços estabelecidos.

40. Fornecer a tempo e a hora o que for necessário (informações, contratos, contratos com terceiros, entre outros documentos) para execução dos trabalhos que serão encaminhados por meio da elaboração do Plano de Gestão de Equipamentos de Saúde (PGES).

41. Repor as peças e insumos que por ventura se fizerem necessárias para o funcionamento dos equipamentos.

42. Notificar a CONTRATADA quando houver falhas na prestação de serviços, fixando-lhe prazos para possíveis correções.

43. Assegurar o acesso dos funcionários do CONTRATADO ao local da prestação de serviços, durante a vigência do presente Contrato, desde que devidamente identificados por crachá e uniformizado.

44. Credenciar, perante o CONTRATADO, mediante documento hábil, servidor autorizado a solicitar, aprovar, acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços e/ou fornecimento ora contratados.

45. Dar ciência ao CONTRATADO por meio de notificação formal, fixando-lhe prazo, para corrigir defeitos ou irregularidades encontradas na prestação de serviços.

46. A CONTRATANTE se obriga a manter, em suas dependências, serviços hábeis a atenderem as necessidades da CONTRATADA, conforme capacidade técnica e operacional do hospital regional, em obediência à legislação de regência e ao que determina os Conselhos Regional e Federal de Medicina e demais conselhos profissionais.

47. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

DA ENGENHARIA CLÍNICA

48. Compromete-se o CONTRATADO a atuar como especialista em Engenharia Clínica e Hospitalar no processo de execução do Plano de Gerenciamento dos Equipamentos de Saúde - PGES no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC, de acordo com a RDC Nº 2 e a NBR 15.943, para atendimento aos requisitos da Organização Nacional de Acreditação - ONA. - Manter os critérios mínimos de gerenciamento de tecnologias em saúde utilizados na prestação de serviços de saúde para garantir a rastreabilidade, qualidade, eficácia, efetividade, segurança e desempenho dos equipamentos médicos durante o seu ciclo de vida, incluindo o planejamento dos recursos físicos, materiais, humanos e também da capacitação dos profissionais envolvidos neste processo e integral cumprimento do quanto avençado, conforme proposta comercial anexa, parte integrante deste ajuste, ficando estabelecido como local da prestação dos serviços o Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC.

49. A prestação de serviços abrangerá a organização de equipamentos, manutenção preventiva e corretiva (sem aquisição de peças) nos equipamentos médicos, por meio de ordem de serviço solicitada pela CONTRATANTE; assessoria técnica na aquisição de novos equipamentos, emitindo parecer técnico sobre a melhor opção de aquisição na relação qualidade/preço; disponibilizar treinamentos, workshops e assistência aos profissionais que trabalharão na operação dos equipamentos hospitalares, afim de aprimorar as melhores técnicas de uso e conservação; efetuar a calibração e segurança elétrica nos equipamentos médicos

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

indicados pela CONTRATANTE ou aqueles que tiverem a necessidade de um calendário de rotina preventiva.

50. Os serviços oferecidos abrangem todos os equipamentos médicos da unidade de saúde, em uso na instituição, exceto a manutenção dos equipamentos de imagem, hemodiálise, equipamentos da CME, nutrição e outros que o Hospital possua contratos específicos.

51. A manutenção preventiva e corretiva de quaisquer equipamentos da unidade hospitalar que o CONTRATADO não possua tecnologia e nem profissionais habilitados para resolver deverá ser contratada a terceiros sob reponsabilidade e custeio do CONTRATANTE, podendo a CONTRATADA acompanhar o serviço a seu pedido, podendo haver aditivo contratual caso a necessidade de acompanhamento seja contínua e ambas as partes entendam como necessário.

52. A proposta comercial anexa vincula-se a este contrato e contém elementos essenciais para a sua execução. Contudo, caso haja conflito entre a proposta comercial e as cláusulas do presente instrumento, permanecerá válido o Contrato.

53. Os serviços aqui contratados serão prestados por profissionais pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

DOS EQUIPAMENTOS

54. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui pactuados, a CONTRATANTE disponibilizará o espaço físico exclusivo, adequado e seguro para a execução da totalidade dos serviços contratados, bem como, equipe administrativa e serviços gerais do local da prestação dos serviços, necessários para o acesso aos espaços e limpeza pós procedimentos.

55. A CONTRATADA deverá fornecer todas as ferramentas necessárias à execução dos serviços a seus prepostos, acompanhadas de uma maleta para sua acomodação, e todos os equipamentos a serem utilizados por cada categoria profissional, listados no quadro, incluindo-se equipamentos de proteção individual – EPI, demais equipamentos de segurança, como sensor de alerta para alta tensão, luvas isolantes, hastes de desligamento, além de todos os equipamentos e ferramentas necessários para a perfeita execução dos serviços de manutenção, objeto do contrato.

56. A CONTRATADA se responsabiliza em manter os equipamentos em perfeito estado de conservação e utilização, obrigando-se a substituí-los sempre que necessário.

57. Os equipamentos necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

58. Os equipamentos de propriedade da CONTRATADA, não precisam ser relacionados tendo em vista que a guarda, manutenção e utilização, é de inteira responsabilidade dela.

DAS ESCALAS DE TRABALHO

59. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das rotinas dos profissionais que prestarão os serviços, bem como os planos de manutenção preventiva periódica, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, salvo nas requisições realizadas por meio de ordem de serviço. O relatório de escalas deverá ser entregue no último dia de cada mês à CONTRATANTE, junto ao relatório de atividades e requisições para conhecimento e acompanhamento.

60. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços de engenharia a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho de Classe respectivo à sua formação.

61. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de trabalho, bem como os planos de manutenção preventiva periódica, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos profissionais, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) profissional(ais) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais, salvo em casos de urgência ou força maior, ocasião em que o prazo prévio poderá ser dispensado.

62. Obriga-se a CONTRATADA a designar profissionais para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o Conselho de Classe, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso. Salvo cargos técnicos e administrativos.

63. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços na unidade indicada pela CONTRATANTE, serão confeccionados crachás para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA.

64. Fica responsável a CONTRATADA em caso de fiscalização, fornecer dentro do prazo estipulado pelo Fiscalizador, todo e qualquer documento legalmente requerido, atendendo todos os requisitos exigidos pela legislação vigente.

DAS ROTINAS DE SOLICITAÇÃO, FISCALIZAÇÃO, APROVAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

65. Para a execução dos serviços objeto do presente contrato a CONTRATANTE deverá abrir chamado através de sistema eletrônico integrado ou, na sua falta por e-mail, para a CONTRATADA, a qual deverá realizar vistoria “in loco” e emitir Ordem de Serviço contendo o descritivo dos serviços a serem realizados, devendo ser assinado/autorizado previa e expressamente pela CONTRATANTE.

66. Para os serviços não emergenciais e que não estejam no escopo do presente contrato, solicitadas pela CONTRATANTE, a CONTRATADA analisará sua viabilidade e elaborará o respectivo orçamento com a descrição dos serviços e/ou materiais a serem realizados e/ou empregados, bem como todos os custos envolvidos na sua execução.

67. Após a análise do orçamento pela CONTRATANTE, sua autorização para a execução do serviço deverá ser formalizada por meio de sistema eletrônico integrado ou, na sua falta, através de documento físico ou e-mail para o responsável da CONTRATADA.

68. A realização dos serviços pela CONTRATADA deverá ser iniciado após a observância dos trâmites acima.

69. A CONTRATANTE deverá verificar se o serviço foi executado e atesta a Ordem de Serviço Entregue pela empresa e que deverá integrar o Relatório Mensal dos serviços realizados no mês.

DO PREÇO

70. Pela efetiva prestação dos serviços, o CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor bruto mensal de **R$ 20.500,00 (vinte mil e quinhentos reais**), mediante o cumprimento dos serviços ora contratados.

71. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

72. O CONTRATADO entregará ao CONTRATANTE, junto à nota fiscal até o último dia útil do mês, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94, referente a prestação de serviços e/ou fornecimento, um relatório com a especificação do valor a ser pago

73. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

DO PAGAMENTO

74. Para habilitar-se ao pagamento da prestação dos serviços, ora contratados, a CONTRATADA deverá apresentar a CONTRATANTE: (I) Nota Fiscal com a descrição e o período de prestação de serviço, (II) Relatório completo da prestação de serviços, e (III) todas as certidões negativas de débitos (CNDs) de âmbito federal, estadual e municipal, via e-mail, para endereço eletrônico contratos.hrpc@indsh.org.br até o dia 25 (vinte e cinco) do mês da prestação de serviços/fornecimento.

75. O pagamento deverá ser efetuado mensalmente no 20° (vigésimo) dia do mês subsequente.

76. Caso as faturas tenham sido emitidas com incorreções ou em desacordo com a legislação vigente, elas serão devolvidas e o prazo para pagamento passará a ser contado a partir da reapresentação das mesmas, mediante protocolo na sede do CONTRATANTE, sendo autorizado o envio postal com aviso de recebimento (AR) e, nesse caso, o prazo iniciará a partir da data do recebimento na sede do CONTRATANTE.

77. A CONTRATADA declara já ter avaliado todas as expectativas de lucros e resultados econômicos por ela esperados sob este Contrato.

78. O CONTRATADO entregará ao CONTRATANTE, junto à toda nota fiscal emitida referente a prestação de serviços e/ou fornecimento, um relatório com a especificação do valor a ser pago.

79. Cada PARTE responderá pelo recolhimento dos tributos pelos quais seja responsável como contribuinte conforme definição legal.

DO PRAZO E RESCISÃO

80. O presente Contrato é firmado por tempo indeterminado, iniciando em 03 de novembro de 2025.

81. O presente Contrato poderá ser rescindido sem justo motivo por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sem direito a qualquer multa ou indenização ou em quaisquer dos seguintes casos:

    a) Falência, dissolução ou liquidação judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial ou extrajudicial requeridas ou homologadas.
    b) Mútuo acordo.
    c) Reiteradas reclamações, por parte dos membros das unidades, no tocante à qualidade, da prestação de serviço.
    d) Recusa na apresentação dos documentos previstos neste contrato ou no Manual de Compras disponibilizado no sítio eletrônico do CONTRATANTE, ou ainda, quando formalmente solicitados pelo CONTRATANTE, bem como nos períodos preestabelecidos.
    e) Rescisão do contrato de gestão entre o CONTRATANTE e a Administração Pública.

Parágrafo Único - Na ocorrência de rescisão contratual, o CONTRATADO apresentará ao CONTRATANTE, relatório completo da prestação de serviços, até a data da rescisão, bem como a respectiva fatura para pagamento do valor proporcional aos serviços prestados até àquela data, em até 10 (dez) dias corridos do seu recebimento.

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

82. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do estado do Pará, contrato de gestão n° 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a comunicação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título sob nenhuma rubrica, com o que concordam e expressam as partes.

DAS RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

83. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

84. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

85. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMT, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

DA RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

86. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

87. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

88. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

89. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

90. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), contra a CONTRATANTE.

91. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

92. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

93. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços de engenharia, técnicos e administrativos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

94. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

95. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que está concorda expressamente.

96. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais imperícias dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA RESONSABILIDADE CIVIL PROFISIONAL

97. A CONTRATADA será integral e exclusivamente responsável por quaisquer danos materiais, morais ou patrimoniais decorrentes de condutas técnicas inadequadas, falhas na execução de serviços de engenharia clínica, omissões em procedimentos obrigatórios de manutenção preventiva e corretiva, ou descumprimento de normas técnicas aplicáveis, inclusive aquelas emitidas pela ANVISA, ABNT, CREA e demais órgãos reguladores.

98. A CONTRATADA compromete-se a manter vigente, durante toda a execução contratual, apólice de Seguro de Responsabilidade Civil Profissional, que cubra eventuais danos causados a equipamentos, instalações, pacientes, profissionais ou terceiros, decorrentes da execução dos serviços de engenharia clínica, devendo apresentar à CONTRATANTE cópia da apólice e do comprovante de pagamento anual do prêmio, sob pena de infração contratual.

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

99. Caso a CONTRATANTE venha a ser responsabilizada judicial ou administrativamente por atos, omissões ou falhas técnicas imputáveis à CONTRATADA, esta se obriga ao ressarcimento integral de quaisquer valores despendidos, inclusive custas, multas, indenizações, honorários advocatícios e demais encargos decorrentes.

100. A CONTRATADA deverá garantir que todos os profissionais alocados na execução contratual possuam registro ativo no respectivo Conselho de Classe, capacitação comprovada e treinamento atualizado, sendo de sua exclusiva responsabilidade o cumprimento das normas éticas e técnicas aplicáveis.

DA POLÍTICA ANTICORRUPÇÃO

101. Pelo presente instrumento contratual, a CONTRATADA se compromete a observar as normas legais vigentes no país, incluindo, mas não se limitando, à Lei Anticorrupção (Lei nº 12.846/2013) e à Lei contra a Lavagem de Dinheiro (Lei nº 12.846/2013), bem como se obriga a agir em consonância às políticas internas da CONTRATANTE.

102. A CONTRATADA declara, por livre manifestação, não estar envolvida, direta ou indiretamente, por meio de seus representantes, administradores, diretores, sócios, consultores ou partes relacionadas, em qualquer atividade ou prática que caracterize infração administrativa nos termos da Lei Anticorrupção.

103. A CONTRATADA declara que, direta ou indiretamente, não forneceu, pagou ou autorizou o pagamento, nem concordou em dar presentes ou qualquer objeto de valor a qualquer pessoa ou entidade, pública ou privada, com o objetivo de beneficiar-se ou beneficiar a CONTRATANTE ilicitamente e se compromete a não fazê-lo durante toda a vigência do presente contrato.

104. As partes se comprometem a não contratarem como empregados ou firmarem qualquer forma de relacionamento profissional com pessoas físicas ou jurídicas envolvidas em atividades criminosas, em especial pessoas investigadas pelos delitos previstos nas leis anticorrupção e de lavagem de dinheiro.

105. A CONTRATADA se obriga a notificar a CONTRATANTE, imediatamente, por escrito, a respeito de qualquer suspeita ou violação das legislações vigentes, bem como em casos em que obtiver ciência acerca de qualquer prática de suborno ou corrupção.

106. O descumprimento pela CONTRATADA das normas legais anticorrupção e do disposto neste Contrato será considerado uma infração grave e implicará na possibilidade de rescisão do instrumento contratual pela CONTRATANTE, sem qualquer ônus ou penalidade, respondendo a CONTRATADA, ainda, sobre eventuais perdas e danos.

DA PROTEÇÃO E TRATAMENTO DE DADOS SENSÍVEIS (LGPD)

107. A **CONTRATADA**, por si e por seus colaboradores, obriga-se a atuar no presente Contrato em conformidade com a Legislação vigente sobre Proteção de Dados Pessoais e as determinações de órgãos reguladores/fiscalizadores sobre a matéria, em especial a Lei 13.709/2018, além das demais normas e políticas de proteção de dados de cada país onde houver qualquer tipo de tratamento dos dados dos clientes, o que inclui os dados dos clientes desta. No manuseio dos dados a **CONTRATADA** deverá:

a) Tratar os dados pessoais a que tiver acesso apenas de acordo com as instruções da **CONTRATANTE** e em conformidade com estas cláusulas, e que, na eventualidade, de não mais poder cumprir estas obrigações, por qualquer razão, concorda em informar de modo formal este fato imediatamente à **CONTRATANTE,** que terá o direito de rescindir o contrato sem qualquer ônus, multa ou encargo.

b) Manter e utilizar medidas de segurança administrativas, técnicas e físicas apropriadas e suficientes para proteger a confidencialidade e integridade de todos os dados pessoais mantidos ou consultados/transmitidos eletronicamente, para garantir a proteção desses dados contra acesso não autorizado, destruição, uso, modificação, divulgação ou perda acidental ou indevida.

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

c) Acessar os dados dentro de seu escopo e na medida abrangida por sua permissão de acesso (autorização) e que os dados pessoais não podem ser lidos, copiados, modificados ou removidos sem autorização expressa e por escrito da **CONTRATANTE.**

d) Garantir, por si própria ou quaisquer de seus empregados, prepostos, sócios, diretores, representantes ou terceiros contratados, a confidencialidade dos dados processados, assegurando que todos os seus colaboradores prepostos, sócios, diretores, representantes ou terceiros contratados que lidam com os dados pessoais sob responsabilidade da **CONTRATANTE** assinaram Acordo de Confidencialidade com a **CONTRATADA**, bem como a manter quaisquer Dados Pessoais estritamente confidenciais e de não os utilizar para outros fins, com exceção da prestação de serviços à **CONTRATANTE**. Ainda, treinará e orientará a sua equipe sobre as disposições legais aplicáveis em relação à proteção de dados.

e) Os dados pessoais não poderão ser revelados a terceiros, com exceção da prévia autorização por escrito da **CONTRATANTE**, quer direta ou indiretamente, seja mediante a distribuição de cópias, resumos, compilações, extratos, análises, estudos ou outros meios que contenham ou de outra forma reflitam referidas Informações.

f) Caso a **CONTRATADA** seja obrigada por determinação legal a fornecer dados pessoais a uma autoridade pública, deverá informar previamente a **CONTRATANTE** para que esta tome as medidas que julgar cabíveis.

g) A **CONTRATADA** deverá notificar a **CONTRATANTE** em até 24 (vinte e quatro) horas a respeito de:

I - Qualquer não cumprimento (ainda que suspeito) das disposições legais relativas à proteção de Dados Pessoais pela **CONTRATADA**, seus funcionários, ou terceiros autorizados;

II - Qualquer outra violação de segurança no âmbito das atividades e responsabilidades da **CONTRATADA.**

h) A **CONTRATADA** será integralmente responsável pelo pagamento de perdas e danos de ordem moral e material, bem como pelo ressarcimento do pagamento de qualquer multa ou penalidade imposta à **CONTRATANTE** e/ou a terceiros diretamente resultantes do descumprimento pela **CONTRATADA** de qualquer das cláusulas previstas neste capítulo quanto a proteção e uso dos dados pessoais.

DA CONFIDENCIALIDADE

108. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

109. As PARTES não poderão dar publicidade ou entregar dados ou informações sigilosas apenas relativas a questões que dizem respeito a Lei Geral de Proteção de Dados nº 13.709/2018, bem como a ofícios dos quais tenham por finalidade o sigilo determinado por autoridade competente.

DISPOSIÇÕES GERAIS

110. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

111. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

112. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

113. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retida pelo CONTRATANTE.

114. Prazo para pagamento das multas será de 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da intimação.

115. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

116. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

117. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

118. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

119. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

120. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

121. Fica eleito o foro da cidade de Capanema/PA como único para dirimir eventuais discussões sobre o presente contrato.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em (03) três vias, de igual teor e forma, na presença de (02) duas testemunhas, que abaixo subscrevem, para que se produzam seus efeitos legais.

Capanema/PA, 03 de novembro de 2025.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: 171.893.228-68
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 16/12/2025 17:53:22 -03:00
DigiForte

INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Hugo Otávio Noronha Puty
CPF: 017.576.252-08
Data: 16/12/2025 18:51:27 -03:00
DigiForte

HUMANITY ENGENHARIA LTDA
CNPJ 48.217.552./0001-82
Hugo Otávio Noronha Puty
Sócio Administrador

Testemunhas:

1. Assinado eletronicamente por:
Iago da Silva Tobias
CPF: 019.506.442-94
Data: 16/12/2025 17:44:24 -03:00
DigiForte
_____
Nome:
CPF:

2. Assinado eletronicamente por:
Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty
CPF: 900.894.132-53
Data: 16/12/2025 18:52:05 -03:00
DigiForte
_____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Iago da Silva Tobias (CPF 019.506.442-94) em 16/12/2025 17:44 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,190279 Long: -47,179489 Precisão: 1451 (metros)

Autenticação	gaf.hrpc@indsh.org.br
Email verificado	

vCGUffILPAHH9B4VJxKoYwmeLdL5fIlGzBbk72tKqro=

SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF 171.893.228-68) em 16/12/2025 17:53 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Hugo Otávio Noronha Puty (CPF 017.576.252-08) em 16/12/2025 18:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.24.109.53	Não disponível

Autenticação diretor@humanityengenharia.com

Email verificado

CKWDZZfO0aJEEOXna1aYwSHQJPEYnzf+2bvdQWx113Y= SHA-256

✔ Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty (CPF 900.894.132-53) em 16/12/2025 18:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
143.137.28.194	Lat: -2,938619 Long: -48,955629 Precisão: 19 (metros)

Autenticação heullemamorim@gmail.com

Email verificado

NajBD6W4WvGEhoTyJXktHP90L997610Ej1mqF6mdHZ0= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

ALLIANZ SEGUROS S/A

Apólice
Allianz Empresarial

Nº. da Proposta: 131161594
Nº. da Apólice: 5177202573180011844
Emissão: **31/01/2025**

Agradecemos por escolher a Allianz.

Essa é a apólice do seu seguro **Allianz Empresarial.**

Com ele, você tem a proteção de um seguro com coberturas e serviços amplos.
Confira todos os seus dados, especialmente o e-mail e os telefones. Eles são os nossos principais meios de contato com você. Se precisar atualizá-los, é só entrar em contato através da Linha Direta Allianz ou Allianz Cliente. As Condições Gerais estão disponíveis para permanente consulta e impressão no site www.allianz.com.br

CORRETORA

CHRISTUS ADMR E CORRETORA DE SEGUROS LTD **Tel:** 9132226654 **Cel:** 9199811805

E-mail: seguroschristus@yahoo.com.br **SUSEP:** 202062898 **Código:** 477565 **Filial:** 73

SUAS INFORMAÇÕES

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL **CNPJ:** 23.453.830/0023-85
E-mail: contratos.hrpc@indsh.org.br **Tel:** 91981336300
Endereço de correspondência: AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 **CEP:** 68700-005
Bairro: CENTRO **Cidade/UF:** CAPANEMA/PARÁ

INFORMAÇÕES DO SEGURO

Endereço do local segurado: AV BARÃO DE CAPANEMA , 3191 - CENTRO - 68700-005 - CAPANEMA - PA
Atividade: Hospitais **Tipo de construção:** Superior
Tipo de seguro: Seguro Novo **Objeto do Seguro:** Prédio/Conteúdo
Produto | Ramo: 18 - Empresa Corporate **Condições Gerais:** 01/2024
Limite Máximo de Garantia da Apólice*: 12.200.000,00 **Versão da tabela:** 29
Vigência: das 24h de 15/02/2025 às 24h de 15/02/2026

*Composto pela soma das coberturas de Incêndio e Complementares, Perda de Lucro Bruto e/ou Despesas Fixas, quando contratadas.

VALOR EM RISCO

Danos Materiais: 12.000.000,00
Perda de Lucro Bruto: 0,00
Despesas Fixas: 200.000,00 **Período Indenitário:** 6 meses

01-02-2025 07:57:00 04111101071TF228I52 0477565 131161594/00000

Allianz

PROTECIONAIS

Extintores
Serviço de vigilância armada 24h
Alarme de incêndio com monitoramento 24h
Expediente 24h

COBERTURAS/ RISCOS COBERTOS	Limite Máximo de Indenização	Prêmio por Cobertura	Franquia	
			%	R$
Danos Elétricos	200.000,00	1.401,97		
Despesas Fixas	200.000,00	72,31		
Incêndio e Complementares	12.000.000,00	2.085,81		
Quebra de Vidros e Anúncios Luminosos e Mármores	20.000,00	88,20		
Responsabilidade Civil	200.000,00	1.153,05		
Roubo	200.000,00	754,33		
Vendaval, Furacão, Ciclone, Granizo e Tornado	200.000,00	517,03		

Franquia
% - corresponde ao percentual dos prejuízos indenizáveis
R$ - corresponde ao mínimo em valores de responsabilidade do Segurado
Exemplo: 10% dos prejuízos, com mínimo de R$ 1.000,00

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento: Boleto Bancário
Prêmio Líquido: (R$): 6.072,70
Prêmio Total (R$): 6.520,87
Nº de Parcelas: 7
Taxa mensal juros: 0,00
IOF (R$): 448,17
Índice/Moeda: 1,00/BRL
Custo da Apólice (R$): 0,00
Valor juros (R$): 0,00

Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor
1	25/02/2025	931,54	4	05/06/2025	931,54	7	05/09/2025	931,63
2	05/04/2025	931,54	5	05/07/2025	931,54			
3	05/05/2025	931,54	6	05/08/2025	931,54			

Total a Pagar: R$ 6.520,87

Você também pode pagar por PIX através do QRcode que está junto com o boleto, ou direto no seu banco através do boleto eletrônico (DDA). Clique aqui e saiba mais.

CLÁUSULA BENEFICIÁRIA

Beneficiário	CPF/CNPJ	Tipo de cobertura	Percentual (%)

CLÁUSULAS COMPLEMENTARES E PARTICULARES GERAIS

CLÁUSULA PARTICULAR DE LICITAÇÃO OU CONCORRÊNCIA PÚBLICA

"O seguro deste item torna-se sem efeito em caso de licitação, concorrência Pública."

PROCESSO SUSEP

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

PROCESSO SUSEP:
15414.900340/2018-85

POLÍTICA DE PRIVACIDADE DE DADOS

PRIVACIDADE DE DADOS PESSOAIS - A Allianz realiza o tratamento de seus dados pessoais observando a legislação vigente, termos e condições previstos em sua Política de Privacidade de Dados (disponível no site allianz.com.br), bem como adota medidas de segurança aptas a proteger os seus dados pessoais de acessos não autorizados e qualquer forma de tratamento ilícito ou inadequado.

Para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados utilize o SAC 24 horas, 0800 115 215, ou ainda a Ouvidoria 0800 771 3313, diretamente no site ww.allianz.com.br ou acesse: www.consumidor.gov.br

BELÉM, 31 de Janeiro de 2025

Eduard Folch Rue
Presidente Allianz Seguros S.A.

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 13/03/2025 15:58:29 -03:00
DigiForte

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 13/03/2025 13:38:33 -03:00
DigiForte

DISTRIMED

MINUTA

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA E INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO NACIONAL E HUMANO – INDSH, NOS TERMOS E CONDIÇÕES ABAIXO DESCRITOS:

CONTRATADA:

Pelo presente instrumento particular, a **DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 42.083.271/0001-06, com sede nesta cidade, na Passagem Bom Futuro, nº 01, BR 316 KM 2, Bairro Atalaia, CEP 67.013-100, Ananindeua/PA, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representada por seu Sócio Administrador, Sr. **JOHNATAN ALBUQUERQUE CASTRO,** inscrito no CPF sob o nº 003.889.792-08, portador da CNH nº 05048422757,

CONTRATANTES:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO NACIONAL E HUMANO – INDSH – **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAÉTES - HRPC** inscrito no CNPJ/MF sob o nº 23.453.830/0023-85, sito a Avenida barão de Capanema, 3791 – Centro, Capanema-Pá – CEP 68.700-005, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada por seu Presidente em exercício Sr. José Carlos Rizoli CPF 171.893.228/68.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente contrato o fornecimento de materiais médicos e insumos, para o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO NACIONAL E HUMANO – INDSH – filiais qualificadas acima, conforme descrição constante no ANEXO I e de acordo com a condições e demais especificações deste instrumento, em consonância à proposta apresentada pela CONTRATADA, que neste ato passa a fazer parte integrante deste, na qualidade de Anexo II.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

Pelo cumprimento do objeto que alude a “CLÁUSULA PRIMEIRA”, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA os valores relacionados no Anexo I deste instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO E LOCAIS DE ENTREGA

A CONTRATADA terá o prazo de até 05 (dias) dias úteis para realizar o fornecimento do objeto do Contrato à CONTRATANTE, a contar da data em que for formalizado o pedido, devendo ser realizada a entrega no endereço da CONTRATANTE indicado no preâmbulo deste instrumento, de acordo com a demanda apresentada pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA QUARTA – DO PAGAMENTO

4.1. O pagamento será efetuado pela CONTRATANTE em até 30 dias, a contar da data da apresentação da Nota Fiscal.
4.2. O pagamento será realizado preferencialmente através de boleto bancário a ser emitido pela CONTRATADA;
4.3. No caso de eventual atraso de pagamento, as partes convencionam a aplicação de multa de 2% (dois por cento) e juros de mora à taxa de 1% (um por cento) ao mês.
4.4. O atraso no pagamento ensejará a suspensão da execução do Contrato pela CONTRATADA, até o efetivo cumprimento da obrigação, sem prejuízo de outras penalidades;
4.5. Sem prejuízo das outras penalidades contratuais ou legais, ocorrendo mora superior a 60 (sessenta) dias, a CONTRATADA poderá considerar o contrato rescindido, independente de notificação.
4.6. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha como base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.
4.7.A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

MINUTA

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Além das demais obrigações previstas neste contrato e seus anexos, a CONTRATADA obriga-se:

a) Fornecer à CONTRATANTE o item solicitado, nas quantias requisitadas;

b) Assegurar à CONTRATANTE o recebimento do produto requisitado, no prazo máximo de 07 (sete) dias úteis, a contar do recebimento do pedido;

c) Assegurar à CONTRATANTE a qualidade dos itens requisitados, no que tange a sua apresentação, período de validade de uso, adequação as indicações de uso, de acordo com as normas sanitárias em vigor no país;

d) Repor, no todo ou em parte, as mercadorias objeto do contrato em que se verificarem danos, vícios, defeitos ou incorreções resultantes da má qualidade.

e) Aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários no quantitativo do objeto deste instrumento, até o limite de 10% (dez por cento);

g) Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, inclusive aquelas com eventuais deslocamentos.

CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Além das demais obrigações previstas neste contrato, a CONTRATANTE obriga-se:

a) Prestar todas as informações e/ou esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATADA, para que esta possa cumprir suas obrigações dentro das condições estabelecidas neste instrumento;

b) Pagar à CONTRATADA o valor conforme estabelecido na “CLÁUSULA SEGUNDA” e nos prazos estabelecidos na “CLÁUSULA QUARTA”;

c) Formalizar o pedido indicando a pessoa responsável pelo recebimento na respectiva unidade, a qual ficará responsável pelo recebimento e conferência dos produtos.

d) Informar à CONTRATADA de qualquer fato relevante que se refira a qualquer cláusula pactuada neste instrumento.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA PROTEÇÃO DE DADOS - LGPD

7.1. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei..

7.2. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

7.3 As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

7.4. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

7.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

7.6. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades

privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7.7. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

7.8. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA OITAVA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA

8.1. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

8.2 Este contrato é acessório dos principais: CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022, Assim, se este contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

PARÁGRAFO ÚNICO: o início da execução deste instrumento dar-se-á no prazo de 15 (quinze) dias após a sua assinatura.

CLÁUSULA NONA – DO REAJUSTE DE PREÇOS

Os preços oferecidos neste instrumento serão reajustados após o período de 12 (doze) meses, exceto caso seja compulsório por parte do fabricante, onde a carta de reajuste do fabricante deverá ser apresentada ao CONTRATANTE pela CONTRATADA junto ao pedido de reajuste e somente produzirá efeito após termo aditivo assinado entre as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESCISÃO

9.1. Sem prejuízo de outras penalidades contratuais, ou de perdas e danos, as partes poderão dar o presente contrato por rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial, nos seguintes casos:

a) No descumprimento de qualquer cláusula contratual;
b) Inobservância pela CONTRATADA do prazo de entrega e quantidades do pedido objeto deste Contrato;
c) Inobservância pela CONTRATANTE dos prazos para pagamento das notas ficais/faturas.
d) Liquidação, falência ou recuperação judicial de alguma das partes.

9.2. Para ambas as partes, é facultado rescindir o presente contrato unilateralmente, sem aplicação das penalidades previstas desde que notificada a outra parte com 30 (trinta) dias de antecedência, período em que todas as obrigações assumidas deverão ser cumpridas por ambas as partes.

9.3. Ocorrendo a rescisão deste contrato, a CONTRATADA receberá as importâncias a que tiver direito pela execução dos serviços até a data da rescisão.

MINUTA

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA INTEGRAÇÃO E VINCULAÇÃO DE DOCUMENTOS
Integram e vinculam-se a este Contrato, independentemente de sua transcrição a Carta Convite nº 001/2022 e a Proposta da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO CASO FORTUITO E DA FORÇA MAIOR
As obrigações do presente Contrato suspender-se-ão sempre que ocorrerem circunstâncias alheias à vontade, controle e ação das partes, causadas por motivo de força maior ou caso fortuito, na forma do Código Civil, devendo sua ocorrência ser alegada e comprovada no prazo de 48 (quarenta e oito) horas.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO
Fica eleito o foro da Comarca de Capanema, Estado do Pará, com exclusão de qualquer outro, como competente para apreciar todas as questões decorrentes do presente contrato.

E, por estarem as partes justas e acordadas, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Ananindeua/PA, 22 de novembro de 2022.

Assinado eletronicamente por:
JOHNATAN ALBUQUERQUE CASTRO
CPF: ***.889.792-**
Data: 03/04/2023 09:29:21 -03:00
DigiForte

DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
Johnatan Albuquerque Castro
Sócio Proprietário

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 31/03/2023 16:11:13 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 06/04/2023 18:24:04 -03:00
DigiForte

TESTEMUNHA 1: _____
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Mizael Santos Junior
CPF: ***.557.592-**
Data: 31/03/2023 15:55:19 -03:00
DigiForte

TESTEMUNHA 2: _____
CPF:

MINUTA

ANEXO I

ITEM	CÓD	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND. MEDIDA	R$ UNT.
01	89885	AGULHA HIPODÉRMICA 30 X 80MM	MEDIX	UND	R$ 0,14
02	94363	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8M 13 FIOS	CREMER	ROLO	R$ 0,75
03	94364	ATADURA CREPE 20 CM X 1.8M 13 FIOS	CREMER	UND	R$ 0,85
04	90606	COMPRESSA CIRÚRGICA CAMPO OBRIGATÓRIO ESTÉRIL (25CM X 28CM)	CREMER	UND	R$ 3,13
05	90009	ELETRODO ECG DESCARTÁVEL ADULTO	MEDIX	UND	R$ 0,38
06	26626	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML LUER SLIP	MEDIX	UND	R$ 0,47
07	94373	SERINGA DE INSULINA DESCRTÁVEL 1MI C/ AG 13 X 4,5	MEDIX	UND	R$ 0,26
08	91309	SERINGA DESCARTÁVEL 20MI S/ AGULHA LUER SLIP	MEDIX	UND	R$ 0,83
09	22625	SERINGA DESCRTÁVEL 5 ML LUER SLIP	MEDIX	UND	R$ 0,26
10	90536	TORNEIRINHAS 3 VIAS LUER SLIP	MEDIX	UND	R$ 1,05
11	89886	AGULHA HIPODÉRMICA 40 X 12 MM	MEDIX	UND	R$ 0,18
12	91317	LUVA DE PROCEDIMENTO G CAIXA	MEDIX	CX	R$ 21,50
13	94374	SERINGA DESCARTÁVEL 3 MI S/ AGULHA BICO LUER LOCK C/ DISPOSITIVO	MEDIX	UND	R$ 0,30

MINUTA

ANEXO II

PROPOSTA COMERCIAL

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J: 42083271000106 - Insc. Estadual: 157652971 - Insc. Municipal:
PASSAGEM BOM FUTURO Nº 1, BR 316 KM 2 - ATALAIA - CEP: 67013100 - ANANINDEUA-
Fone: (91)99999-9999 - Fax: - 9121220108
E-mail: distrimed@gmail.com

Proposta Nº: 00000116

AO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
REF.: PROPOSTA DE PREÇO

Item	Descrição	Marca	Qtde.	Unid.	Prç Un. (R$)	Total Item (R$)
001	AGULHA HIPODERMICA 30X8 CX C/100UN CX C/100UN	MEDIX	18100	UN	0,1400	2.534,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,1400 UM MIL QUATROCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS					
005	ATADURA DE CREPE 15X1,80 13F PC C/12RL	PEROLA DA	3408	RL	0,7500	2.556,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,7500 SETE MIL QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS					
006	ATADURA DE CREPE 20X1,80 13F ANAPOLIS PC C/12UN PC C/12UN	PEROLA DA	2700	UN	0,8500	2.295,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,8500 OITO MIL QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS					
011	CAMPO OPERATORIO 25x28CM EST	BIOTEXTIL	3100	UN	3,1300	9.703,00
	PRÇ. UNIT.: R$3,1300 TRÊS REAIS E UM MIL TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: NOVE MIL SETECENTOS E TRÊS REAIS					
019	ELETRODO DESCARTAVEL ECG ADT SF22 PC C/50UN PC C/50UN	MEDIX	20400	UN	0,3800	7.752,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,3800 TRÊS MIL OITOCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: SETE MIL SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS					
043	SERINGA HIP 10ML SLIP CX C/100UN	MEDIX	38800	UN	0,4700	18.236,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,4700 QUATRO MIL SETECENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DEZOITO MIL DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS					
044	SERINGA INS 1ML C/ AG 13X4,5 CX C/100UN	MEDIX	3200	UN	0,2600	832,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,2600 DOIS MIL SEISCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.:OITOCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS					
045	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS CX C/50UN	MEDIX	21500	UN	0,8300	17.845,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,8300 OITO MIL TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DEZESSETE MIL OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS					
046	SERINGA HIP SLIP 5ML CX C/100UN	MEDIX	19000	UN	0,2600	4.940,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,2600 DOIS MIL SEISCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: QUATRO MIL NOVECENTOS E QUARENTA REAIS					
048	TORNEIRA 3 VIAS CX C/50UN	MEDIX	2500	UN	1,0500	2.625,00
	PRÇ. UNIT.: R$1,0500 UM REAL E QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS					
049	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100	MEDIX	38800	UN	0,1800	6.984,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,1800 UM MIL OITOCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: SEIS MIL NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS					
056	LUVA PROCEDIM TOP QUALITY TAM G CX C/100UN	MEDIX	130	CX	21,5000	2.795,00
	PRÇ. UNIT.: R$21,5000 VINTE E UM REAIS E CINCO MIL MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS					
058	SERINGA DESCARTÁVEL 3ML S/AG LUER LOCK	MEDIX	7800	UND	0,3000	2.340,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,3000 TRÊS MIL MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL TREZENTOS E QUARENTA REAIS					
	TOTAL					R$ 81.437,00

HOSPMED COMERCIO LTDA

CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Consignação de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME).
Objeto(s)	Consignação de OPME com Comodato de Equipamento.
Preço mensal	De acordo Sistema de Gerenciamento da **Tabela** de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS (**SIGTAP**) menos 8% (oito porcento).
Data de pagamento	30 (trinta) dia após a emissão da Nota Fiscal.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	10/06/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Ente político	Secretaria de Estado de Saúde do Estado do Pará - SESPA
Data de início	10/06/2021
Foro	Capanema - PA

CONSIGNATÁRIA	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, Cidade: Capanema, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68

CONSIGNANTE	
Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ	11.411.491/0001-80
Endereço	TV. WE – 20, nº 452, Conj. Cidade Nova IV / V Casa A, Bairro: Coqueiro, Cidade: Ananindeua, Estado: Pará, CEP: 67.130-300.
Sócio(s)	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49 Marcos Moreno Domingues. CPF/MF nº 260.256.122-34

OBJETO

1. A CONSIGNANTE se obriga a ceder, em regime de consignação, a(s) Próteses, caixas e materiais especiais (novos) de sua propriedade:

- Kit Fixador Tubo a Tubo – SELAZ – Patrimônio 015 (descritos no anexo);
- Kit Fixador Tubo a Tubo – SELAZ – Patrimônio 017 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 057 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 058 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 059 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 089 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Ortosintese - Patrimônio 091 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 092 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 095 (descritos no anexo);
- Kit Grandes Fragmentos 4.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 090 (descritos no anexo);
- Kit Grandes Fragmentos 4.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 093 (descritos no anexo);

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2370 de 3170 **Página 1** de 701

Parágrafo único: A CONSIGNATE a título de comodato disponibilizará os equipamentos novos: 01 (um) Perfurador Ósseo Canulado Pneumático / Serra Óssea Pneumática da marca MAX TRUST modelo RY – 90000 (patrimônio 101) e 01 (um) Perfurador Intercambiável da marca TAIMIN modelo YDJZ-II-BT (patrimônio 034).

OBRIGAÇÕES DA CONSIGNANTE

2. Disponibilizar as próteses, caixas, materiais especiais em local indicado pela CONSIGNATÁRIA.

3. Retirar as próteses, caixas e materiais especiais no prazo máximo de 7(sete) dias, no caso de rescisão deste instrumento, sendo de sua única e exclusiva responsabilidade o pagamento do custo a tal ato. Nestas situações, a conferência dos itens disponibilizados no Hospital deverá ser acompanhado por uma pessoa designada pelo mesmo, através de sua Diretoria, sendo as não conformidades detectadas nesta conferência, imediatamente comunicar ao Diretor Administrativo ou Executivo para devidos acertos.

4. Disponibilizar, aumentando ou reduzindo a quantidade de material nas dependências da CONSIGNATÁRIA, de acordo com a demanda e solicitação da mesma.

5. Repor os materiais, próteses e caixas em até 48 horas após notificação do uso desta pela CONSIGNATÁRIA.

6. As partes acompanharam o prazo de validade dos materiais, cabendo à CONSIGNANTE, independentemente de comunicação da CONSEGNATÁRIA, substituir em tempo hábil aqueles materiais preste a vencer.

7. Trazer novos materiais ou caixas que não constem neste instrumento, somente com autorização escrita da CONSIGNATÁRIA.

8. Toda e qualquer entrega ou retirada de materiais da unidade deverá ser formalmente registrada constando data do evento e assinatura de ambas as partes.

9. Respeitar e obedecer às rotinas e regulamentos da CONSGNATÁRIA.

10. Emitir nota fiscal, em conformidade com autorização de faturamento enviada pela CONSIGNATÁRIA, com dados detalhados dos produtos usados, contando nesta: descrição do item, lote, validade, CNPJ, fabricante e número de registro na ANVISA. No rodapé da nota fiscal deverá constar o nome completo do paciente que usou o material ou próteses e convênio do mesmo. Esta nota deverá ser entregue ainda no setor de compras da CONSIGNATÁRIA com até 72 horas, após envio da autorização de faturamento.

OBRIGAÇÕES DA CONSIGNATÁRIA

11. Permitir acesso de prepostos da CONSIGNANTE ao local de entrega e reposição dos materiais especiais, próteses e caixas para inspecioná-lo(s), em horário comercial, desde que tenha autorização da CONSIGNATÁRIA e esteja acompanhado pelo responsável pelo setor ou profissional indicado pela mesma.

12. Responsabilizar-se por danos causados no(s) equipamento(s) em decorrência de comprovado dolo ou culpa de seus pressupostos na sua operacionalização.

13. Indenizar o CONSIGNANTE, no caso de extravio ou danos causados no(s) equipamento(s) em razão de comprovado dolo ou culpa de seus pressupostos, tendo por parâmetro o valor de mercado deles.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

14. Não responderá pelos danos causados em virtude de caso fortuito, força maior, defeitos ou vícios dos materiais, obrigando-se a CONSIGNANTE a repô-las sem custo a CONSIGNATÁRIA.

15. Não permitir a realização de assistência técnica ou manutenção por terceiros que não sejam credenciados por escrito pela CONSIGNANTE.

16. Não transferir o(s) materiais, próteses e caixas do(s) local(is) onde foi(ram) instalado(s) sem autorização escrita da CONSIGNANTE.

17. Não oferecer próteses, caixas e materiais especiais em garantia em seus relacionamentos jurídicos e comerciais com terceiros, nem dele(s) se desfazer.

PREÇO

18. A CONSIGNATÁRIA pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato.

19. A CONSIGNANTE declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONSIGNATÁRIA. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONSIGNATÁRIA consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONSIGNANTE, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

20. A CONSIGNANTE fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONSIGNATÁRIA em razão deste contrato.

21. Os valores cobrados pelo uso dos materiais especiais (novos) serão constantes na tabela do Sistema Único de Saúde – SUS, vigente na data da emissão da nota fiscal.

22. A CONSIGNATÁRIA fará jus a desconto de 8% (oito por cento) sobre os valores aplicados na tabela SUS.

23. Os materiais especiais e próteses que não forem cobertos pelo Sistema Único de Saúde – SUS, serão pagos pela CONSIGNATÁRIA, após realização de cotação pelo setor de compras da mesma e prévia autorização do seu Diretor Administrativo ou Executivo.

24. O prazo de pagamento dos títulos de crédito decorrentes do fornecimento será de 30 dias da emissão da nota fiscal.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

25. O prazo de vigência deste contrato é do dia 10/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

26. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONSIGNATÁRIA e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2381 de 3170
Página 3 de 701

DO COMODATO

27. A CONSIGNANTE se obriga a ceder, a título de comodato e sem ônus para a CONSIGNATÁRIA, os instrumentos e equipamentos (novos) de sua propriedade a serem utilizados nos procedimentos cirúrgicos com materiais fornecidos pela mesma conforme anexo.

28. A CONSIGNANTE deverá realizar, diretamente ou por intermédio de terceiros por ela contratados, a assistência e manutenção preventiva mensal e corretiva dos instrumentais e equipamentos utilizados sem nenhum ônus para a CONSIGNATÁRIA, a qualquer título, salvo em caso de troca ou reparo decorrente mau uso, desde que seja devidamente comprovado.

29. A CONSIGNATÁRIA deverá se responsabilizar por danos causados nos instrumentais e equipamentos em decorrência de comprovado dolo ou culpa e seus prepostos na sua operacionalização.

30. Utilizar somente os produtos específicos da CONSIGNANTE no uso dos instrumentais e equipamentos.

31. A CONSIGNATÁRIA deverá ressarcir a CONSIGNANTE, no caso de extravio ou danos causados nos instrumentais e equipamentos em razão de comprovado dolo ou culpa de seus prepostos, tendo por parâmetro o valor de mercado deles.

32. A CONSIGNATÁRIA não poderá oferecer os instrumentais a terceiros, nem deles se desfazer.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONSIGNANTE

33. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONSIGNANTE e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONSIGNATÁRIA.

34. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONSIGNANTE todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

35. A CONSIGNANTE é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONSIGNATÁRIA vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONSIGNANTE

36. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONSIGNATÁRIA e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONSIGNANTE para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONSIGNANTE deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONSIGNATÁRIA qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2382 de 3170
Página 4 de 701

37. A CONSIGNANTE obriga-se a reembolsar a CONSIGNATÁRIA de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONSIGNANTE, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

38. A CONSIGNANTE deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONSIGNATÁRIA por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

39. Caso seja a CONSIGNATÁRIA acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONSIGNANTE - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONSIGNATÁRIA de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONSIGNANTE.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONSIGNANTE

40. A intenção das partes é que a CONSIGNANTE assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

41. A CONSIGNANTE responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONSIGNATÁRIA ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONSIGNANTE.

42. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONSIGNATÁRIA seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONSIGNANTE e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

43. A CONSIGNANTE será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONSIGNATÁRIA de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

44. Este contrato é intransferível, não podendo a CONSIGNANTE sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONSIGNATÁRIA.

45. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONSIGNANTE, comprometendo-se esta a entregar à CONSIGNATÁRIA cópia das alterações, caso ocorram.

46. Os sócios da CONSIGNANTE respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2383 de 3170
Página 5 de 701

47. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pela CONSIGNANTE lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONSIGNATÁRIA.

48. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONSIGNATÁRIA mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

49. A CONSIGNANTE se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONSIGNATÁRIA, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

50. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONSIGNATÁRIA.

51. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONSIGNATÁRIA.

52. Os formulários e/ou impressos da CONSIGNATÁRIA deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

53. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONSIGNATÁRIA para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

54. As cláusulas de responsabilidade da CONSIGNANTE perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

55. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

56. A CONSIGNANTE não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

57. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

58. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 10 de junho de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2384 de 3170 **Página** 6 de 701

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Marcos Moreno Domingues
Sócios Administradores

Testemunhas:

1. _____
Nome ITAMIRA AGUIAR FIGUEIREDO
CPF 013.917.473-72

2. _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER. ADM. FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Nome
CPF 321.028.148-31

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2385 de 3170
Página 7 de 701

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

CONSIGNATÁRIA

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68.

CONSIGNANTE

Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49. Marcos Moreno Domingues. CPF/MF nº 260.256.122-34.

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 10/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 até 17/10/2021 para 18/10/2021 até 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 17:22:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349

Assinado de forma digital por ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI Multipla v5, ou=24152219000174, ou=Videoconferencia, ou=Certificado PF A1, cn=ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
Dados: 2022.02.24 17:03:41 -03'00'

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Marcos Moreno Domingues
Sócios Administradores

MARCOS MORENO DOMINGUES: 26025612234

Assinado de forma digital por MARCOS MORENO DOMINGUES:26025612234
Dados: 2022.02.24 14:44:07 -03'00'

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

CONSIGNATÁRIA

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68.

CONSIGNANTE

Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49.

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 10/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 até 15/04/2022 para 16/04/2022 até 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.12 12:56:59-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349

Assinado de forma digital por ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC DIGITAL MULTIPLA G1, ou=24152219000174, ou=videoconferencia, ou=Certificado PF A1, cn=ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
Dados: 2022.05.12 12:06:06 -03'00'

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Sócio Administradore

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

CONSIGNATÁRIA

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68.

CONSIGNANTE

Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49.

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 10/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 26**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONSIGNATÁRIA e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente

responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 14/12/2022 17:34:56 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Alexandre Figueiredo Moreira
CPF: ***.286.443-**
Data: 16/12/2022 11:24:09 -03:00

DigiForte

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Larissa da Silva Sanches Moreira
CPF: ***.641.162-**
Data: 16/12/2022 11:24:56 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/12/2022 12:00:44 -03:00

1 - _____ DigiForte
Nome:
CPF:

2 - _____ DigiForte
Nome:
CPF:

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA

CONTRATO PARTICULAR DE FORNECIMENTO DE MATERIAL EM CONSIGNAÇÃO

Pelo presente contrato acordam de um lado: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - HRPC,** pessoa jurídica de direito privado com localizado na Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, cidade de Capanema, Estado do Pará, CEP: 68.700-005, inscrita no CNPJ sob nº 23.453.830/0023-85, neste ato representado por José Carlos Rizoli, Presidente, inscrito no CPF sob o nº 171.893.228/68, doravante denominada **CONSIGNATÁRIA**, e, de outro lado, a empresa **KRAUSE COMERCIO DE ARTGIOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA – EPP,** pessoa jurídica de direito privado, com cadastro no CNPJ sob o Nº 03.219.062/0001-87, inscrita na Inscrição Estadual Nº 13.565.166-2, com sede à Rua C, Nº 3, Quadra 11 Sala B, Bairro: Village Flamboyant, CEP 78035-380 em Cuiabá/MT, representado por seus representantes legais Frederico José Sayago Krause Neto, inscrito no CPF sob o nº 048. 800.491-82 e Guilherme Ferreira Krause, inscrito no CPF sob o nº 062.625.531-77 doravante denominados **CONSIGNANTE**, têm, entre si, justo e contratado, o que mutuamente aceitam e outorgam, mediante as cláusulas e condições seguintes.

CLÁUSULA 1 – DO OBJETO

1.1. A **CONSIGNANTE** enviará à **CONSIGNATÁRIA**, sob consignação mercantil, os materiais relativos à órtese e prótese descritos na PROPOSTA COMERCIAL, contendo a especificação detalhada, descrição do material, quantidades e preço unitário declarado (Valor da Tabele SUS):

1.1.1. Em todas as caixas estarão inclusos os respectivos implantes instrumentais.

1.2. Junto com este contrato as Notas Fiscais de Remessa para Consignação servirão como forma das partes estabelecerem os produtos consignados, seu valor e numeração de lote para fins de controle e data de entrega do produto.

1.3. A **CONSIGNANTE** deverá entregar as próteses/órteses em dia e horário previamente agendados com a **CONSIGNATÁRIA**, por solicitação reduzida à termo, na presença do técnico responsável da mencionada Unidade e do segurado ao qual se destina o objeto do fornecimento, em seu próprio estabelecimento.

1.3.1. Não será cobrado entre as partes qualquer tipo de valor tanto pelo custo do depósito quanto pelos custos de fornecimento para a consignação dos produtos.

1.4. A **CONSIGNATÁRIA** se compromete a manter em consignação apenas produtos da **CONSIGNANTE**. Caso haja impossibilidade de cumprimento, a **CONSIGNATÁRIA** compromete-se a não misturar ou utilizar produtos de outros fornecedores que não sejam da **CONSIGNANTE** em um mesmo procedimento cirúrgico.

CLÁUSULA 2 – DO ESTADO DOS PRODUTOS

2.1. Os materiais objeto deste contrato e descritos na Cláusula I deverão ser fornecidos pela **CONSIGNANTE** em perfeitas condições de uso, de acordo com os padrões de qualidade, e em conformidade com as exigências regulatórias e legais do setor de saúde, possuindo registro junto à ANVISA.

2.2. Através da assinatura do canhoto da Nota Fiscal de Remessa para Consignação, a **CONSIGATÁRIA** declara que recebeu os referidos produtos e se obriga a mantê-los sob sua custódia, conservando-os

adequadamente, sendo-lhe vedado ceder a qualquer título ou removê-lo de suas instalações, salvo casos fortuitos ou de força maior.

2.3. Em se verificando qualquer não-conformidade no estado do produto, a **CONSIGNATÁRIA** deverá comunicar à **CONSIGNANTE** no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis de seu recebimento, sob pena de a **CONSIGNATÁRIA** ter de arcar com o valor correspondente do produto.

2.4. A **CONSIGNATÁRIA** se responsabiliza pela conservação dos produtos consignados, obrigando-se a devolvê-los à **CONSIGNANTE** nas mesmas condições em que os recebeu, por ocasião do término ou rescisão deste contrato.

2.5. A **CONSIGNANTE** disponibilizará treinamento para manuseio correto dos produtos, devendo o mesmo ser solicitado pela **CONSIGNATÁRIA,** com pelo menos 10 (dez) dias de antecedência. A disponibilização do local e condições para a realização do treinamento correrão por conta da **CONSIGNATÁRIA**.

CLÁUSULA III – DA RESPONSABILIDADE SOBRE OS MATERIAIS

3.1. Os produtos objetos da Cláusula I e constantes na Nota Fiscal de Remessa para Consignação ficarão sob a guarda da **CONSIGNATÁRIA**, no local estabelecido neste contrato, não podendo de lá ser removidos, sob pena de se entender tal como aquisição do produto pela **CONSIGNATÁRIA**, exceto os casos de caso fortuito e força maior.

3.2. A **CONSIGNATÁRIA** é responsável pelo cumprimento das resoluções e normas sanitárias emitidas pelos órgãos administrativos de fiscalização sanitária, bem como pelo cumprimento das instruções de uso quanto ao armazenamento e a segurança sanitária dos produtos e sua rastreabilidade.

3.2.1. Poderá a **CONSIGNANTE**, a qualquer tempo, vistoriar os produtos consignados no local de guarda, para levantamento do estoque e estado dos produtos consignados. Para tal deverá comunicar formalmente a **CONSIGNATÁRIA** com pelo menos 15 (quinze) dias de antecedência.

3.3. Poderá a **CONSIGNANTE** fiscalizar o cumprimento do item anterior, mediante vistoria prévia, e requerer as alterações das condições de armazenamento e outros procedimentos para o fim de cumprimento das normas sanitárias vigentes, especialmente quanto às Boas Práticas de Fabricação, Distribuição e Armazenamento dos Produtos para a Saúde, emitidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

3.3.1 Qualquer alteração de situação, endereço ou qualificação sanitária da **CONSIGNATÁRIA** deverá ser informada imediatamente à **CONSIGNANTE.**

3.5. Só poderão ser fornecidos materiais pelo **CONSIGNANTE** mediante pedido formal pelo setor de compras do **CONSIGNATÁRIO.** Após confirmação do pedido pela **CONSIGNATÁRIA**, caberá à **CONSIGNANTE** informar recebimento da solicitação.

3.6. O prazo de entrega dos materiais solicitados será de até 01 (um) dia, em horário até às 17:00 (dezessete) horas, horário de Cuiaba/MT.

3.7. O **CONSIGNANTE** aguardará no local até que a **CONSIGNADA** proceda a conferência do material recebido.

3.8. O material solicitado deverá ser entregue no CME (Central de Materiais Esterilizados) da consignação.

3.9. É responsabilidade da **CONSIGNANTE refazer**/substituir no todo ou em parte, às suas expensas, a prótese/órtese confeccionada e fornecida em desacordo com as condições estabelecidas pela ANVISA, no prazo de 02 (dois) dias úteis, contados a partir da notificação expedida pela **CONSIGNATÁRIA**, sob pena de aplicação das penalidades previstas neste Instrumento. Ainda, será a **CONSIGNANTE** responsável pela substituição de instrumentos danificados em função de uso e do desgaste natural.

3.10. Independente da aceitação e do prazo de vigência deste Contrato, cabe à **CONSIGNANTE** garantir a qualidade do serviço de confecção, bem como do material nesta utilizado, obrigando-se a refazer/repor aquele que apresentar defeito, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento da notificação, desde que não sanado o vício no prazo legal, sem ônus adicional ao **CONSIGNATÁRIO**, sob pena de aplicação das penalidades previstas neste Instrumento.

3.11. É dever da **CONSIGNANTE** garantir que os componentes a ser utilizados na confecção de cada uma das próteses/órteses sejam originais, de primeira qualidade e, obrigatoriamente, caso exigido pela ANVISA, com registro do produto no Ministério da Saúde ou documento equivalente (comprovante de isenção de registro) e, sendo importado, estar com sua documentação de registro válida. Ainda, deve entregar juntamente com as próteses/órteses o Certificado de Garantia do Produto com a identificação dos seus componentes, assim como cópia do Certificado de Registro contendo o número do Registro do Produto no Ministério da Saúde/Serviço de Vigilância Sanitária, ou documento equivalente (comprovante de isenção de registro);

3.12. A **CONSIGNANTE** deverá prestar assistência técnica durante todo o prazo de garantia do produto sem qualquer ônus adicional à **CONSIGNATÁRIA.**

3.13. Cabe à **CONSIGNATÁRIA** efetuar o pagamento no prazo estabelecido, após o recebimento e o aceite definitivo da prótese/órtese, efetuado pelo técnico e/ou médico perito responsável pela Unidade Técnica de Reabilitação Profissional.

3.14. É obrigação da **CONSIGNATÁRIA** comunicar imediatamente à **CONSIGNANTE**, dentro do período de garantia, qualquer irregularidade que impossibilite a plena utilização da prótese ou da órtese, para que seja providenciada a assistência técnica, manutenção, troca ou reposição, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, sem qualquer ônus adicional ao **CONSIGNATÁRIA**, salvo quando o defeito for comprovadamente provocado por uso indevido.

CLÁUSULA IV - DA GARANTIA DOS PRODUTOS

4.1. A **CONSIGNANTE** dará garantia de seus produtos de, no mínimo, os prazos especificados a seguir:

Órteses	(2) anos.
Próteses Convencionais	(2) anos.
Próteses Modulares	(2) anos.

CLÁUSULA V – DO PROCEDIMENTO DE FATURAMENTO E REPOSIÇÃO

5.1. A **CONSIGNATÁRIA,** após a realização da cirurgia, informará à **CONSIGNANTE** quais e quantos produtos foram utilizados.

5.2. De posse da informação dos produtos e quantidades utilizadas a **CONSIGNANTE** emitirá nota fiscal discriminativa de cobrança, relativa aos produtos utilizados, e efetuará a reposição dos produtos na quantidade utilizada.

5.3. Os faturamentos feitos pela **CONSIGNANTE** à **CONSIGNATÁRIA** serão pagos dentro do prazo estipulado na duplicata-fatura, sendo 30 (trinta) dias depois da autorização de faturamento, **O valor unitário de cada item irá conceder 8% de desconto abaixo da tabela do SUS matéria de trauma e prótese, exceto buco maxilo.**

5.4. Em caso de atraso no pagamento, incidirão multa de 2% (dois por cento), mais juros de 1% (um por cento) ao mês e correção monetária pelo Índice Geral de Preços ao Mercado, da Fundação Getúlio Vargas (IGP-M/FGV), até a data do efetivo pagamento.

CLÁUSULA VI – DO PRAZO, RESCISÃO CONTRATUAL E PENALIDADES

6.1. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

6.2. O contrato poderá ser rescindido em caso de descumprimento, inobservância ou mora de qualquer das cláusulas e condições ora ajustadas, por qualquer das partes, desde que não sanadas pela parte infratora no prazo de até 30 (trinta) dias contados da data do comprovado recebimento de notificação extrajudicial endereçada pela parte inocente à parte infratora, da qual deverá constar a indicação da infração cometida.

6.3. O contrato será automaticamente rescindido, independentemente de notificação, nos seguintes casos:
a) Falência, recuperação judicial, liquidação, dissolução ou extinção de qualquer das partes;
b) Descumprimento de qualquer das cláusulas ou condições aqui estabelecidas, caso a parte infratora, depois de notificada, deixe de sanar a irregularidade no prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da notificação enviada pela parte inocente.

6.4. O término da vigência do contrato ou a declaração de sua rescisão implicará na obrigação da **CONSIGNATÁRIA** em disponibilizar os produtos para inspeção e retirada pela **CONSIGNANTE**, o que deverá ser feito no prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis, sob pena de ficar a parte que não cumprir com sua obrigação constituída em mora, independente de qualquer providência judicial ou extrajudicial, sujeitando-se ao pagamento de multa diária no valor equivalente a 1% (um por cento) do valor dos bens não devolvidos/retirados por dia de atraso na devolução ou retirada, sem prejuízo das medidas judiciais tendentes a compeli-la ao adimplemento da obrigação.

6.5. No caso da não disponibilização dos produtos para devolução à **CONSIGNANTE** no período máximo de 30 dias corridos, implicará no aceite por parte da **CONSIGNATÁRIA** de emissão de nota

fiscal discriminativa de venda dos itens não devolvidos, considerando-se os preços constantes na Cláusula I.

6.6. No caso de a **CONSIGNANTE** não retirar seus produtos no período máximo de 30 dias corridos, ficará sujeita a pagar à **CONSIGNATÁRIA** pelo uso de suas dependências, a título de locação.

6.7. A **CONSIGNANTE** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a **CONSIGNANTE**. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONSIGNANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONSIGNANTE**, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

6.8. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a **CONSIGNATÁRIA** e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA VII – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

7.1. O presente instrumento obriga as partes e seus sucessores a qualquer título.

7.2. O presente contrato somente poderá ser modificado mediante instrumento escrito devidamente firmado pelas partes.

7.3. A omissão ou demora por qualquer das partes no exercício de qualquer direito aqui previsto não será considerada como renúncia ao mesmo, nem poderá o exercício isolado ou parcial de qualquer direito impossibilitar o exercício futuro ou mais amplo de tal direito ou de qualquer outro.

CLÁUSULA VIII – RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

8.1. A intenção das partes é que a **CONSIGNANTE** assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

8.2. A **CONSIGNANTE** responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a **CONSIGNATÁRIA** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONSIGNATANTE**.

8.3. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a **CONSIGNATÁRIA** seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a **CONSIGNANTE** e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

8.4. A **CONSIGNANTE** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a **CONSIGNATÁRIA** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA IX - RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

9.1. A intenção das partes é que a **CONSIGNANTE** assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

9.2. A **CONSIGNANTE** responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a **CONSIGNATÁRIA** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONSIGNANTE.**

9.3. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a **CONSIGNATÁRIA** seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a **CONSIGNANTE** e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

9.4. A **CONSIGNANTE** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a **CONSIGNATÁRIA** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA X – DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

10.1 Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.
10.2 As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

10.3 As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

10.4 O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

10.5 Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

10.6 Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

10.7 O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

10.8 O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA XI – DO FORO

11.1. Os direitos e obrigações oriundos deste contrato são intransferíveis, salvo anuência da outra parte. Este contrato obriga as partes e seus sucessores, ficando eleito o foro de Capanema/PA como competente para dirimir as dúvidas porventura surgidas.

E por assim estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente contrato em 3 (três) vias de igual teor, na presença de duas testemunhas que a tudo presenciaram.

Capanema, 16 de janeiro de 2023.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CONSIGNATÁRIA
CNPJ nº 23.453.830/0023-85

KRAUSE COMERCIO ART. ORTOPEDICOS E IMP. LTDA
CONSIGNANTE

CNPJ 03.219.062/0001-87

NOME: Juliano Cesar Botero
CPF: 301.028.148.31

NOME: Antonio Rômulo Dias Oliveira
CPF: 030.483.372.02

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ 23.453.830/0023-85

Capanema-PA

Prezado (a) Senhor (a),

Conforme solicitação, venho por meio desta, encaminhar o orçamento dos materiais abaixo

ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	UNID	MARCA	QUANT	VALOR UNITARIO
	MATERIAL BUCO MAXILO				
01	PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA (INCLUI PARAFUSOS) SUS: 07.02.05.047-4 ANVISA 80083650024	UND	SARTORI	01	R$ 1.150,16
02	PLACA DE TITANIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS) SUS: 07.02.05.048-2 ANVISA 80083650083	UND	SARTORI	01	R$ 361,81
	MATERIAL TRAUMA BLOQUEADO				
03	PLACAS BLOQUEADAS PEQUENOS FRAGMENTOS	UND	HEXAGON	01	R$ 1.780,00
04	PLACAS BLOQUEADAS GRANDES FRAGMENTOS	UND	HEXAGON	01	R$ 2.180,00
	MATERIAL TRAUMA SUS				
05	ANCORA MONTADA COM FIO POLIESTER SUS :07.02.03.002-3 ANVISA:10209780038	UND	IOL	01	R$ 197,60
06	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX SUS: 07.02.03.138-0 ANVISA: 80693380001	UND	CIMTECH	01	R$ 145,42
07	ARRUELA LISA P/ USO 3,5/4,0 SUS:07.02.03.004-0 ANVISA:10209780034	UND	HEXAGON	01	R$ 8,05
08	ARRUELA LISA P/ USO 4,5/6,5 SUS: 07.02.03.004-0 ANVISA:10209780034	UND	HEXAGON	01	R$ 8,05
09	FIO MALEAVEL 1,0 MM SUS : 07.02.05.019-9 ANVISA: 10209780005	UND	HEXAGON	01	R$ 138,24
10	FIO METALICO KIRCHNER SUS: 07.02.03.134-8 ANVISA: 10209780010	UND	HEXAGON	01	R$ 13,00
11	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL SUS: 07.02.03.036-8 ANVISA: 1020780107	UND	HEXAGON	01	R$ 1.351,04
11	FIXADOR EXTERNO LINEAR SUS: 07.02.03.040-6 ANVISA: 8054226002	UND	RUFINO	01	R$ 648,11
12	SISTEMA FIXACAO SARTORI PARA PUNHO SUS: 07.02.03.041-4 ANVISA: 80083650031	UND	SARTORI	01	R$ 561,66
13	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR SUS: 07.02.03.038-4 ANVISA: 80195660002	UND	MINAS MED	01	R$ 1.163,90

RUA C, CASA 03 – QUADRA 11 SALA B – BAIRRO VILLAGE FLAMBOYANT
CEP 78035-380 – CUIABA – MT
ortomaxmt@gmail.com / TEL: (65) 2127-1144 / (65) 99997-1728

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

14	FIXADOR EXTERNO HIBRIDO SUS: 07.02.03.039-2 ANVISA: 10209780107	UND	HEXAGON	01	R$ 913,16
15	FIXADOR EXTERNO PELVICO SUS: 07.02.03.043-0 ANVISA: 10209780107	UND	HEXAGON	01	R$ 950,74
16	PINO SCHANZ SUS 07.02.03.080-5 ANVISA: 10209780048	UND	HEXAGON	01	R$ 28,45
17	HASTE INTRAM. FEMORAL PROX. LONGA SUS: 07.02.03.049-0 ANVISA: 10209780056	UND	HEXAGON	01	R$ 989,15
18	HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III SUS: 07.02.03.048-1 ANVISA: 10209780056	UND	HEXAGON	01	R$ 936,58
19	HASTE BLOQ.FEMORAL A/R SUS: 07.02.03.056-2 ANVISA: 10209780056	UND	HEXAGON	01	R$ 905,90
20	HASTE BLOQ TIBIAL SUS: 07.02.03.052-0 ANVISA: 10209780085	UND	HEXAGON	01	R$ 1.096,39
21	HASTE DE FEMUR SUS: 07.02.03.051-1 ANVISA: 10209780056	UND	HEXAGON	01	R$ 1.120,00
22	HASTE BLOQ.UMERAL ANTEROGRADA SUS: 07.02.03.053-8 ANVISA: 10209780049	UND	HEXAGON	01	R$ 1.010,56
23	PARAFUSO MINI DE AUTO-COMPRESSAO (HEBERT) SUS 07.02.03.061-9 ANVISA: 10209780045	UND	HEXAGON	01	R$ 154,38
24	PARAFUSO CANULADO MINI SUS 07.02.03.065-1 ANVISA: 10209780045	UND	HEXAGON	01	R$ 257,29
25	PARAFUSO CANULADO 3,5 SUS 07.02.03.062-7 ANVISA: 10209780045	UND	HEXAGON	01	R$ 116,02
26	PARAFUSO CANULADO 4,5 SUS: 07.02.03.063-5 ANVISA: 10209780045	UND	HEXAGON	01	R$ 102,92
27	PARAFUSO CANULADO 7,0 SUS 07.02.03.064-3 ANVISA: 10209780045	UND	HEXAGON	01	R$ 90,29
28	PARAFUSO CORTICAL 1,5 SUS 07.02.03.066-0 ANVISA: 10223680076	UND	IOL	01	R$ 18,06
29	PARAFUSO CORTICAL 2,0 SUS 07.02.03.067-8 ANVISA: 10223680076	UND	IOL	01	R$ 15,34
30	PARAFUSO CORTICAL 2,7 SUS 07.02.03.068-6 ANVISA: 10223680076	UND	IOL	01	R$ 16,94
31	PARAFUSO CORTICAL 3,5 SUS 07.02.03.070-8 ANVISA: 10209780031	UND	HEXAGON	01	R$ 15,34
32	PARAFUSO CORTICAL 4,5 SUS 07.02.03.069-4 ANVISA: 10209780032	UND	HEXAGON	01	R$ 18,06
33	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 SUS: 07.02.03.073-2 ANVISA: 10209780031	UND	HEXAGON	01	R$ 27,71
34	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0	UND	HEXAGON	01	R$ 27,71

RUA C, CASA 03 – QUADRA 11 SALA B – BAIRRO VILLAGE FLAMBOYANT
CEP 78035-380 – CUIABA – MT
ortomaxmt@gmail.com / TEL: (65) 2127-1144 / (65) 99997-1728

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

	SUS: 07.02.03.072-4 ANVISA: 10209780032				
35	PARAFUSO MALEOLAR 4,5 SUS:07.02.03.074-0 ANVISA: 10209780031	UND	HEXAGON	01	R$ 21,89
36	PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA SUS: 07.02.03.071-6 ANVISA: 10209780026	UND	HEXAGON	01	R$ 486,29
37	PLACA EM L 2.7 SUS: 07.02.03.095-3 ANVISA: 10223680084	UND	IOL	01	R$ 131,36
38	PLACA EM T 2.7 SUS:07.02.03.098-8 ANVISA: 10223680084	UND	IOL	01	R$ 131,36
39	PLACA SEMI TUBULAR 2.7 SUS:07.02.03.107-0 ANVISA: 10223680084	UND	IOL	01	R$ 146,64
40	PLACA EM T 2.0 SUS:07.02.03.133-0 ANVISA: 10223680075	UND	IOL	01	R$ 102,00
41	PLACA RETA 2.0 SUS:07.02.03.135-6 ANVISA: 10223680075	UND	IOL	01	R$ 122,80
42	PL.PF RECONSTR. RETA 3,5 SUS: 07.02.03.092-9 ANVISA: 10209780036	UND	HEXAGON	01	R$ 299,90
43	PLACA 1/3 TUBO 3,5 SUS:07.02.03.083-0 ANVISA: 10209780037	UND	HEXAGON	01	R$ 148,40
44	PLACA DCP RETA 3,5 SUS:07.02.03.089-9 ANVISA: 10209780037	UND	HEXAGON	01	R$ 183,81
45	PLACA EM T 3,5MM SUS: 07.02.03.099-6 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 275,48
46	PLACA CALCANEO SUS: 07.02.03.104-6 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 320,61
47	PLACA TREVO 3,5 SUS: 07.02.03.101-1 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 275,48
48	PLACA DHS 135 GRAUS SUS: 07.02.03.081-3 ANVISA: 10209780047	UND	HEXAGON	01	R$ 764,34
49	PLACA DCS 95 GRAUS SUS: 07.02.03.082-1 ANVISA: 10209780047	UND	HEXAGON	01	R$ 686,87
50	PLACA GF ESTREITA DCP 4,5 SUS: 07.02.03.090-2 ANVISA: 10209780037	UND	HEXAGON	01	R$ 235,88
51	PLACA GF LARGA DCP 4,5 SUS: 07.02.03.091-0 ANVISA: 10209780037	UND	HEXAGON	01	R$ 296,13
52	PLACA T G.F. C/ RECUO 4,5 SUS: 07.02.03.100-3 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 326,00
53	PLACA L G.F TIBIA 4,5 SUS:07.02.03.097-0 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 288,71
54	PLACA TREVO 4,5 SUS: 07.02.03.102-0 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 288,71

RUA C, CASA 03 – QUADRA 11 SALA B – BAIRRO VILLAGE FLAMBOYANT
CEP 78035-380 – CUIABA – MT
ortomaxmt@gmail.com / TEL: (65) 2127-1144 / (65) 99997-1728

3

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

55	PROTESE CABECA DE RADIO SUS: 07.02.03.112-7 ANVISA: 10223710066	UND	SARTORI	01	R$ 778,37
	PROTESE QUADRIL BIPOLAR SUS				
56	ACETABULO BIPOLAR SUS: 07.02.03.012-0 ANVISA: 10223680072	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 2.007,40
57	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO SUS: 07.02.03.016-3 ANVISA: 10223680104	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 2.016,00
58	CABECA INTERCAMBIAVEL SUS: 07.02.03.013-9 ANVISA: 10223680070	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 860,08
59	BLOQUEADOR DE CIMENTO SUS: 07.02.03.125-9 ANVISA: 10223710093	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 115,20
60	CENTRALIZADOR DISTAL SUS: 07.02.03.007-4 ANVISA: 10223710093	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 155,02
	PROTESE QUADRIL NÃO CIMENTADA SUS				
61	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/COMPONENTE METALICO PRIMARIO / DE REVISAO DE FIXACAO BIOLOGICA SUS: 07.02.03.059-7 ANVISA: 10223710106	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 1.081,06
62	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE FIXAÇÃO BIOLÓGICA PRIMÁRIA / REVISÃO SUS: 07.02.03.010-4 ANVISA: 10223710106	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 1.917,15
63	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR SUS 07.02.03.076-7 ANVISA: 10223710070	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 239,39
64	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO SUS: 07.02.03.021-0 ANVISA 10223710116	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 2.203,85
65	CABECA INTERCAMBIAVEL SUS.07.02.03.013-9 ANVISA: 10223710079	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 860,08
	PROTESE QUADRIL CIMENTADA SUS				
66	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMÁRIA/ REVISÃO SUS: 07.02.03.009-0 ANVISA: 10223710066	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 922,97
67	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO SUS: 07.02.03.016-3 ANVISA: 10223680104	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 2.016,00
68	CABECA INTERCAMBIAVEL SUS: 07.02.03.013-9 ANVISA: 10223680070	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 860,08
69	BLOQUEADOR DE CIMENTO ANVISA: 10223710093 SUS: 07.02.03.125-9	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 115,20
70	CENTRALIZADOR DISTAL SUS: 07.02.03.007-4 ANVISA: 10223710093	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 155,02
	PROTESE JOELHO CIMENTADA SUS				

RUA C, CASA 03 – QUADRA 11 SALA B – BAIRRO VILLAGE FLAMBOYANT
CEP 78035-380 – CUIABA – MT
ortomaxmt@gmail.com / TEL: (65) 2127-1144 / (65) 99997-1728

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2401 de 3170 **Páginas** de 701

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

71	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO/FIXACAO BIOLOGICA SUS: 07.02.03.022-8 ANVISA 80083650100	UND	SARTORI	01	R$ 2.475,13
72	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA SUS: 07.02.03.024-4 ANVISA 80083650100	UND	SARTORI	01	R$ 345,46
73	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA SUS: 07.02.03.028-7 ANVISA 80083650100	UND	SARTORI	01	R$ 1.431,49
74	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO SUS: 07.02.03.027-9 ANVISA 80083650100	UND	SARTORI	01	R$ 1.060,99
	MATERIAL COLUNA SUS				
75	DISPOSITIVO PEDICULAR PARA FIXACAO DE HASTE (INCLUI BLOQUEADOR) SUS: 07.02.05.082-2 ANVISA 80084250002	UND	SPINE IMPLANTES	01	R$ 500,00
76	DISPOSITIVO INTERSOMATICO DE MANUTENCAO DE ESPACO INTERVERTEBRAL CARREGADOR DE ENXERTO (TIPO CESTA FIXA, CUNHA E OUTROS DE TITANIO) SUS: 07.02.05.015-6 ANVISA 80084250011	UND	SPINE IMPLANTES	01	R$ 1.356,35
77	HASTE PARA ASSOCIACAO COM PARAFUSOS DE TITANIO SUS: 07.02.05.033-4 ANVISA 80084250002	UND	SPINE IMPLANTES	01	R$ 461,36
78	SISTEMA PARA FIXACAO TRANSVERSAL DE TITANIO SUS: 07.02.05.052-0 ANVISA 80084250002	UND	SPINE IMPLANTES	01	R$ 781,26
79	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INFRASOMATICO DE TITANIO SUS: 07.02.05.045-8 ANVISA 80084250007	UND	SPINE IMPLANTES	01	R$ 2.419,72
	MATERIAL LCA				
62	CANULA P MICRODEBRIDACAO ANVISA: 81130100011	UND	VOLMED	01	R$ 700,00
63	EQUIPO 2 VIAS ANVISA: 81130100013	UND	VOLMED	01	R$ 700,00
64	PONTEIRA DE ABLACAO ANVISA: 8008290131	UND	CIENLABOR	01	R$ 700,00
65	PLACA ENDOBOTTON ANVISA: 80297610026	UND	ICONACY	01	R$ 750,00
66	PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA SUS: 07.02.03.071-6 ANVISA: 10209780026	UND	HEXAGON	01	R$ 486,29
	VALOR UNITARIO DE CADA ITEM IRA CONCEDER 8% DE DESCONTO (ABAIXO DA TABELA DO SUS MATERIAL TRAUMA E PROTESE EXCETO BUCO MAXILO)				

OBS: Junto com o orçamento ira acompanhado sem cobrança da mesma, instrumentais básicos para cirurgias de quadril (pincas, norte-sul), armário de torre mais componentes (equipamento de equipo, shaver, ótica, trocater, peca de mao), Motor drill para cirurgia de buco maxilo, conjunto craniotomo para cirurgias de neuro cirurgia e perfurado e serra pneumáticos.

RUA C, CASA 03 – QUADRA 11 SALA B – BAIRRO VILLAGE FLAMBOYANT
CEP 78035-380 – CUIABA – MT
ortomaxmt@gmail.com / TEL: (65) 2127-1144 / (65) 99997-1728

5

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

Validade da Proposta: 60 dias / Prazo de entrega: 5 dias uteis / Frete: Por conta do remetente / Prazo pagamento: 60 dias

Declaro que a proposta, os valores apresentados englobam todos os custo operacionais da atividade, incluídos frete, seguros, tributos incidentes, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, incidentes e necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus Anexos, sem que caiba ao proponente direito de reivindicar custos adicionais.

Dados bancários: Agencia 0046-9 / Conta corrente 52043-8 / 001 - Banco do Brasil

Krause Comercio de Art. Ortopédicos e Implantes LTDA

Cuiabá, 05 de janeiro de 2023.

KRAUSE COMÉRCIO DE ARTIGOS ORTOPÉDICOS E IMPLANTES LTDA.

FREDERICO JOSE SAYAGO KRAUSE NETO

CPF: 048.800.491-82

CNPJ: 03 219 062/0001-87
INSC. EST.: 13.565.186-2
KRAUSE COM. DE ARTIGOS ORTOPEDICOS
E IMPLANTES LTDA - ME
Rua C, Nº. 3, Quadra II, Sala B
Bairro: Village Flamboyant
TEL.: 3623-0164
CEP. 78.035-380 - CUIABÁ - MT.

O’LIMPO DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA

OLIMPO	**CONTRATO DE COMODATO**	INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
	REMESSA DE BEM POR COMODATO	

DAS PARTES

Pelo presente instrumento particular de contrato, que tem de um lado **O'LIMPO DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 44.953.114/0001-21 e terá sede e domicílio na Rua Arciprestes Manoel Teodoro 134, Andar Altos Sala "A", Bairro Batista Campos, Belém/PA, CEP 66.015-040, neste ato representado por seu Sócio WESLEY CARVALHO DE ALMEIDA, brasileiro, nascido em Belo Horizonte/MG na data de 08/02/1971, Divorciado, Administrador, inscrito no CPF nº 737.176.816-72, portador do RG nº 4333908 SSP/MG, residente e domiciliado na Rua dos Pariquis 1283, ed. Apollos Garden apt. 2304, Bairro Jurunas, Belém/PA, CEP 66.030-690 doravante simplesmente denominado de **COMODANTE**, e de outro lado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC** qualificada como Organizações Sociais de Saúde (OSS), sem fins lucrativos, Inscrita no CNPJ nº 23.453.830/0023-85, com endereço na Av. Barão de Capanema, nº 3191, Centro, Município de Capanema, Pará, neste momento representado pelo seu Presidente, Sr. JOSÉ CARLOS RIZOLI, brasileiro, casado, administrador de empresas, RG nº 3.148.647-2 – SSP/SP, portador do CPF nº 171.893.228-68, deste momento em diante simplesmente identificado como **COMODATÁRIO**.

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, as partes acima qualificadas decidem firmar este contrato particular de "**Comodato de *Dispensers* para produtos de limpeza e papel",** mediante a estrita observância das cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Do Objeto do Contrato.

1.1 – O bem objeto do presente contrato de comodato são ***Dispensers (novos),*** conforme tabela e proposta comercial, que desde já é parte integrante desde instrumento (anexoI), bem como suas instalações e manutenção preventiva e corretiva.

DISPENSERS	TIPO	QUANTIDADE
SABONETE	SPRAY	260
	FAOM	
	ELETRÔNICO	
PAPEL HIGIÊNICO	IRTERFOLHADO	140
	ROLÃO	
PAPEL TOALHA	BOBINA	
	INTERFOLHADO	260
	ELETÔNICO	
ÁLCOOL	SPRAY	
	GEL	293
	ELETRÔNICO	

1.2 – O COMODANTE a pedido do COMODATÁRIO instalará no Hospital Regional Público dos Caetés, os aparelhos plásticos acima mencionados, sem qualquer ônus ao COMODATÁRIO, denominados **Dispensers**, em perfeitas condições de uso, de sua propriedade, sob forma de COMODATO. O estabelecimento está situado no endereço já mencionado acima.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 5 de 701
Página 2406 de 3170

1.3 – Para a utilização dos itens descritos no item 1.1, fica o COMODATÁRIO condicionado à aquisição dos insumos de abastecimento dos ***Dispensers*** somente com o COMODANTE, conforme valores descritos abaixo:

INSUMO	UNIDADE MEDIDA	VALOR
Papel toalha interfolhado 20x21 com 10 pacotes com 1.000 folhas	CX	R$ 252,00
Papel higiênico 8x30 MTS 100% Celulose-Armado	CX	R$ 84,00
Álcool em Gel 70% 6x Refil e 800ml Becker	CX	R$ 120,96
Sabonete líquido 6x 800ml Becker	CX	R$ 144,00

1.4 – Os pedidos de insumos, mencionados no item 1.3, serão realizados pelo COMODATÁRIO o COMODANTE, mediante envio de Ordem de Compra, via e-mail compras.hrpc@indsh.org.br, WhatsApp ou telefone (91) 98467-1693, contendo o tipo de produto, quantidade e demais especificações que julgar necessárias;

1.5 – O COMODANTE deverá realizar a entrega dos insumos adquiridos pelo COMODATÁRIO em até três dias a contar da data da solicitação de segunda à sexta-feira em horário comercial, na filial do COMODATÁRIO na Cidade Capanema-PA.

1.6 – Em caso de produtos em desacordo com o pedido, o COMODATÁRIO irá apresentar as especificações, quantidade e/ou preço, e se recusará ao recebimento de tais produtos, sendo o COMODANTE obrigado a substituir os produtos em até 5 (cinco) dias úteis no endereço do COMODATÁRIO.

1.7 – Em falta de algum produto no qual é sempre solicitado pelo COMODANTE, o mesmo poderá ser substituído por outras marcas, sempre com a mesma quantidade, características físicas e químicas e que podem também atender ao hospital na falta destes.

1.8 - O pagamento da remuneração o COMODATÁRIO será feito impreterivelmente até o 20º dia do mês subsequente.

1.9 - O COMODANTE declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com o COMODATÁRIO. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para o COMODATÁRIO consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento do comodante, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

1.10 – O COMODANTE fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo COMODATÁRIO em razão deste contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: **Das Obrigações do COMODATÁRIO.**

2.1 - A comandatária obriga-se a:

I - Manter o bem entregue em comodato em perfeito estado de conservação e funcionamento; não gravar, onerar ou remover o mesmo; não praticar nem permitir que pratiquem o que quer que seja em prejuízo

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 9 de 701
Página 2407 de 3170

dos direitos do COMODANTE, tudo nos termos do Art. 582 do Código Civil, salvo desgaste natural por tempo de uso;

II - Colocar à disposição do COMODANTE, ao término deste contrato e caso o mesmo não seja renovado, o bem entregue em comodato em perfeito estado de conservação e funcionamento respondendo o COMODATÁRIO por eventuais danos causados ao referido bem, ainda que decorrentes de causa fortuita ou de força maior, todos os termos do artigo 583 do Código Civil, salvo desgaste natural por pouco tempo de uso.

III – Permitir a entrada do técnico para manutenção e acesso aos equipamentos, quando se fizer necessário.

CLÁUSULA TERCEIRA: Das Obrigações e Responsabilidades do COMODANTE.

3.1 - Pelo contrato ora firmado, o COMODANTE obrigar-se a:

I – Cumprir na integridade o objeto do contrato, responsabilizando-se pela sua execução nos estritos termos previstos no presente instrumento e de acordo com a legislação vigente;

II – Efetuar vistorias e avaliações regulares de equipamentos fornecidos, com o intuito de prever falhas e agilizar eventuais substituições com periodicidade;

III – Prover equipe treinada e capacitada para fornecimento dos produtos ou prestação dos serviços ora contratados;

IV – Respeitar os horários de funcionamento estabelecidos pelo COMODATÁRIO, bem como as normas de segurança estabelecida pela mesma;

V – Fornecer ao COMODATÁRIO, no momento de entrega dos Dispensers e/ou sempre que solicitado, todos os documentos que comprovem a propriedade dos mesmos;

VI – Realizar todo o serviço de instalação em data e horário a serem acordados previamente com o COMODATÁRIO;

VII – Cumprir com a reposição dos Dispenses que necessitarem de manutenção, a fim de garantir a continuidade do uso pelo COMODATÁRIO;

VIII – Responsabilizar – se por qualquer avaria causada pelos profissionais do COMODANTE nas instalações do COMODATÁRIO;

IX – Comunicar o COMODATÁRIO, com antecedência de 05 (cinco) dias, sobre qualquer problema ou situação que venha prejudicar a entrega e instalações dos Dispensers em comodato;

X – Deixar limpo o local de instalação dos **Dispensers** após a devida instalação.

CLÁUSULA QUARTA: Da Vigência do Contrato.

4.1 – O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

4.2- Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre o CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 10 de 701
Página 2408 de 3170

mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA: DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

5.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

5.2 As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

5.3 As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

5.4 O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

5.6 Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

5.7 O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

5.8 O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e PERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA SEXTA: Do Foro

6.1 – Elegem os contratantes o foro da Comarca de Capanema/PA para dirimir eventuais controvérsias oriundas do presente contrato, com renúncia de outros eventualmente privilegiados.

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

6.2 – E por estarem livremente justos e contratados, cientes da obrigação contraídas e das consequências de sua inobservância, assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, obrigando-se por si e por seus sucessores.

Capanema - PA, 9 de maio de 2022.

Assinado eletronicamente por:
Wesley Carvalho de Almeida
CPF: ***.176.816-**
Data: 12/09/2023 10:19:17 -03:00

DigiForte

O'LIMPO DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
WESLEY CARVALHO DE ALMEIDA
COMODANTE

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 12/09/2023 09:48:26 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
JOSÉ CARLOS RIZOLI
COMODATÁRIO

Testemunhas 1 –

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 13/09/2023 12:22:19 -03:00

DigiForte

Testemunha 2 –

Assinado eletronicamente por:
Francisco Wellington Santos Ramos
CPF: ***.083.474-**
Data: 12/09/2023 12:00:34 -03:00

DigiForte

ANEXO I

OLIMPO
DISTRIBUIDORA

Belém, 06 de maio de 2022.

Ao

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – INDSH

Departamento de compras.

Ref.: Implantação da Policlínica anexo ao Hospital Regional Público dos Caetés, DISPENSERS PARA USO DE ÁLCOOL, SABONETE LÍQUIDO, PAPEL TOALHA E HIGIÊNICO, EM REGIME DE COMODATO.

Proposta comercial 01/220422: TOMADA DE PREÇO - POLICLINICA - HPRC - DISPENSES SHL - REGIME COMODATO

Dados gerais:

Razão social: **O'LIMPO** DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA

CNPJ: 44.953.114/0001-21

Entrega dos produtos na modalidade de Frete: CIF.

Instalação dos equipamentos comodatados e treinamento para correta utilização/manuseio dos produtos será ministrado para a equipe de SHL, indicada pelo cliente, a si realizar de 2 a 4 dias, após a entrega dos itens contemplados na proposta.

Manutenção preventiva, corretiva e troca dos equipamentos se necessário for, ocorreram em até 05 dias, após sermos informados pelo hospital em documento formal.

Trabalhamos com produtos e equipamentos das marcas, Tron, Becker, Perol, Amado, Fortcon, Plestin e Ipel.

Forma de cobrança: 01 parcela em Trinta Dias (**30 dias**), após faturamento.

Fornecimento total e imediato de Dispenses, Dispensadores, Diluidores, Papeleiras, etc., serão entregues sem custo adicional à proposta em (REGIME de **COMODATO**)

- Total de dispense Solicitado
- Dispense Papel - 260
- Dispense Higienização - 140
- Dispense de Álcool em Gel - 293
- Dispense Sabonete - 260

Endereço de Entrega: Avenida Barão de Capanema,3191 - Centro – CEP: 68.7000-005.

SEDE: R. Arcipreste Manoel Teodoro, 134, Altos, Sala A, Batista Campos, Belém, Pará.
CEP: 66.023-700, Telefone: (091) 98852.9140, e-mail: comercial@olimpodist.com.br

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 5 de 701
Página 2411 de 3170

Consumo enviado pelo HRPC:

SOLICITACAO DE COMPRA								
CODPROD	SUBGI		PRODUTO	U	Janeiro	Fever	Março	Abril
9047	HIGIENE	B	ALCOOL EM GEL 70% (REFIL 800ML)	UN	24	34	61	11
9049	HIGIENE	B	PAPEL HIGIENICO 8X300 MTS(100% CELULOSE)	UN	112	160	168	152
9031	HIGIENE	A	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 20X21 C/1000 (100% CEL)	PCT	245	292	314	187
9048	HIGIENE	B	SABONETE LIQUÍDO (REFIL 800ML)	UN	40	72	74	14

Sugestão de aquisição para 45 dias de abastecimento.

Item	PRODUTO	UNIDADE	Média	45 dias
1	ALCOOL EM GEL 70% - 6X (REFIL 800ML)	UN	33	50
2	PAPEL HIGIENICO 8X300 MTS(100% CELULOSE)	UN	150	225
3	P. TOALHA INTERFOLHADO 20X21 C/10 pct de 1.000 (100% CEL)	PCT	260	390
4	SABONETE LIQUÍDO - 6 X (REFIL 800ML)	UN	50	75

Item	45 dias	Vlr. unitário:	Totais	Marca	Diluição
1	50	R$ 20,16	R$ 1.008,00	Becker	R$ 0,0252
2	225	R$ 10,50	R$ 2.362,50	Amado	R$ 0,0350
3	390	R$ 25,20	R$ 9.828,00	Amado	R$ 0,0252
4	75	R$ 24,00	R$ 1.800,00	Becker	R$ 0,0300
	740		**R$ 14.998,50**		

Proposta de aquisição para 740 itens, conforme descrição:

R$ 14.998,50 (Quatorze mil, novecentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos).

Documentação solicitada em anexo.

Ficamos honrados com o convite de participarmos desta tomada de preço e nos colocamos a disposição dos Srs. para outros negócios vindouros.

Grato.

Wesley Carvalho de Almeida

Comercial

SEDE: R. Arcipreste Manoel Teodoro, 134, Altos, Sala A, Batista Campos, Belém, Pará.
CEP: 66.023-700, Telefone: (091) 98852.9140, e-mail: comercial@olimpodist.com.br

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 4 de 701
Página 2412 de 3170

Capanema, 03 de novembro de 2025.

À
O'Limpo Distribuidora e Comércio de Produtos de Limpeza LTDA
Rua Arciprestes Manoel Teodoro 134 Andar Altos sala 'A'
Bairro batista Campos – PE , CEP: 66.015.040

Ref. Denúncia de Contrato de Prestação de Serviços

Prezados,

1. Pelo presente comunicamos a nossa intenção em RESCINDIR o contrato firmado em 09/05/2022, conforme nos permite a cláusula 4, § 4.1º.

2. Diante disso, decorridos 30 (trinta) dias a contar do recebimento desta, o contrato será considerado rescindido de fato e de direito, sem direito a multa ou indenização.

3. Aproveita-se o ensejo para registrar os sinceros agradecimentos pelos serviços prestados durante a vigência da relação contratual.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
Data: 03/11/2025 16:56:55 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF 23.453.830/0023-85

Declaro estar ciente da rescisão contratual e respectivos prazos e condições acima noticiados, eis que em conformidade com o contrato de prestação de serviços.

Data: 03/novembro/2025

Assinado eletronicamente por:
Wesley Carvalho de Almeida
CPF: 737.176.816-72
Data: 06/11/2025 12:00:45 -03:00

DigiForte

_____
O'Limpo Distribuidora e Comercio de Produtos de Limpeza LTDA.
Wesley Carvalho de Almeida

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
Cj. 1901 – Barra Funda
São Paulo SP Brasil 01139-000
Tel: 11 4872-5136

Capanema, 03 de novembro de 2025.

À
O'Limpo Distribuidora e Comércio de Produtos de Limpeza LTDA
Rua Arciprestes Manoel Teodoro 134 Andar Altos sala 'A'
Bairro batista Campos – PE , CEP: 66.015.040

Ref. Denúncia de Contrato de Prestação de Serviços

Prezados,

1. Pelo presente comunicamos a nossa intenção em RESCINDIR o contrato firmado em 09/05/2022, conforme nos permite a cláusula 4, § 4.1º.

2. Diante disso, decorridos 30 (trinta) dias a contar do recebimento desta, o contrato será considerado rescindido de fato e de direito, sem direito a multa ou indenização.

3. Aproveita-se o ensejo para registrar os sinceros agradecimentos pelos serviços prestados durante a vigência da relação contratual.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
Data: 03/11/2025 16:56:55 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF 23.453.830/0023-85

Declaro estar ciente da rescisão contratual e respectivos prazos e condições acima noticiados, eis que em conformidade com o contrato de prestação de serviços.

Data: 03/novembro/2025

Assinado eletronicamente por:
Wesley Carvalho de Almeida
CPF: 737.176.816-72
Data: 06/11/2025 12:00:45 -03:00

DigiForte

O'Limpo Distribuidora e Comercio de Produtos de Limpeza LTDA.
Wesley Carvalho de Almeida

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
Cj. 1901 – Barra Funda
São Paulo SP Brasil 01139-000
Tel: 11 4972-5136

DRM HOSPITALAR

CONTRATO DE COMODATO

COMODANTE: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP, com sede em Travessa Floriano Peixoto, nº 4170, bairro Novo Estrela, CEP 68.743-760, cidade de Castanhal no Estado Pará, inscrito no CNPJ sob o n° 27.117540/0001-06, neste ato representado pela sua sócia administradora **ERIKA FERNANDA RAMOS**, brasileira, divorciada, Carteira de Identidade nº 11154738 SSP/MG inscrita no CPF nº 037556946-46, residente e domiciliada na Alameda Manoel Porpino, nº 136, apartamento 201, bloco E, bairro Cristo Redentor, CEP 68.742-785, Cidade Castanhal, no Estado do Pará;

COMODATÁRIA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, com filial **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC** localizada Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, CEP 68.700-005, cidade de Capanema no Estado do Pará, inscrito no CNPJ sob o n° 23.453.830/0023-85, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, casado, administrador, Carteira de Identidade nº 3148647-2, SSP/SP, inscrito no CPF nº 171.893.228-68.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Comodato com exclusividade, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

I- DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. O presente contrato tem como OBJETO a transferência à título gratuito em regime de comodato, dos direitos de uso e gozo dos produtos de **Nutrição Parenteral da marca/fabricante B. BRAUN,** todos abaixo listados, seguidos de fichas técnicas em anexo, à COMODATÁRIA.

Item	Nome	Descritivo	Volume	Acesso	Nº Registro	Valor Unit.
1	Nutriflex lipid plus (sistema 3 em 1)	Contendo solução Aminoácidos + solução Glicose + emulsão lipídica + eletrolitos	1250 ml	Central	1.0085.0124	R$ 263,00

II- DAS OBRIGAÇÕES DA COMODANTE

Cláusula 2ª. A COMODANTE entregará mensalmente à COMODATÁRIA no endereço Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, CEP 68700-140, cidade

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:09:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=ICP Brasil, OU=VideoConferencia, OU=26578570000187, OU=Operacional, OU=AR CAPANEMA - PA, OU=em branco, OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.06 12:09:12 -03'00'

Capanema, no Estado Pará, determinada quantidade de cada produto acima listado, mediante recibo de entrega.

Parágrafo único. As despesas com frete serão exclusivamente da COMODANTE.

Cláusula 3ª. A COMODANTE se responsabiliza em manter o estoque de produtos atualizado e em quantidade suficiente para atender a demanda do HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS, sendo que a reposição do estoque acontecerá ao final de cada mês ou conforme a necessidade.

Parágrafo Primeiro: A COMODANTE se obriga a fornecer somente os produtos que estejam devidamente registrados na ANVISA e que tenham se submetido ao processo de permissão de comercialização, obedecendo em tudo as disposições das Resoluções da Diretoria Colegiada da ANVISA vigentes, assumindo toda e qualquer responsabilidade por quaisquer danos aos pacientes decorrentes do uso de tais produtos que não estejam devidamente enquadrados pela regulamentação vigente.

Parágrafo Segundo: *A COMODANTE deverá no ato da entrega dos produtos, sempre que solicitado pela COMODATÁRIA, os respectivos comprovantes de registro na Anvisa dos produtos fornecidos objeto do contrato, sob pena da Comodatária recusar o recebimento dos mesmos.*

Clausula 4ª. A COMODANTE se responsabiliza por manter, sem qualquer ônus para a COMODATÁRIA, de uma vez por mês, no horário comercial, um(a) profissional da nutrição para visitar (presencial ou remotamente, conforme protocolos da instituição de enfrentamento a pandemia) a nutricionista responsável, podendo ser orientar e capacitar os profissionais quanto ao uso e manuseio do produto objeto deste comodato.

Clausula 5ª. Ao término de cada mês, preferencialmente no último dia útil, o(a) responsável pelo Setor de Nutrição da COMODATÁRIA juntamente com o(a) profissional da nutrição da COMODANTE realizarão a conferência dos produtos consumidos pelos pacientes do HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS, para que seja faturada pela COMODANTE a nota fiscal de venda.

Cláusula 6ª. Após a devida conferência mencionada na cláusula anterior, será emitida a nota fiscal pela COMODANTE, com prazo de pagamento para 30 (trinta) dias corridos a contar da data da emissão.

Cláusula 7ª. Em caso de descontinuidade no fornecimento pela fabricante B. BRAUN de algum dos produtos listados na cláusula 1ª, a COMODANTE comunicará a COMODATÁRIA tão logo tomar conhecimento, sem qualquer prejuízo para aquela.

III- DAS OBRIGAÇÕES DA COMODATÁRIA

Cláusula 8ª. A COMODATÁRIA deverá tomar todos os cuidados para que os produtos objeto deste comodato sejam mantidos em local apropriado para a sua conservação, uma vez que os receberá em perfeitas condições de consumo.

Cláusula 9ª. A COMODATÁRIA deverá receber, conferir e assinar o recibo de entrega ou de substituição dos produtos.

Cláusula 10ª. A COMODATÁRIA deverá encaminhar para o (a) profissional de Nutrição da COMODANTE, preferencialmente por escrito, a demanda de nutrição quando não disponível no estoque, para que este(a) providencie junto à COMODANTE a imediata reposição com prazo de 48 horas.

Cláusula 11ª. A COMODATÁRIA deverá enviar para o e-mail *drmhospitalar@hotmail.com*, em atenção à Sra. Erika Fernanda Ramos, quaisquer intercorrências em relação aos produtos, quando as mesmas não forem solucionadas junto a(o) profissional da Nutrição da COMODANTE.

Parágrafo primeiro. As intercorrências relacionadas ao cumprimento das cláusulas deste contrato de comodato bem como especificamente em relação a(o) profissional da nutrição da COMODANTE, deverão ser encaminhadas pela COMODATÁRIA exclusivamente para o e-mail mencionado, para as devidas providências.

Cláusula 12ª. A COMODATÁRIA deverá utilizar os produtos objeto deste comodato de acordo com a sua natureza e a finalidade do contrato, sob pena de responder por perdas e danos que a COMODANTE eventualmente possa sofrer.

Cláusula 13ª. Ao final do contrato, a COMODATÁRIA deverá efetuar a devolução dos produtos não consumidos à COMODANTE, nas mesmas condições em que recebeu com prazo de 48 horas.

Cláusula 14ª. A COMODATÁRIA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a COMODANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a COMODANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:10:46 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=52917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021.10.05 14:59:29 -03'00' Foxit Reader Versão: 10.0.0

COMODATÁRIA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Cláusula 15ª. O pagamento ficará condicionado à apresentação, em anexo a nota fiscal/fatura da prestação de serviços dos seguintes documentos: Cópia de CNPJ com CNAE específico para o serviço que foi contratado, Certidão de Regularidade de FGTS, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos da União, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Estaduais, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Municipais, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, Certidão do Distribuidor Cível (Falências, Concordatas, Recuperação Judicial), Certidão Negativa Distribuidor da Justiça Federal, Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e Informações à Previdência Social, e cópia da Guia de Recolhimento da Previdência Social, correspondente à competência de recolhimento vencida imediatamente anterior à data de pagamento.

Cláusula 16ª. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

IV- DA RESCISÃO CONTRATUAL

Cláusula 17ª. O descumprimento das cláusulas deste contrato implicará sua imediata rescisão, independentemente de qualquer medida judicial ou comunicação prévia, ficando obrigada a parte culpada a pagar à parte inocente, à título de indenização por perdas e danos, o valor equivalente à média faturada dos últimos três meses de consumo.

Parágrafo único. Poderá ainda o contrato ser rescindido por uma das partes a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Cláusula 18ª. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:11:13 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=42678785000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021.10.06 14:58:48 -03'00' Foxit Reader Versão: 10.0.1

de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

V- DO PRAZO

Cláusula 19ª. Este contrato tem prazo determinado do dia 17/05/2021 a 17/10/2021 contados a partir da assinatura pelas partes.

Parágrafo único. Em caso de renovação deste contrato de comodato, deverá ser formalizado termo aditivo com o novo prazo e as devidas alterações, se porventura existirem, tudo em comum acordo entre as partes.

VI- DO FORO

Cláusula 20ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas deste CONTRATO, as partes elegem o foro da comarca de Capanema - PA, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha a ser.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Capanema, 17 de maio de 2021.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:11:44 -03'00'

COMODANTE: _____
ERIKA FERNANDA RAMOS
Sócia-administradora

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:00:20
Foxit Reader Versão: 10.0.0

COMODATÁRIA: _____
JOSÉ CARLOS RIZOLI
Presidente

Testemunha 1_____
CPF:

Testemunha 2_____
CPF:

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 8

ANEXO

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

NuTRIflex® Lipid Plus
Bula do Paciente

NuTRIflex® Lipid Plus

Laboratórios B. Braun S.A.

Emulsão para infusão intravenosa

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:12:13 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32937857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.06 12:12:13 -03'00'

B|BRAUN

NuTRIflex® Lipid Plus
poliaminoácidos + glicose + emulsão lipídica + eletrólitos

APRESENTAÇÕES
Sistema fechado de infusão em bolsas plásticas de câmara tripla – Embalagem contendo: 5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.

NuTRIflex® Lipid Plus é uma emulsão para infusão intravenosa, estéril e apirogênica.

Via de administração:
VIA INTRAVENOSA

USO ADULTO e PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS

COMPOSIÇÃO:

Constituinte	**NuTRIflex® Lipid Plus 1250 mL**	**NuTRIflex® Lipid Plus 1875 mL**
glicose monoidratada equivalente a glicose anidra	165,0 g 150,0 g	247,5 g 225,0 g
fosfato de sódio monobásico di-hidratado	2,34 g	3,51 g
acetato de zinco di-hidratado	6,58 mg	9,87 mg
isoleucina	2,82 g	4,23 g
leucina	3,76 g	5,64 g
cloridrato de lisina	3,41 g	5,12 g
metionina	2,35 g	3,53 g
fenilalanina	4,21 g	6,32 g
treonina	2,18 g	3,27 g
triptofano	0,68 g	1,02 g
levovalina	3,12 g	4,68 g
arginina	3,24 g	4,86 g
cloridrato de histidina monoidratado	2,03 g	3,05 g
alanina	5,82 g	8,73 g
ácido aspártico	1,80 g	2,70 g
ácido glutâmico	4,21 g	6,32 g
glicina	1,98 g	2,97 g
prolina	4,08 g	6,12 g
serina	3,60 g	5,40 g
hidróxido de sódio	0,976 g	1,464 g
cloreto de sódio	0,503 g	0,755 g
acetato de sódio tri-hidratado	0,277 g	0,416 g
acetato de potássio	3,434 g	5,151 g
acetato de magnésio tetraidratado	0,858 g	1,287 g
cloreto de cálcio di-hidratado	0,588 g	0,882 g
óleo de soja	25,0 g	37,5 g
triglicerídeos de cadeia média	25,0 g	37,5 g

Excipientes:
ácido cítrico monoidratado, glicerol, lecitina de ovo, oleato de sódio e água para injetáveis

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:12:40 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17188322869
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17188322869 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=AC RFB G5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17188322869 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-06 12:12:40 Foxit Reader Versão: 10.0.0

B|BRAUN

Conteúdo eletrolítico

Na^+	50,0 mmol	75,0 mmol
K^+	35,0 mmol	52,5 mmol
Ca^{++}	4,0 mmol	6,0 mmol
Mg^{++}	4,0 mmol	6,0 mmol
$C\|^-$	45,0 mmol	67,5 mmol
$H_2PO_4^-$	15,0 mmol	22,5 mmol
Zn^{++}	0,03 mmol	0,045 mmol
CH_3COO^-	45,0 mmol	67,6 mmol
aminoácidos	48,0 g	72,0 g
carboidratos	150,0 g	225,0 g
lipídios	50,0 g	75,0 g
nitrogênio	6,8 g	10,2 g
Caloria total	5300 KJ (1265 Kcal)	7950 KJ (1900 Kcal)
Osmolaridade	1215 mOsmol/L	1215 mOsmol/L
Osmolalidade	1540 mOsmol/Kg	1540 mOsmol/Kg
pH	5,0 - 6,0	5,0 - 6,0

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Nutriflex® Lipid Plus destinado a Nutrição Parenteral.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O produto **NuTRIflex® Lipid Plus** , envasado em bolsas de plástico flexível de tripla câmara, foi desenvolvido para proporcionar todos os ingredientes necessários para Nutrição Parenteral Total, porém evitando a possível interação entre os constituintes. A apresentação do produto envasado em bolsa de plástico flexível de câmara tripla, as quais estão conectadas através de um selo rompível, permitindo a administração simultânea de componentes em concentrações ideais para as necessidades humanas.
A separação física do conteúdo das câmaras evita a interação entre os componentes durante a esterilização e armazenamento. O envase em bolsa de plástico flexível de câmara tripla, permite uma mistura totalmente asséptica das soluções imediatamente antes da administração.
A composição de **NuTRIflex® Lipid Plus** contém todos os componentes necessários para o metabolismo no organismo, que vem em forma de aminoácidos, lipídeos, glicose e eletrólitos.
NuTRIflex® Lipid Plus contém 16 aminoácidos sintéticos em sua forma levogira metabolizada pelo organismo.
A formulação se baseia na composição da proteína do ovo, ou seja, 45,5% de aminoácidos essenciais e 20,2% de cadeia ramificada.
Além dos 8 aminoácidos essenciais, **NuTRIflex® Lipid Plus** contém os aminoácidos semi-essenciais histidina e glicina, indispensáveis para pacientes com uremia e hiperamonemia.

Os seis aminoácidos restantes são não essenciais e proporcionam uma quantidade de nitrogênio suficiente para conseguir um estado de equilíbrio no organismo.
NuTRIflex® Lipid Plus contém glicose como fonte energética em Nutrição Parenteral, já que sua degradação leva a uma importante proporção de energia celular. A glicose também é indispensável para o metabolismo eritrocitário e cerebral.
Para que os aminoácidos em Nutrição Parenteral se utilizem de forma otimizada na síntese protéica, deve-se administrar simultaneamente calorias para conseguir uma relação energia/nitrogênio suficiente.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:13:37 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-06 15:41:16
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Ainda que as quantidades de eletrólitos necessários para o metabolismo dependam da situação clínica do paciente, se necessita de uma concentração básica mínima para os diversos processos metabólicos e enzimáticos.
As quantidades de eletrólitos presente em **NuTRIflex® Lipid Plus** são suficientes para desenvolvimento destes processos:
- O potássio é necessário para a síntese protéica.
- O sódio e o cloreto garantem o equilíbrio hídrico.
- O magnésio é um ativador enzimático e ajuda a manter a estabilidade da membrana celular.
- O fosfato intervém na maioria das reações associadas a transferência de energia.
- O cálcio é um ativador enzimático e desempenha um papel essencial na permeabilidade das membranas celulares.

Também intervém na coagulação.
Na maioria das Nutrições Parenterais Totais, existe o risco de hipofosfatemia, devido ao fato do cálcio e o fosfato que devem ser administrados conjuntamente, poderem formar complexos insolúveis durante a esterilização.
O envase em bolsa de plástico flexível de câmara tripla neste caso, apresenta a vantagem de permitir que estes dois íons permaneçam separados fisicamente até a ocasião da administração.
Devido a sua alta densidade energética, os lipídeos são uma eficiente forma de fornecimento de energia e supre o organismo com ácidos graxos essenciais para a síntese dos componentes celulares e prostaglandinas. Por esse motivo, a emulsão de lipídeos contém triglicerídeos de cadeia média e de cadeia longa (óleo de soja).
Os triglicerídeos de cadeia média são mais rapidamente hidrolisados, eliminados da circulação e oxidados completamente do que os triglicerídeos de cadeia longa. Eles são fonte de energia de escolha, particularmente quando há um distúrbio de degradação e/ou, utilização de triglicerídeos de cadeia longa, por exemplo, quando há uma deficiência de lipoproteína lipase, deficiências nos co-fatores da lipoproteína lipase.
Os ácidos graxos insaturados são fornecidos somente através de triglicerídeos de cadeia longa, que por conseguinte, servem principalmente para a profilaxia e tratamento com ácidos graxos essenciais e somente depois como fonte de energia.

3. QUANDO NÃO DEVO UTILIZAR ESTE MEDICAMENTO?

NuTRIflex® Lipid Plus não deve ser administrado nas seguintes condições:
• distúrbios do metabolismo dos aminoácidos;
• distúrbios do metabolismo dos lipídeos;
• hipercalemia;
• hiponatremia;
• metabolismo instável;
• hiperglicemia que não responde a doses de insulina de até 6 unidades de insulina/ hora;
• acidose;
• colestase intra-hepática;
• insuficiência hepática grave;
• insuficiência renal grave;
• insuficiência cardíaca manifesta;
• diátese hemorrágica agravante;
• fases agudas de acidente vascular cerebral e infarto cardíaco;
• eventos trombo-embólicos agudos;
• embolismo lipídico;
• hipersensibilidade conhecida à proteína de soja e de ovo ou a qualquer um dos componentes.

São contraindicações gerais para nutrição parenteral:
• estado circulatório instável com ameaça vital (estados de colapso e choque)
• fornecimento de oxigênio celular inadequado
• estados de hiperidratação
• distúrbios do balanço de fluidos e de eletrólitos
• edema pulmonar agudo e insuficiência cardíaca descompensada.

Nutriflex® Lipid Plus é contraindicado em neonatos, lactantes e crianças até 24 meses de idade, considerando as suas distintas necessidades nutricionais.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:14:07 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização
Data: 2021.10.06 15:57:05 -03'00'
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Categoria de risco na Gravidez: Categoria C

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Deve-se ter cautela em casos de osmolaridade sérica aumentada.

Como para todas as soluções de infusão de grande volume, **NuTRIflex® Lipid Plus** deve ser administrado com cautela em pacientes com deficiência cardíaca ou renal. Distúrbio de balanço de fluidos, de eletrólitos e ácido-base, por exemplo hiperidratação, hipercalemia, acidose, devem ser corrigidos antes do inicio da infusão. A infusão muito rápida pode conduzir a uma sobrecarga de fluidos com concentrações séricas patológicas de eletrólitos, hiperidratação e edema pulmonar.

A concentração sérica de triglicerídeos deve ser monitorada quando da infusão de **NuTRIflex® Lipid Plus** .

Lipemia de jejum deve ser excluída em pacientes com suspeita de distúrbios, do metabolismo dos lipídeos antes do inicio da infusão. A administração de lipídeos é contraindicada se houver lipemia de jejum. A presença de hipertrigliceridemia 12 horas após a administração de lipídeos também indica a presença de um distúrbio do metabolismo dos lipídeos.

NuTRIflex® Lipid Plus deve ser administrado com cautela em pacientes com distúrbios do metabolismo dos lipídeos, por exemplo, insuficiência renal, *diabetes mellitus*, pancreatite, deficiência hepática, hipotireoidismo (com hipertrigliceridemia), e sepsis. Se **NuTRIflex® Lipid Plus** é fornecido a pacientes nessas condições, o monitoramento rigoroso do nível sérico de triglicerídeos é obrigatório.

Qualquer sinal ou sintoma de reação anafilática (tal como febre, tremor, "rash" ou dispnéia) deve conduzir à interrupção imediata da infusão.

Dependendo das condições metabólicas do paciente, podem ocorrer ocasionalmente hipertrigliceridemia ou aumentos da concentração sangüínea da glicose. Se a concentração plasmática de triglicerídeos aumentar para uma faixa maior do que 3 mmol/L durante a administração de lipídeos, recomenda-se que a taxa de infusão seja reduzida.

Se a concentração plasmática de triglicerídeos permanecer em faixas acima de 3 mmol/L, a administração deve ser interrompida até que o nível normalize.

Uma redução da dose ou interrupção da administração é também indicada se a concentração sangüínea de glicose aumentar para faixas acima de 14 mmol/L (250 mg/dl) quando da administração de lipídeos.

Como com todas as soluções contendo carboidratos, a administração de **NuTRIflex® Lipid Plus** pode conduzir a hiperglicemia. O nível sanguíneo de glicose deve ser monitorado. Se houver hiperglicemia, a taxa de infusão deve ser reduzida ou deve-se administrar insulina.

A infusão intravenosa de aminoácidos é acompanhada pela excreção urinária aumentada de elementos traços, especialmente cobre e, em particular, zinco. Isso deve ser considerado na dosagem de elementos traços, especialmente durante a nutrição intravenosa prolongada.

NuTRIflex® Lipid Plus não deve ser fornecido simultaneamente com sangue no mesmo equipo de infusão devido ao risco de pseudo-aglutinação.

O ionograma sérico, o balanço hídrico, os níveis séricos de glicose e o equilíbrio ácido-base devem ser monitorados.

O conteúdo de lipídeos pode interferir com certas análises laboratoriais (por exemplo, bilirrubina, lactato desidrogenase, saturação de oxigênio) se forem colhidas amostras de sangue antes dos lipídeos terem sido adequadamente retirados da corrente sangüínea. Pode ser necessário, quando solicitado a substituição de eletrólitos, vitaminas e elementos traços.

Como **NuTRIflex® Lipid Plus** contém zinco e magnésio, deve-se ter cuidado quando o produto é administrado com soluções contendo esses elementos.

Como com todas as soluções intervenosas são necessárias precauções assépticas restritas para a infusão de **NuTRIflex® Lipid Plus .**

NuTRIflex® Lipid Plus é uma preparação de composição complexa. Portanto, é aconselhável não adicionar outras soluções.

Pacientes idosos

Não há uma dose diferenciada da recomendada para adultos. Porém, deve-se observar a velocidade de administração do produto e analisar as reações que possam ocorrer no paciente.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:14:38 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17385322868

Gravidez e lactação
Estudos pré-clínicos não foram realizados com o **NuTRIflex® Lipid Plus** . O clínico deve considerar a relação risco/beneficio antes de administrar o **NuTRIflex® Lipid Plus** a uma mulher grávida.
A amamentação não é recomendada se a mulher necessita de nutrição parenteral nessa época.

Categoria de risco na gravidez: categoria C
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião dentista.

Interações medicamentosas
Algumas drogas, como a insulina, podem interferir com o sistema lipase do organismo. Esse tipo de interação parece, contudo, ser de importância clínica limitada. A heparina administrada em dosagens clínicas causa uma liberação transitória de lipoproteína lipase na circulação.
Isso pode resultar inicialmente em lipólise aumentada no plasma seguido de um decréscimo transitório no "clearance" dos triglicerideos.
O óleo de soja possui um teor de vitamina K1. Isso pode interferir com o efeito terapêutico dos derivados da cumarina que deve ser monitorado rigorosamente em pacientes tratados com tais drogas.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use o medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Conservar abaixo de 25ºC. Não congelar. Proteger da Luz. O produto congelado deve ser descartado.
Nutriflex® Lipid Plus deve ser mantido em sua embalagem original.
O produto deve ser transportado com os cuidados necessários para não danificar a embalagem ou seu conteúdo.

Prazo de validade:
NuTRIflex® Lipid Plus possui prazo de validade de 24 meses, a partir da data de fabricação, desde que a embalagem original esteja íntegra.

Após abertura do recipiente:
A emulsão deve ser utilizada imediatamente após a abertura da bolsa.
Após mistura, a emulsão pode ser utilizada por períodos máximos de 4 dias quando armazenado à temperatura de 2 - 8ºC, e mais 48 horas à temperatura abaixo de 25ºC.

Número de Lote e datas de fabricação e validade: Vide embalagem.

Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Posologia:
A dose deve ajustar-se as necessidades individuais do paciente.

Adultos:
A dose máxima diária eqüivale a 40 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 1,54 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia
- 4,8 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,6 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

Nutriflex® Lipid Plus deve ser administrado em forma de infusão contínua. Um aumento na velocidade de infusão além dos primeiros 30 minutos até a velocidade de infusão desejada evita possíveis complicações.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:15:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=27917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.05 17:51:00 -03'00'
Foxit PDF Reader Version: 10.1.1

A velocidade máxima de infusão é de 2,0 mL/kg de peso corporal/ hora, correspondendo a:
- 0,08 g de aminoácidos /kg de peso corporal / hora
- 0,24 g de glicose /kg de peso corporal / hora
- 0,08 g de lipídeos /kg de peso corporal / hora

Por exemplo, para um paciente pesando 70 kg, isso corresponde a uma velocidade de infusão de 140 mL /hora. A quantidade de aminoácidos administrada é então de 5,4 g/hora, de glicose de 16,8 g/hora e de lipídeos de 5,6 g/hora.
Em geral, recomenda-se que a quantidade máxima de calorias não deve exceder 40 Kcal/kg de peso corporal/dia. Doses maiores são possíveis se especialmente indicado, por exemplo, em pacientes queimados.

Crianças acima de 2 anos:
As recomendações de dosagem são orientações baseadas nas necessidades médias. A dose deve ser adaptada individualmente de acordo com a idade, estágio de desenvolvimento e doença. Para cálculo da dosagem deve ser levado em consideração o estado de hidratação do paciente pediátrico.
Para crianças é necessário iniciar a terapia nutricional com metade da dosagem alvo. A dosagem deve ser aumentada gradativamente de acordo com a capacidade metabólica individual até a dose máxima.

Dose diária durante 3º ao 5º ano de vida:
40 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 1,54 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia:
- 4,8 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,6 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

Dose diária durante 6º ao 14º ano de vida:
25 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 0,96 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia
- 3,0 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,0 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

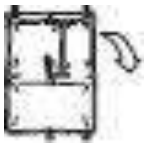
A velocidade máxima de infusão é de 2,0 mL /kg de peso corporal/ hora, correspondendo a:
- 0,08 g de aminoácidos /kg de peso corporal / hora
- 0,24 g de glicose /kg de peso corporal / hora
- 0,08 g de lipídeos /kg de peso corporal / hora

Energia adicional que possa ser requerida para pacientes pediátricos deve ser administrada na forma de solução de glicose ou emulsão de lipídeos conforme o caso.
A duração do tratamento para as indicações estabelecidas não é limitada. Durante a administração de **NuTRIflex® Lipid Plus** a longo prazo, é necessário fornecer a reposição apropriada de elementos traços e vitaminas.

Modo de usar:
Uso intravenoso. Somente infusão venosa central.
Preparação da solução misturada:
Remova a bolsa da embalagem protetora e proceda como se segue:
- Coloque a bolsa em uma superfície sólida.
- Rompa os lacres internos das duas câmaras superiores utilizando pressão com ambas as mãos.
- Misture rapidamente os conteúdos da bolsa juntos.

Preparação para infusão:
- Dobre as duas câmaras vazias para trás.
- Pendure a bolsa de mistura no suporte de infusão pela alça central.
- Remova a capa protetora da via de saída e realizar a infusão utilizando a técnica normal.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:15:39 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-06 15:14:50
Foxit PDF Versão: 10.1



Após infusão nunca guardar sobras da solução para emprego posterior. Qualquer resíduo deve ser descartado. Só devem ser utilizadas soluções totalmente transparentes e com envase não danificado. Utilize sempre bolsas nas quais as soluções de aminoácidos e glicose estejam límpidas. Não utilize bolsas nas quais haja separação de fase discernível (gotas de óleo) na câmara contendo a emulsão de lipídeos.
Se forem utilizados filtros, os mesmos devem ser lipídeo-permeáveis.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Possíveis reações prematuras na administração de emulsões lipídicas são: pequena elevação na temperatura, eritema, sensação de frio, tremores, perda de apetite, náuseas, vômitos, dificuldade respiratória, cefaléia, dor nas costas, ossos, peito e região lombar, queda ou aumento da pressão sangüínea (hipotensão, hipertensão), reações de hipersensibilidade (por exemplo, reações anafiláticas, erupções dérmicas).
Rubor ou descoloração da pele devido a oxigenação deficiente do sangue (cianose) podem ocorrer como efeitos colaterais.
Se esses efeitos colaterais surgirem, a infusão deverá ser descontinuada ou, se for apropriado, a infusão deverá continuar com um nível de dosagem menor.
Deve-se prestar atenção para a possibilidade de ocorrer uma síndrome de sobrecarga. Isso pode ocorrer como um resultado de condições metabólicas determinadas geneticamente que variam individualmente e podem ocorrer em proporções diferentes e após dosagens diferentes, dependendo de distúrbios prévios. Síndrome de sobrecarga está associada com os seguintes sintomas: aumento do fígado (hepatomegalia) com ou sem icterícia, aumento do baço (esplenomegalia), infiltração lipídica dos órgãos, parâmetros da função hepática patológica, anemia, redução da contagem de leucócitos (leucopenia), redução da contagem de plaquetas (trombocitopenia), uma tendência a hemorragias, alterações ou redução nos fatores de coagulação (tempo de sangramento, tempo de coagulação, tempo de protrombina, etc.), febre, hiperlipemia, cefaléia, dor de estômago e fadiga.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Em geral, é pouco provável que se produza uma superdose devido à administração de **NuTRIflex® Lipid Plus .**
- Sintomas de superdose de fluidos e eletrólitos:
Hiperidratação hipertônica, desequilíbrio de eletrólitos e edema pulmonar.
- Sintomas de superdose de aminoácidos:
Perdas renais de aminoácidos com consecutivo desequilíbrio de aminoácidos, náuseas, vômitos e tremores.
- Sintomas de superdose de glicose:
Hiperglicemia, glicosúria, desidratação, hiperosmolalidade e coma hiperosmolar.
- Sintomas de superdose de lipídeos:
A superdose de lipídeos pode conduzir à síndrome de sobrecarga, caracterizada (por exemplo) por febre, cefaléia, dor de estômago, fadiga, hiperlipemia, hepatomegalia com ou sem icterícia, esplenomegalia, distúrbios patológicos de função hepática, anemia, redução na contagem de plaquetas, redução na contagem de leucócitos, diátese hemorrágica e/ou hemorragia, alteração ou depressão dos fatores de coagulação sangüíneos (tempo de sangramento, tempo de coagulação, tempo de protrombina, etc.). A concentração plasmática de triglicerídeos não deve exceder 3 mmol/L durante a infusão.
A suspensão imediata da infusão é indicada em casos de superdose. Medidas terapêuticas adicionais dependem dos sintomas particulares e de sua gravidade.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:16:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:04:10
Foxit Reader Version: 10.0

A infusão poderá ser reiniciada após o desaparecimento dos sintomas, sendo que a velocidade de infusão deve aumentar gradualmente com monitoramento em intervalos freqüentes.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS - 1.0085.0124
Farm. Resp.: Sônia M. Q. de Azevedo – CRF RJ nº: 4.260

Importado e distribuído por:
Laboratórios B. Braun S.A.
Av. Eugênio Borges, 1092 e Av. Jequitibá 09
Arsenal - CEP: 24751-000
São Gonçalo - RJ - Brasil
C.N.P.J. 31.673.254/0001-02
Indústria Brasileira
SAC: 0800-0227286

Fabricado por:
B. Braun Melsungen AG
Carl – Braun – Strasse 1
34212 Melsungen
Alemanha

Uso restrito a hospitais.
Venda sob prescrição médica.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:16:50 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3806050

Anexo/Sequencial: 8

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 24/12/2025 10:26:59

Aut. Assinatura: 16e4245b61b98e4d5d56d431620ef8a818ac587bc6071ca5e99ddd7067a57151

Identificador de autenticação: af375a93-3d10-4959-bff2-c9203256b1d6

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

B|BRAUN

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações da bula		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data da aprovação	Itens da bula	Versões VP/VPS	Apresentações relacionadas
28/06/2013	0522323/13-7	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/06/2013	0522323/13-7	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/06/2013	Adequação dos textos de bula à RDC 47/2009 e à RDC 60/2012	VP e VPS	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
07/07/2015	0598470/15-0	ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/07/2015	0598470/15-0	ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/07/2015	Alterações de dados legais	VP e VPS	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
10/03/2020	0724872/20-5	10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/03/2020	0724872/20-5	10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/03/2020	8.Reações Adversas (VIGIMED); e Alteração de dados legais.	VPS e VP	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
14/05/2020		10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	14/05/2020		10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12		Alteração de formatação do texto	VPS e VP	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:17:22 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE COMODATO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ramos CPF nº 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 17/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 17/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.10 17:09:20-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.12.10 15:58:12 -03'00'

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
Erika Fernanda Ramos
Sócia-administradora

Testemunhas:

EVERALDO ROCHA RAMOS:05981729635

Assinado de forma digital por EVERALDO ROCHA RAMOS:05981729635
Dados: 2021.12.10 16:15:37 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE COMODATO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ramos CPF nº 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 17/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 14:50:31-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2022.05.16 14:16:14 -03'00'

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
Erika Fernanda Ramos
Sócia-administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE COMODATO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ramos CPF nº 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 17/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 18**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o

agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 18:47:25 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
ERIKA FERNANDA RAMOS
CPF: ***.556.946-**
Data: 09/02/2023 16:06:44 -03:00
DigiForte

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
Erika Fernanda Ramos
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 07/02/2023 18:03:56 -03:00
DigiForte

1 - _____

Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA
CPF: ***.995.982-**
Data: 03/02/2023 16:03:23 -03:00
DigiForte

2 - _____

Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE COMODATO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ramos CPF nº 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 17/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Reajusta-se no TÓPICO I – DO OBJETO DO CONTRATO, o valor unitário do item 1 - Nutriflex lipid plus (sistema 3 em 1), passando a ser de R$ 283,05 (duzentos e oitenta e três reais e cinco centavos).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 03 de fevereiro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 16:29:39 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
ERIKA FERNANDA RAMOS
CPF: ***.556.946-**
Data: 26/03/2024 16:27:35 -03:00
DigiForte

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
Erika Fernanda Ramos
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/03/2024 11:33:55 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA
CPF: ***.995.982-**
Data: 26/03/2024 16:26:24 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA, ERIKA FERNANDA RAMOS, JOSE CARLOS RIZOLI e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA (CPF ***.995.982-**) em 26/03/2024 16:26 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.86	Lat: -1,271343 Long: -47,930276 Precisão: 155 (metros)

Autenticação	drmlicitacao@hotmail.com
Email verificado	

s0/eizkmUZq7o6hY5UllQV338tKOO0zacfw8i8QMKvE=
SHA-256

✔ ERIKA FERNANDA RAMOS (CPF ***.556.946-**) em 26/03/2024 16:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.86	Lat: -1,271331 Long: -47,930281 Precisão: 155 (metros)

Autenticação	licitacaoecotacao@drmhospitalar.org
Email verificado	

GGN3h1kfUysjnVIWKbxHz04NYE6y4IjhJ/iEvCvtjeU=
SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 16:29 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 27/03/2024 11:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

73ueQPXGIsNAWXD/Tv+ep49lsrbGVUo2bnBoffSbXMs= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

F CARDOSO E CIA

CONTRATO DE COMODATO DE BOMBA DE INFUSÃO

CONTRATO Nº - FC 7201/010/2025

CONTRATO DE COMODATO DE BOMBAS DE INFUSÃO N° FC 7201/010/2025, que entre si celebram a F. CARDOSO & CIA LTDA e INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, qualificado como Organização, Social de Saúde, responsável pela gestão, operacionalização e execução das ações de saúde no HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS - HRPC, mediantes as cláusulas e condições a seguir discriminadas.

Pelo presente instrumento particular de **CONTRATO DE COMODATO**, que fazem entre si **F. CARDOSO & CIA LTDA**, empresa comercial inscrita no CNPJ sob o nº 04-949.905/0001-63, Inscrição Estadual nº 15.051.578-2, estabelecida na Rua João Nunes de Souza, 125 – Rodovia BR 316 Km 8 – Águas Brancas, Ananindeua-Pa, neste ato representado por sua Sócia Administradora, **WALDA BRITTO CARDOSO**, brasileira, viúva, contadora, portadora do RG nº 4087885-SSP/PA e CPF nº 004.382.782-91, infra-assinada, doravante denominada simplesmente **COMODANTE** e de outro lado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH – HOSPITAL PÚBLICO DE CAETES** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n° 23.453.830/0023-85, com sede na Av. Barão de Capanema, n° 3191, bairro centro, CEP 68.700-005, Capanema-PA, neste ato representada pelo seu presidente **JOSÉ CARLOS RIZOLI**, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade n° 3.148.647-2 SSP/SP, e portador do CPF n° 171.893.228-68, doravante denominada **COMODATÁRIO**, decidem celebrar o presente Contrato mediante as condições descritas nas cláusulas estipuladas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO DO CONTRATO

1 60 (Sessenta) UNIDADES DE BOMBAS DE INFUSÃO MODELO AGILIA VP MC

1.1 Comodato de 60 bombas da marca FRESENIUS, seminovas, com seu respectivo cabo e número de série, conforme Anexo II.

CLÁUSULA SEGUNDA - CONDIÇÕES DO COMODATO

2 O equipamento será instalado no local indicado pelo **COMODATÁRIO**, em condições adequadas para instalação do equipamento, incluindo tomadas elétricas em rede de 110 ou 220 volts, ou de acordo com a operação do **COMODATÁRIO** e a conexão a

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 10 de 741
Página 2439 de 3170

terra, se for o caso, de acordo com a legislação vigente e determinação do Ministério da Saúde.

2.1 Será de responsabilidade da **COMODANTE** a manutenção, substituição de qualquer material necessário à correta utilização do equipamento, desde que não tenha havido nenhum dano por acidente.

2.2 O **COMODATÁRIO** se compromete manter com todo cuidado de conservação e operacionalidade do equipamento conforme a recomendação do fabricante (manual).

2.3 Durante o prazo de vigência do contrato, a **COMODANTE** dará a assistência técnica para o equipamento, sempre que necessário, exceto no caso de mau uso, como por exemplo: sobrecarga de tensão elétrica uso de agentes químicos não indicados ou concentrações inadequadas, modificações ou alterações na estrutura dos equipamentos, danos físicos, caso sejam quedas e outros evidentes.

2.4 É vedado ao **COMODATÁRIO** permissão de acesso ao equipamento de qualquer pessoa, técnico ou para fins de manutenção de qualquer natureza, sem autorização da **COMODANTE.**

2.5 O equipamento será exclusivamente utilizado para as finalidades presentes em seus manuais. A **COMODANTE** assume o compromisso de fazer o treinamento às pessoas indicadas pelo **COMODATÁRIO**.

2.6 Não é permitido transferência ou empréstimo dos equipamentos e em caso de extravio, danos provocados aos bens, objetos do comodato que represente sua perda total, ou não devolução em perfeito estado de uso e conservação do equipamento, pagará o **COMODATÁRIO** à **COMODANTE** o valor de seu preço de mercado ora fixado em R$ 9.593,51 (NOVE MIL QUINHENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS, E CINQUENTA E UM CENTAVOS) para BOMBA PARENTERAL AGILIA VP MC, valor esse que é unitário e será corrigido à data do evento pela variação do IGPM/FGV.

2.7 **O COMODATÁRIO** se obriga a permitir o acesso do técnico devidamente indicado pela COMODANTE aos equipamentos, sempre que necessário fazer a manutenção preventiva e corretiva anual dos equipamentos.

2.8 O COMODATÁRIO se responsabiliza pelos seguintes:

- **a.** Operar os equipamentos para os fins a que se destine, sendo responsável pelos resultados e eventuais intercorrências que possam afetar direta ou indiretamente o operador ou usuário dos equipamentos, indenizando os prejuízos causados a terceiros resultantes de má operação dos equipamentos pelo **COMODATÁRIO** ou terceiros sob ordem ficando a **COMODANTE** livre de qualquer responsabilidade;
- **b.** Não gravar, não permitir que terceiros pratiquem atos que possam transgredir os direitos da propriedade da **COMODANTE**.
- **c.** Indicar o equipamento dentro de suas instalações como sendo de propriedade da **COMODANTE**;
- **d.** Devolução dos equipamentos – o **COMODATÁRIO** fará sem defeito ou desgastes que não aqueles decorrentes de seu uso normal;

2.9 A COMODANTE fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo COMODATÁRIO em razão deste contrato.

2.10 A COMODANTE declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com o COMODATÁRIO. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para o COMODATÁRIO consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da COMODANTE, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PAGAMENTO

3. O pagamento será efetuado mensalmente no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

CLÁUSULA QUARTA – INSUMOS

4. Todo o dia 5 de cada mês serão faturados, a quantidade de **600 EQUIPOS ST 01**, conforme preços estabelecidos no **ANEXO I** deste contrato, tendo como teto o consumo mensal no valor de R$13.200,00 (Treze mil e duzentos reais), no período de vigência desse contrato.

CLÁUSULA QUINTA – VIGÊNCIA

5.O prazo de duração deste contrato a ser determinado e se encerra no dia 01/06/2026, conforme 10° termo aditivo ao contrato de gestão n°005/SESPA/2022, processo n° 2025/2071887, a contar com a data de assinatura, estando as partes submetidas as obrigações compactuadas.

5.1 Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do estado do Pará, contrato de gestão n° 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a comunicação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título sob nenhuma rubrica, com o que concordam e expressam as partes.

CLÁUSULA SEXTA – RETIFICAÇÃO

6. Quaisquer alterações contratuais deverão ser feitas mediante termo aditivo assinado entre COMODANTE e o COMODATÁRIO.

CLÁUSULA SÉTIMA – RESCISÃO CONTRATUAL

7. O contrato será rescindido caso as partes não tenham intenção em renová-lo ou no caso de as bombas de infusão não estarem sendo utilizadas, devendo o COMODATÁRIO por si ou seus auxiliares contatar a COMODANTE em 24 horas para a devolução dos equipamentos de imediato.

7.1 Qualquer uma das partes poderá, a qualquer tempo, rescindir o presente contrato sem qualquer ônus e mediante denúncia por escrito à outra parte com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sem qualquer notificação judicial ou extrajudicial de uma parte ou outra, na hipótese de infração de qualquer cláusula contratual.

CLÁUSULA OITAVA – DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

8. **Parágrafo Primeiro -** Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.
Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.
Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.
Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).
Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.
Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA NONA – FORO

9. Fica eleito o foro da Comarca de Capanema/PA para dirimir qualquer dúvida oriunda do contrato. E por estarem de acordo, as partes assinam o contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

E por estarem de acordo, as partes assinam o contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo:

Ananindeua, 11 de abril de 2025.

WALDA BRITTO CARDOSO
Assinado eletronicamente por:
WALDA BRITTO CARDOSO
CPF: 004.382.782-91
Data: 28/10/2025 15:06:06 -03:00
DigiForte

F. CARDOSO & CIA LTDA
WALDA BRITTO CARDOSO
COMODANTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (HOSPITAL PÚBLICO DE CAETES)
JOSÉ CARLOS RIZOLI
COMODATÁRIO

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Iago da Silva Tobias
CPF: 019.506.442-94
Data: 27/10/2025 11:21:47 -03:00
DigiForte

1. _____ CPF: _____

Assinado eletronicamente por:
Priscila Ribeiro Freire Bacelar
CPF: 943.018.912-34
Data: 24/10/2025 11:05:52 -03:00
DigiForte

2. _____ CPF: _____

ANEXO I

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ADMINISTRADOR DO HOSPITAL PÚBLICO DE CAETES

EQUIPAMENTO		QUANT DE BOMBA	CONSUMO POR BOMBA/MÊS
BOMBA DE INFUSÃO AGILIA VP MC BR		60	10 EQUIPOS
INSUMOS	MARCA	QTD/MÊS	PREÇO UNITÁRIO
EQUIPO ST 01	Fresenius	600 EQUIPOS	R$22,00
EQUIPO ON 90 (FOTOSENSIVEL)	Fresenius	OPCIONAL	R$35,00

TOTAL DE CONSUMO MENSAL	R$13.200,00
TOTAL DE CONSUMO ANUAL	R$158.400,00

Ananindeua, 11 de abril de 2025.

F. CARDOSO & CIA LTDA
WALDA BRITTO CARDOSO
COMODANTE

INSTITUTO NACIONAL DE
DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
(HOSPITAL PÚBLICO DE CAETES)
JOSÉ CARLOS RIZOLI
COMODATÁRIO

Testemunhas:

1 _____ CPF: _____

2 _____ CPF: _____

ANEXO II

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ADMINISTRADOR DO HOSPITAL PÚBLICO DE CAETES

01 – RELAÇÃO DAS BOMBAS DE INFUSÃO AGILIA VOLUMAT MC BR

ITEM	DESCRIÇÃO	N° DE SÉRIE	NFE	EMISSÃO
1	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042240	NFe-162.825	11/04/2025
2	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042239	NFe-162.825	11/04/2025
3	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042236	NFe-162.825	11/04/2025
4	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042235	NFe-162.825	11/04/2025
5	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042233	NFe-162.825	11/04/2025
6	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042227	NFe-162.825	11/04/2025
7	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042226	NFe-162.825	11/04/2025
8	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042225	NFe-162.825	11/04/2025
9	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042224	NFe-162.825	11/04/2025
10	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042223	NFe-162.825	11/04/2025
11	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042222	NFe-162.825	11/04/2025
12	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042221	NFe-162.825	11/04/2025
13	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042220	NFe-162.825	11/04/2025
14	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042219	NFe-162.825	11/04/2025
15	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042218	NFe-162.825	11/04/2025
16	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042217	NFe-162.825	11/04/2025
17	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042216	NFe-162.825	11/04/2025
18	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042215	NFe-162.825	11/04/2025
19	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042214	NFe-162.825	11/04/2025
20	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042213	NFe-162.825	11/04/2025
21	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042212	NFe-162.825	11/04/2025
22	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042211	NFe-162.825	11/04/2025
23	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042210	NFe-162.825	11/04/2025
24	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042209	NFe-162.825	11/04/2025
25	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042208	NFe-162.825	11/04/2025
26	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042207	NFe-162.825	11/04/2025
27	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042206	NFe-162.825	11/04/2025
28	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042205	NFe-162.825	11/04/2025
29	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042204	NFe-162.825	11/04/2025
30	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042203	NFe-162.825	11/04/2025
31	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042202	NFe-162.825	11/04/2025
32	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042201	NFe-162.825	11/04/2025
33	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042200	NFe-162.825	11/04/2025

Rua João Nunes de Souza, 125 – Rod BR 316 – águas Brancas - CEP: 67.033-030 Ananindeua-Pa-Brasil
Fone/Fax: (91) 3202-1344 – Show Room: (91) 3202-1306/1322
E-mail : diretoria@shoppingdasaudeonline.com.br e supervisor.financeiro@shoppingdasaudeonline.com.br
CNPJ: 04.949.905/0001-63 - Insc. Est.: 15.051.578-2 – Insc. Munic.: 679390

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 2445 de 3170
Página 16 de 741

34	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042199	NFe-162.825	11/04/2025
35	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042198	NFe-162.825	11/04/2025
36	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042197	NFe-162.825	11/04/2025
37	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042196	NFe-162.825	11/04/2025
38	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042195	NFe-162.825	11/04/2025
39	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042194	NFe-162.825	11/04/2025
40	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042193	NFe-162.825	11/04/2025
41	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042192	NFe-162.825	11/04/2025
42	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042191	NFe-162.825	11/04/2025
43	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042190	NFe-162.825	11/04/2025
44	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042189	NFe-162.825	11/04/2025
45	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042188	NFe-162.825	11/04/2025
46	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042187	NFe-162.825	11/04/2025
47	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042174	NFe-162.825	11/04/2025
48	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042173	NFe-162.825	11/04/2025
49	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042172	NFe-162.825	11/04/2025
50	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042171	NFe-162.825	11/04/2025
51	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042170	NFe-162.825	11/04/2025
52	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042169	NFe-162.825	11/04/2025
53	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042167	NFe-162.825	11/04/2025
54	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042166	NFe-162.825	11/04/2025
55	BOMBA AGILIA VP MC BR	26019300	NFe-162.825	11/04/2025
56	BOMBA AGILIA VP MC BR	26019299	NFe-162.825	11/04/2025
57	BOMBA AGILIA VP MC BR	26019298	NFe-162.825	11/04/2025
58	BOMBA AGILIA VP MC BR	26019295	NFe-162.825	11/04/2025
59	BOMBA AGILIA VP MC BR	26019290	NFe-162.825	11/04/2025
60	BOMBA AGILIA VP MC BR	26019289	NFe-162.825	11/04/2025

Ananindeua, 11 de abril de 2025.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: 171.893.228-68
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 24/10/2025 10:58:08 -03:00

F. CARDOSO & CIA LTDA
WALDA BRITTO CARDOSO
COMODANTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
(HOSPITAL PÚBLICO DE CAETES)
JOSÉ CARLOS RIZOLI
COMODATÁRIO

Testemunhas:

1 _____ CPF: _____

2 _____ CPF: _____

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

15	**Guia e Comprovante do INSS dos Prestadores de Serviços - Mês 11/2025**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
18.580.303/0001-96	EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Novembro/2025	19/12/2025	07.16.25346.0271075-5

Observações

Pagar este documento até: **19/12/2025**

Valor Total do Documento: **297.964,86**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	36.998,68			36.998,68
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	1.794,62			1.794,62
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	178.915,13			178.915,13
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	3.314,80			3.314,80
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	13.418,63			13.418,63
1170	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	22.364,39			22.364,39
1176	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	1.780,94			1.780,94
1181	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SENAI 01 CP TERCEIROS - SENAI PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	3.176,08			3.176,08
1184	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SESI 01 CP TERCEIROS - SESI PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	4.764,12			4.764,12
1191	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	5.728,62			5.728,62

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 2 12/12/2025 09:15:46

85860002979 7 64860385253 2 53071625346 5 02710755663 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860002979 7 | 64860385253 2 | 53071625346 5 | 02710755663 6

CNPJ:	18.580.303/0001-96
Número:	07.16.25346.0271075-5
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	297.964,86

Pague com o PIX

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1196	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	8.592,93			8.592,93
1200	CIDE -CONTRIBUIÇÃO TERCEIRO -SEBRAE/APEX/ABDI 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	5.342,82			5.342,82
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	11.773,10			11.773,10
	Totais	**297.964,86**			**297.964,86**

Associado: EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL LTDA
Cooperativa: 2001 **Conta Corrente:** 02503-2 **Impresso em** 12/12/2025 14:04:05

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Código de Barras:	85860002979764860385253253071625346502710755636
Data do Pagamento:	12/12/2025
Número do Documento:	07162534602710755
Valor Total (R$):	297.964,86
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 2001 IB 0014 ****297964,86RR 12/12/2025 * *****-* 0YG DARFC0385
Autenticação Eletrônica:	B91E.A437.E461.D2AC.8401.DB56.6FDE.B3EB

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

16	**Relatório FGTS Digital dos Prestadores de Serviços - Mês 11/2025**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 03.254.082/0024-85

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ADEILZA FERREIRA SANTANA	865	546.267.492-91	101	19/12/2025	Mensal	78,76	6,30	0,00	0,00	0,00	6,30
11/2025		ALANA CALADO DA SILVA	1421	017.514.962-36	101	19/12/2025	Mensal	4.580,56	366,44	0,00	0,00	0,00	366,44
11/2025		ALINE DE LEMOS NOBRE DA SILVA	1074	017.526.142-32	101	19/12/2025	Mensal	3.357,42	268,58	0,00	0,00	0,00	268,58
11/2025		CLAUDIRENE SANTOS SILVA	1278	047.398.002-92	101	19/12/2025	Mensal	2.738,80	219,09	0,00	0,00	0,00	219,09
11/2025		DAMIANA DE SOUZA SILVA	1120	017.091.762-29	101	19/12/2025	Mensal	2.440,95	195,27	0,00	0,00	0,00	195,27
11/2025		DEICI DA SILVA FERREIRA	864	919.211.632-91	101	19/12/2025	Mensal	2.973,46	237,87	0,00	0,00	0,00	237,87
11/2025		DORISNELIA AGUIAR DA ROCHA	873	734.894.412-49	101	19/12/2025	Mensal	2.896,35	231,70	0,00	0,00	0,00	231,70
11/2025		ELAYNE MARTINS SOUZA	1271	051.690.152-40	101	19/12/2025	Mensal	5.588,58	447,08	0,00	0,00	0,00	447,08
11/2025		EUNICE RIBEIRO DA SILVA	1116	001.852.342-08	101	19/12/2025	Mensal	2.866,32	229,30	0,00	0,00	0,00	229,30
11/2025		GEANE PEREIRA DA SILVA	872	009.764.322-00	101	19/12/2025	Mensal	3.658,24	292,65	0,00	0,00	0,00	292,65
11/2025		GUILHERME SOUZA DA SILVA	1309	078.992.332-75	101	19/12/2025	Mensal	1.966,32	157,30	0,00	0,00	0,00	157,30
11/2025		JILMA ALVES FERREIRA	870	720.793.552-87	101	19/12/2025	Mensal	3.027,78	242,21	0,00	0,00	0,00	242,21
11/2025		JOSEFA SOARES DOS SANTOS	1243	765.792.712-72	101	19/12/2025	Mensal	3.011,91	240,95	0,00	0,00	0,00	240,95
11/2025		JOSSICLEIA LOUREIRO LOPES	879	741.592.242-53	101	19/12/2025	Mensal	3.065,53	245,23	0,00	0,00	0,00	245,23
11/2025		JUCINALDA SANTOS ASSUNCAO	1223	616.406.032-04	101	19/12/2025	Mensal	3.531,28	282,49	0,00	0,00	0,00	282,49
11/2025		KRISTIANE OLIVEIRA COSTA	874	902.507.612-20	101	19/12/2025	Mensal	2.896,35	231,70	0,00	0,00	0,00	231,70
11/2025		LUCINEIDE DE OLIVEIRA	1316	453.664.462-87	101	19/12/2025	Mensal	1.997,85	159,82	0,00	0,00	0,00	159,82
11/2025		MACLISCE SALES MATOS	885	022.039.222-65	101	19/12/2025	Mensal	2.896,35	231,70	0,00	0,00	0,00	231,70
11/2025		MARIA DO CARMO DA SILVA GONCALVES	854	001.690.142-82	101	19/12/2025	Mensal	2.845,70	227,65	0,00	0,00	0,00	227,65
11/2025		MARIA DO SOCORRO SILVA DE SOUSA	1216	872.164.182-04	101	19/12/2025	Mensal	2.863,75	229,09	0,00	0,00	0,00	229,09
11/2025		MERIAM VIEIRA DA SILVA	1148	032.634.332-61	101	19/12/2025	Mensal	2.835,39	226,83	0,00	0,00	0,00	226,83
11/2025		NARLY DO NASCIMENTO DIAS	1181	966.361.063-87	101	19/12/2025	Mensal	2.835,39	226,83	0,00	0,00	0,00	226,83
11/2025		NEUZILENE TAVARES DOS SANTOS	863	016.707.792-97	101	19/12/2025	Mensal	2.896,35	231,70	0,00	0,00	0,00	231,70
11/2025		PAULO RICARDO DA CRUZ COPEIRO	1422	025.396.352-45	101	19/12/2025	Mensal	1.921,76	153,73	0,00	0,00	0,00	153,73
11/2025		RITINA MARIA DE ALMEIDA BARROS VITALIN	875	650.373.912-53	101	19/12/2025	Mensal	78,76	6,30	0,00	0,00	0,00	6,30
11/2025		ROSILENE PEREIRA FERREIRA	880	899.509.921-68	101	19/12/2025	Mensal	3.009,63	240,76	0,00	0,00	0,00	240,76
11/2025		ROSSIANE DOS SANTOS LEONEL	868	922.283.132-20	101	19/12/2025	Mensal	2.915,92	233,26	0,00	0,00	0,00	233,26
11/2025		SLOANNE ADRIANA DA SILVA QUEIROZ	1281	767.871.412-20	101	19/12/2025	Mensal	2.283,07	182,64	0,00	0,00	0,00	182,64
11/2025		TATIANE DE SOUZA COSTA	876	972.940.202-72	101	19/12/2025	Mensal	2.686,34	214,90	0,00	0,00	0,00	214,90
11/2025		VALDEREZA DO NASCIMENTO LIMA	886	991.822.972-15	101	19/12/2025	Mensal	2.814,90	225,18	0,00	0,00	0,00	225,18
							Total do Tomador	**03.254.082/0024-85**	**83.559,77**	**6.684,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.684,55**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
							Total FGTS		**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 04.894.184/0001-31

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ROSEMERE MAIA PINHEIRO	20	720.454.932-53	101	19/12/2025	Mensal	2.749,19	219,92	0,00	0,00	0,00	219,92
11/2025		SONIA HELENA FIGUEIREDO DOS SANTOS	353	207.279.762-49	101	19/12/2025	Mensal	6.157,59	492,60	0,00	0,00	0,00	492,60
							Total do Tomador	**04.894.184/0001-31**	**8.906,78**	**712,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**712,52**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
							Total FGTS		**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 05.024.583/0001-04

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		CARLA SIMONE SERRAO MOUTINHO	76	377.595.072-91	101	19/12/2025	Mensal	6.218,57	497,47	0,00	0,00	0,00	497,47
11/2025		GUSTAVO HENRIQUE NASCIMENTO SILVA	1081	046.643.042-69	101	19/12/2025	Mensal	2.770,35	221,62	0,00	0,00	0,00	221,62
11/2025		LUIZ HUMBERTO RODRIGUES	1185	533.022.812-34	101	19/12/2025	Mensal	2.779,69	222,37	0,00	0,00	0,00	222,37
11/2025		OSIAS ASSIS DA COSTA	29	564.594.082-20	101	19/12/2025	Mensal	3.319,56	265,56	0,00	0,00	0,00	265,56
11/2025		VICTOR HUGO BARBOSA	1109	060.310.552-10	101	19/12/2025	Mensal	2.844,00	227,51	0,00	0,00	0,00	227,51
							Total do Tomador	**05.024.583/0001-04**	**17.932,17**	**1.434,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.434,53**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
							Total FGTS		**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 05.929.042/0001-25

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ANTONIO CARLOS DE JESUS DA SILVA	1361	534.508.682-68	101	19/12/2025	Mensal	2.551,57	204,12	0,00	0,00	0,00	204,12
11/2025		DAYVID ALAN SANTOS DA SILVA	1389	078.719.252-02	101	19/12/2025	Mensal	1.860,06	148,80	0,00	0,00	0,00	148,80
11/2025		ELIZANGELA NASCIMENTO SILVA	1376	928.059.223-87	101	19/12/2025	Mensal	2.944,97	235,59	0,00	0,00	0,00	235,59
11/2025		EMMANUEL NUNES MONTES NETO	1144	017.954.402-01	101	19/12/2025	Mensal	7.181,70	574,53	0,00	0,00	0,00	574,53
11/2025		FELIPE SILVA SOUSA	1363	115.472.392-55	101	19/12/2025	Mensal	1.928,96	154,31	0,00	0,00	0,00	154,31
11/2025		FRANCELIA IVA DOS SANTOS	1365	013.274.841-02	101	19/12/2025	Mensal	2.205,30	176,42	0,00	0,00	0,00	176,42
11/2025		IONE RIBEIRO MARQUES DE OLIVEIRA	1359	602.960.373-62	101	19/12/2025	Mensal	2.047,39	163,78	0,00	0,00	0,00	163,78
11/2025		JANILDE ALMEIDA MELEM	1405	687.091.702-78	101	19/12/2025	Mensal	2.820,07	225,59	0,00	0,00	0,00	225,59
11/2025		JOELMA DE ABREU FURTADO	1364	749.167.262-00	101	19/12/2025	Mensal	5.434,57	434,75	0,00	0,00	0,00	434,75
11/2025		JOSAFA DOS SANTOS OLIVEIRA	1367	008.632.332-60	101	19/12/2025	Mensal	1.928,96	154,31	0,00	0,00	0,00	154,31
11/2025		MARIA DE NAZARE SANTOS FLOR	1366	039.631.612-30	101	19/12/2025	Mensal	1.928,96	154,31	0,00	0,00	0,00	154,31
11/2025		PAULO HENRIQUE NASCIMENTO DE SOUSA	1362	634.513.913-09	101	19/12/2025	Mensal	1.928,96	154,31	0,00	0,00	0,00	154,31
							Total do Tomador	**05.929.042/0001-25**	**34.761,47**	**2.780,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.780,82**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
								Total FGTS	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 07.918.201/0001-11

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ALINE ADRIANA SILVA CARMO	80	951.900.072-00	101	19/12/2025	Mensal	3.816,13	305,28	0,00	0,00	0,00	305,28
11/2025		ANDREY DA SILVA REIS	1231	018.116.522-80	101	19/12/2025	Mensal	2.845,70	227,65	0,00	0,00	0,00	227,65
11/2025		DANIELE DE ALMEIDA PAIXAO	1233	003.600.502-98	101	19/12/2025	Mensal	2.932,34	234,58	0,00	0,00	0,00	234,58
11/2025		DIQUENEIA DOS SANTOS	1269	007.773.862-40	101	19/12/2025	Mensal	2.237,54	178,99	0,00	0,00	0,00	178,99
11/2025		EDILENE SILVA ARAUJO	707	830.148.102-15	101	19/12/2025	Mensal	2.504,89	200,38	0,00	0,00	0,00	200,38
11/2025		FELIPE MARCIO FERREIRA SILVA	1082	023.919.412-85	101	19/12/2025	Mensal	2.506,99	200,55	0,00	0,00	0,00	200,55
11/2025		FRANCIELEN DA SILVA SOUZA	643	009.773.072-63	101	19/12/2025	Mensal	2.884,57	230,76	0,00	0,00	0,00	230,76
11/2025		JOSE FERNANDO MATOS NASCIMENTO	722	858.180.112-91	101	19/12/2025	Mensal	2.863,74	229,09	0,00	0,00	0,00	229,09
11/2025		KATIANA SANTOS SOUZA	0001315	015.853.222-88	101	19/12/2025	Mensal	1.997,85	159,82	0,00	0,00	0,00	159,82
11/2025		MAIRLA SOUSA DE OLIVEIRA	1408	047.939.662-09	101	19/12/2025	Mensal	1.791,17	143,29	0,00	0,00	0,00	143,29
11/2025		RONILSON SOUSA PEREIRA	542	009.700.782-00	101	19/12/2025	Mensal	2.870,68	229,65	0,00	0,00	0,00	229,65
11/2025		SADIA GUEDES DE OLIVEIRA	96	462.119.422-49	101	19/12/2025	Mensal	2.897,41	231,79	0,00	0,00	0,00	231,79
							Total do Tomador	**07.918.201/0001-11**	**32.149,01**	**2.571,83**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.571,83**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
							Total FGTS		**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 09.055.340/0001-94

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		AMANDA BEATRIZ SOUZA DIAS	1317	006.267.902-39	101	19/12/2025	Mensal	5.628,66	450,28	0,00	0,00	0,00	450,28
11/2025		ANA LETICIA GAMA DOS SANTOS	979	068.608.622-89	101	19/12/2025	Mensal	2.494,79	199,58	0,00	0,00	0,00	199,58
11/2025		CELIZANGELA RODRIGUES CAVALCANTE	1232	747.934.032-04	101	19/12/2025	Mensal	6.756,80	540,54	0,00	0,00	0,00	540,54
11/2025		CESAR LEANDRO DE MATOS GOMES	1357	002.419.722-05	101	19/12/2025	Mensal	2.205,30	176,42	0,00	0,00	0,00	176,42
11/2025		CRISTIELEN BESSA CALANDRINO	1409	072.652.382-81	101	19/12/2025	Mensal	3.230,26	258,41	0,00	0,00	0,00	258,41
11/2025		ELISANGELA MOTA DOS SANTOS PEREIRA	1356	852.565.602-04	101	19/12/2025	Mensal	2.205,30	176,42	0,00	0,00	0,00	176,42
11/2025		ENEDINA LOBO PEREIRA	1108	706.062.182-20	101	19/12/2025	Mensal	2.675,98	214,07	0,00	0,00	0,00	214,07
11/2025		EULA TACIENE DA SILVA PALHETA	807	031.013.762-46	101	19/12/2025	Mensal	2.473,25	197,85	0,00	0,00	0,00	197,85
11/2025		IRANEIDE SANTANA SARAIVA	13072517	853.550.622-53	101	19/12/2025	Mensal	2.066,74	165,33	0,00	0,00	0,00	165,33
11/2025		JUCIDALVA DO ROSARIO FARIAS	1285	730.737.762-49	101	19/12/2025	Mensal	2.355,07	188,39	0,00	0,00	0,00	188,39
11/2025		LUCILEIA BOAVENTURA DE OLIVEIRA	1297	822.062.102-82	101	19/12/2025	Mensal	2.441,59	195,32	0,00	0,00	0,00	195,32
11/2025		MANOEL JUNIOR SOARES DE CARVALHO	1399	031.796.792-47	101	19/12/2025	Mensal	1.830,71	146,45	0,00	0,00	0,00	146,45
11/2025		MARCIO JOSE CHAVES DA SILVA	1228	815.782.102-91	101	19/12/2025	Mensal	2.881,03	230,48	0,00	0,00	0,00	230,48
11/2025		MARCOS ANTONIO MONTEIRO	1290	033.894.472-96	101	19/12/2025	Mensal	2.191,78	175,33	0,00	0,00	0,00	175,33
11/2025		MARIA JOSE CHAVES	941	542.366.142-00	101	19/12/2025	Mensal	2.857,41	228,58	0,00	0,00	0,00	228,58
11/2025		MAYARA PRISCILA LIMA DOS SANTOS	1143	022.062.472-08	101	19/12/2025	Mensal	6.703,97	536,31	0,00	0,00	0,00	536,31
11/2025		MICHEL BARBOSA DOS SANTOS	1167	642.408.192-53	101	19/12/2025	Mensal	2.896,25	231,69	0,00	0,00	0,00	231,69
11/2025		NEILA ARIANNE MONTEIRO QUINTAL SARAI	1131	027.766.412-81	101	19/12/2025	Mensal	2.486,67	198,93	0,00	0,00	0,00	198,93
11/2025		PAULO DA SILVA ARAUJO	1083	710.222.902-07	101	19/12/2025	Mensal	2.543,53	203,47	0,00	0,00	0,00	203,47
11/2025		REGIANE DOS SANTOS CLEMENTE	668	932.373.082-34	101	19/12/2025	Mensal	2.905,51	232,43	0,00	0,00	0,00	232,43
11/2025		REGINA CELIA DO NASCIMENTO	731	280.113.332-91	101	19/12/2025	Mensal	2.955,70	236,45	0,00	0,00	0,00	236,45
11/2025		SAMYA DI PAULA DA SILVA SALIBA	398	020.940.402-75	101	19/12/2025	Mensal	7.010,59	560,84	0,00	0,00	0,00	560,84
11/2025		TATIANE DA SILVA SOUZA	962	960.876.762-87	101	19/12/2025	Mensal	2.481,32	198,50	0,00	0,00	0,00	198,50
11/2025		WILLIAME VIANA DA SILVA	1380	044.475.242-01	101	19/12/2025	Mensal	1.830,71	146,45	0,00	0,00	0,00	146,45
							Total do Tomador	**09.055.340/0001-94**	**76.108,92**	**6.088,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.088,52**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
							Total FGTS		**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 10.763.998/0002-10

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ANDREIA DUTRA DA SILVA	1368	937.035.202-30	101	19/12/2025	Mensal	1.964,81	157,17	0,00	0,00	0,00	157,17
11/2025		ANTONIO FRANCISCO SILVA	13072519	009.289.672-39	101	19/12/2025	Mensal	2.066,74	165,33	0,00	0,00	0,00	165,33
11/2025		CLAUDETE ROSIMAR COSTA	1054	895.488.842-91	101	19/12/2025	Mensal	2.484,60	198,76	0,00	0,00	0,00	198,76
11/2025		ELIANE ALVES DE ABREU	1053	966.986.832-72	101	19/12/2025	Mensal	2.835,39	226,83	0,00	0,00	0,00	226,83
11/2025		JAQUELINE DA SILVA VIEIRA	1059	013.041.092-67	101	19/12/2025	Mensal	2.480,09	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
11/2025		JOSE DILSON CARDOSO RAMOS	1061	919.695.733-68	101	19/12/2025	Mensal	2.490,99	199,27	0,00	0,00	0,00	199,27
11/2025		LIDIA RAQUEL VIDAL DA SILVA FURTADO	1288	030.346.763-01	101	19/12/2025	Mensal	5.419,23	433,53	0,00	0,00	0,00	433,53
11/2025		MARIA ARLETE PEREIRA COSTA SAMPAIO	1062	573.162.362-72	101	19/12/2025	Mensal	2.835,39	226,83	0,00	0,00	0,00	226,83
11/2025		MARIA DIVINA GUEDES MORAIS	1064	762.016.432-49	101	19/12/2025	Mensal	206,67	16,53	0,00	0,00	0,00	16,53
11/2025		MARTA SOARES DA SILVA	1260	702.548.762-77	101	19/12/2025	Mensal	2.420,65	193,65	0,00	0,00	0,00	193,65
11/2025		OSENILDA MIRANDA GONCALVES	1241	906.587.602-20	101	19/12/2025	Mensal	2.483,44	198,67	0,00	0,00	0,00	198,67
11/2025		SANDRA LUCIA BEZERRA LEITE	1275	870.570.183-04	101	19/12/2025	Mensal	2.277,03	182,16	0,00	0,00	0,00	182,16
11/2025		SIMONE DOS SANTOS DA SILVA	1044	696.520.232-72	101	19/12/2025	Mensal	6.793,21	543,45	0,00	0,00	0,00	543,45
							Total do Tomador	**10.763.998/0002-10**	**36.758,24**	**2.940,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.940,58**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
							Total FGTS		**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 13.578.869/0001-60

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ERISLENE ALVES SANTIAGO	1058	034.444.022-28	101	19/12/2025	Mensal	4.214,40	337,14	0,00	0,00	0,00	337,14
							Total do Tomador	**13.578.869/0001-60**	**4.214,40**	**337,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**337,14**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
							Total FGTS		**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 18.580.303/0001-96

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		CLAUDIA CARVALHO BAIA	1393	634.647.052-34	101	19/12/2025	Mensal	1.860,06	148,80	0,00	0,00	0,00	148,80
11/2025		CLAUDIONOR MOURA MORAES	1395	491.280.942-04	101	19/12/2025	Mensal	2.126,54	170,12	0,00	0,00	0,00	170,12
11/2025		JOAO MARIA DE SOUZA DA SILVA	1397	368.041.422-68	101	19/12/2025	Mensal	2.126,54	170,12	0,00	0,00	0,00	170,12
11/2025		SAMIA ROBERTA NASCIMENTO SANTOS	1396	864.188.582-04	101	19/12/2025	Mensal	2.126,54	170,12	0,00	0,00	0,00	170,12
							Total do Tomador	**18.580.303/0001-96**	**8.239,68**	**659,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**659,16**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
								Total FGTS	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 01251215094286 49-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 18.963.002/0011-13

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ADELINO VALE DA CUNHA	897	690.001.742-87	101	19/12/2025	Mensal	2.854,94	228,39	0,00	0,00	0,00	228,39
11/2025		ADRIANE CRISTINA SOUTO DOS SANTOS	1263	700.627.442-75	101	19/12/2025	Mensal	4.426,30	354,10	0,00	0,00	0,00	354,10
11/2025		ALBA HELENA DA CONCEICAO MONTEIRO	419	395.172.092-15	101	19/12/2025	Mensal	2.862,48	228,99	0,00	0,00	0,00	228,99
11/2025		ANAIR LIMA GUIMARAES	1413	440.644.202-25	101	19/12/2025	Mensal	1.625,83	130,06	0,00	0,00	0,00	130,06
11/2025		BRENDO THADEU LIRA DE JESUS	450	048.583.572-01	101	19/12/2025	Mensal	2.890,80	231,26	0,00	0,00	0,00	231,26
11/2025		DANDARA RAYANE BORGES DA SILVA	1386	031.209.662-31	101	19/12/2025	Mensal	1.830,71	146,45	0,00	0,00	0,00	146,45
11/2025		DEISY KELLY AMORIM SILVA LOPES	710	003.027.662-43	101	19/12/2025	Mensal	2.435,30	194,82	0,00	0,00	0,00	194,82
11/2025		DEREK CHRYSTIAN MONTEIRO LEITAO	1259	013.777.052-93	101	19/12/2025	Mensal	4.029,71	322,37	0,00	0,00	0,00	322,37
11/2025		DOMINGOS SAVIO DIAS DOS SANTOS	467	249.573.802-87	101	19/12/2025	Mensal	2.863,74	229,09	0,00	0,00	0,00	229,09
11/2025		EDSON VANDER FERREIRA DA SILVEIRA	967	327.912.672-04	101	19/12/2025	Mensal	2.800,92	224,06	0,00	0,00	0,00	224,06
11/2025		ERALDO AMARAL FERREIRA	1199	529.240.502-78	101	19/12/2025	Mensal	2.352,19	188,17	0,00	0,00	0,00	188,17
11/2025		ERICA QUEIROZ VALENTE	747	936.606.932-00	101	19/12/2025	Mensal	6.157,59	492,60	0,00	0,00	0,00	492,60
11/2025		ERNANIVALDO LOBATO MAIA JUNIOR	801	017.532.642-86	101	19/12/2025	Mensal	2.465,36	197,22	0,00	0,00	0,00	197,22
11/2025		ERNILDO PEREIRA CASTRO	17	006.373.542-30	101	19/12/2025	Mensal	4.340,84	347,26	0,00	0,00	0,00	347,26
11/2025		FRANCISCO CELIO DE SOUSA	256	095.518.647-19	101	19/12/2025	Mensal	2.502,02	200,15	0,00	0,00	0,00	200,15
11/2025		FREDSON DE MELO FURTADO FILHO	1292	049.695.122-05	101	19/12/2025	Mensal	474,63	37,97	0,00	0,00	0,00	37,97
11/2025		GISELLE DO SOCORRO BRAGA BRITO TABA	1383	731.040.272-34	101	19/12/2025	Mensal	1.830,71	146,45	0,00	0,00	0,00	146,45
11/2025		INGRID SILVEIRA DA COSTA	712	035.595.412-55	101	19/12/2025	Mensal	2.504,89	200,38	0,00	0,00	0,00	200,38
11/2025		JAIME MOTA OLIVEIRA	452	559.442.992-15	101	19/12/2025	Mensal	2.504,89	200,38	0,00	0,00	0,00	200,38
11/2025		JEFFERSON AFONSO OLIVEIRA SILVA	471	782.643.752-00	101	19/12/2025	Mensal	2.863,74	229,09	0,00	0,00	0,00	229,09
11/2025		JHONATA SILVA MORAES	830	985.071.332-15	101	19/12/2025	Mensal	3.484,83	278,78	0,00	0,00	0,00	278,78
11/2025		JOSE ANTONIO DA SILVA CORREA	435	818.623.182-04	101	19/12/2025	Mensal	2.465,36	197,22	0,00	0,00	0,00	197,22
11/2025		JOSE CARLOS FREIRE DE CARVALHO	445	386.600.085-53	101	19/12/2025	Mensal	2.464,28	197,13	0,00	0,00	0,00	197,13
11/2025		JOSE DE RIBAMAR ALVES SILVA	951	352.099.503-44	101	19/12/2025	Mensal	2.822,75	225,81	0,00	0,00	0,00	225,81
11/2025		JOSE FELIPE DOS SANTOS LOPES	448	013.121.452-77	101	19/12/2025	Mensal	2.863,74	229,09	0,00	0,00	0,00	229,09
11/2025		JOSE RIBAMAR CHAVES DE LIMA FILHO	447	052.014.653-07	101	19/12/2025	Mensal	2.465,36	197,22	0,00	0,00	0,00	197,22
11/2025		KARINA CRISTINA DOS SANTOS	48	739.700.002-97	101	19/12/2025	Mensal	2.529,70	202,36	0,00	0,00	0,00	202,36
11/2025		KATIA SIBELI DE FREITAS CABRAL	2	634.128.612-00	101	19/12/2025	Mensal	7.196,93	575,74	0,00	0,00	0,00	575,74
11/2025		LEILA PEREIRA AMORIM CHAGAS	1414	806.041.292-20	101	19/12/2025	Mensal	1.713,20	137,05	0,00	0,00	0,00	137,05
11/2025		LEONARDO ROBSON PERES LIMA	1180	736.420.453-91	101	19/12/2025	Mensal	2.442,25	195,37	0,00	0,00	0,00	195,37
11/2025		LEONIL FERREIRA	1282	265.964.902-20	101	19/12/2025	Mensal	2.548,99	203,91	0,00	0,00	0,00	203,91
11/2025		LOURDES PINTO BARBOSA	1175	901.592.922-04	101	19/12/2025	Mensal	2.813,31	225,05	0,00	0,00	0,00	225,05
11/2025		LUCAS SILVA DA SILVA	1293	026.632.292-10	101	19/12/2025	Mensal	2.101,93	168,15	0,00	0,00	0,00	168,15
11/2025		MANOEL AUGUSTO FERREIRA SERRAO	585	927.056.342-15	101	19/12/2025	Mensal	2.863,74	229,09	0,00	0,00	0,00	229,09
11/2025		MARCILENE GOMES DE MELO	1168	027.209.252-50	101	19/12/2025	Mensal	3.806,18	304,49	0,00	0,00	0,00	304,49
11/2025		MARCIO CLEYTON PEREIRA BARROS	939	635.298.662-53	101	19/12/2025	Mensal	2.841,09	227,28	0,00	0,00	0,00	227,28
11/2025		MARIA LUCIA CARVALHO BARATA	473	591.988.182-87	101	19/12/2025	Mensal	2.863,74	229,09	0,00	0,00	0,00	229,09
11/2025		MARINALVA DE JESUS SOARES SOUZA	438	393.286.862-53	101	19/12/2025	Mensal	2.504,89	200,38	0,00	0,00	0,00	200,38

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 18.963.002/0011-13

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		MAURICIO JOSE NUNES FORO	1124	617.423.252-20	101	19/12/2025	Mensal	2.440,95	195,27	0,00	0,00	0,00	195,27
11/2025		PALOMA CARDOSO DE ASSIS	1345	038.523.402-33	101	19/12/2025	Mensal	2.977,22	238,17	0,00	0,00	0,00	238,17
11/2025		PAOLA CAROLINE LIMA DOS SANTOS	1162	025.054.482-21	101	19/12/2025	Mensal	6.096,63	487,72	0,00	0,00	0,00	487,72
11/2025		PEDRO ALDO SIMOES COENTRO	428	088.800.067-70	101	19/12/2025	Mensal	2.465,36	197,22	0,00	0,00	0,00	197,22
11/2025		PEDRO PAULO ABOIM DA SILVA	496	460.071.642-68	101	19/12/2025	Mensal	2.486,16	198,88	0,00	0,00	0,00	198,88
11/2025		RAMON ALBUQUERQUE DE SOUSA	1112	033.271.112-94	101	19/12/2025	Mensal	2.480,09	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
11/2025		REGINALDO LEAL FERREIRA	441	822.395.092-87	101	19/12/2025	Mensal	2.910,94	232,86	0,00	0,00	0,00	232,86
11/2025		ROQUE RODRIGUES COSTA NETO	1268	029.879.652-06	101	19/12/2025	Mensal	2.568,90	205,50	0,00	0,00	0,00	205,50
11/2025		ROSIVAN LEAL FERREIRA	23	905.089.392-91	101	19/12/2025	Mensal	2.959,20	236,73	0,00	0,00	0,00	236,73
11/2025		SILVIA DE BELEM AZEVEDO SOUZA	814	563.177.002-49	101	19/12/2025	Mensal	2.529,32	202,34	0,00	0,00	0,00	202,34
11/2025		TEREZINHA VIEIRA DE SOUZA	1031	288.311.522-20	101	19/12/2025	Mensal	2.717,19	217,36	0,00	0,00	0,00	217,36
11/2025		WILMA CORREIA DOS SANTOS RIBEIRO	355	017.646.693-20	101	19/12/2025	Mensal	2.504,89	200,38	0,00	0,00	0,00	200,38
11/2025		WILSON JOSE SOARES DO NASCIMENTO	1198	609.185.862-91	101	19/12/2025	Mensal	2.542,33	203,38	0,00	0,00	0,00	203,38
							Total do Tomador	**18.963.002/0011-13**	**147.089,04**	**11.766,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.766,68**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
							Total FGTS		**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 18.963.002/0015-47

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ALBNER ALBERTO OLIVEIRA PONTES	1387	021.074.542-80	101	19/12/2025	Mensal	2.467,26	197,37	0,00	0,00	0,00	197,37
11/2025		ANA CECILIA BRITO LOPES	1211	414.399.882-34	101	19/12/2025	Mensal	3.113,05	249,03	0,00	0,00	0,00	249,03
11/2025		ENILSON PICANCO CORREA	1208	703.078.562-24	101	19/12/2025	Mensal	3.234,02	258,72	0,00	0,00	0,00	258,72
11/2025		GLENDA ARAUJO PRINTES	1214	017.012.912-82	101	19/12/2025	Mensal	6.987,30	558,97	0,00	0,00	0,00	558,97
11/2025		JESSICA CUNHA DOS ANJOS	1226	008.645.002-62	101	19/12/2025	Mensal	2.838,98	227,11	0,00	0,00	0,00	227,11
11/2025		MILLER DE CARVALHO DIAS	1207	023.729.282-36	101	19/12/2025	Mensal	2.930,88	234,47	0,00	0,00	0,00	234,47
11/2025		ODILENA DA SILVA VALINO	1300	950.516.272-34	101	19/12/2025	Mensal	2.665,14	213,20	0,00	0,00	0,00	213,20
							Total do Tomador	**18.963.002/0015-47**	**24.236,63**	**1.938,87**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.938,87**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
								Total FGTS	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 22.980.999/0001-15

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ALINE MACIEL DE SOUZA	1319	079.765.282-54	101	19/12/2025	Mensal	2.251,32	180,09	0,00	0,00	0,00	180,09
11/2025		ANA GESSICA CRUZ CORREA	1335	031.407.112-12	101	19/12/2025	Mensal	2.228,32	178,25	0,00	0,00	0,00	178,25
11/2025		DAMIANA DA SILVA TRINDADE	1334	424.276.492-87	101	19/12/2025	Mensal	2.214,70	177,16	0,00	0,00	0,00	177,16
11/2025		GERCILEIDE DA SILVA FERREIRA	1332	925.211.262-68	101	19/12/2025	Mensal	2.205,30	176,42	0,00	0,00	0,00	176,42
11/2025		HILLARY SILVA DOS SANTOS	1342	022.228.482-02	101	19/12/2025	Mensal	4.741,82	379,34	0,00	0,00	0,00	379,34
11/2025		JARBAS FERREIRA DA SILVA	1341	263.455.012-04	101	19/12/2025	Mensal	2.563,93	205,11	0,00	0,00	0,00	205,11
11/2025		JOSIMAR JUNIOR CARDOSO	1402	610.104.802-00	101	19/12/2025	Mensal	2.126,54	170,12	0,00	0,00	0,00	170,12
11/2025		JOZIVANI DO SOCORRO MAGALHAES RODRI	1339	046.033.646-01	101	19/12/2025	Mensal	1.898,52	151,87	0,00	0,00	0,00	151,87
11/2025		LUCIANA RODRIGUES DA SILVA	1331	967.299.452-49	101	19/12/2025	Mensal	1.928,96	154,31	0,00	0,00	0,00	154,31
11/2025		LUCILENE BORGES DE SOUSA	1338	059.538.913-93	101	19/12/2025	Mensal	1.928,96	154,31	0,00	0,00	0,00	154,31
11/2025		MARCOS DEYVID FERREIRA BARROS	1337	053.164.062-06	101	19/12/2025	Mensal	2.205,30	176,42	0,00	0,00	0,00	176,42
11/2025		MARIA DE NAZARE BRITO GOMES	1346	286.954.702-10	101	19/12/2025	Mensal	2.242,64	179,40	0,00	0,00	0,00	179,40
11/2025		MARIA FERREIRA DE SOUSA BARROS	1336	013.216.713-18	101	19/12/2025	Mensal	3.277,87	262,22	0,00	0,00	0,00	262,22
11/2025		NAELE GERMANO DA SILVA	1400	008.585.942-77	101	19/12/2025	Mensal	1.860,06	148,80	0,00	0,00	0,00	148,80
11/2025		RAYANE NASCIMENTO DE ARAUJO	1329	035.059.782-05	101	19/12/2025	Mensal	2.047,39	163,78	0,00	0,00	0,00	163,78
11/2025		REGINA CELIA GUIMARAES DA SILVA	1328	603.963.153-80	101	19/12/2025	Mensal	1.928,96	154,31	0,00	0,00	0,00	154,31
11/2025		ROSANGELA CARVALHO PEREIRA	1348	934.739.743-15	101	19/12/2025	Mensal	1.928,96	154,31	0,00	0,00	0,00	154,31
11/2025		ROSIANE DA VERA CRUZ	1377	028.097.562-79	101	19/12/2025	Mensal	1.924,61	153,96	0,00	0,00	0,00	153,96
11/2025		TIAGO DE OLIVEIRA ARAUJO	1391	009.771.152-75	101	19/12/2025	Mensal	2.126,54	170,12	0,00	0,00	0,00	170,12
11/2025		VERONICE DA SILVA PINHEIRO	1327	760.954.102-82	101	19/12/2025	Mensal	1.928,96	154,31	0,00	0,00	0,00	154,31
							Total do Tomador	**22.980.999/0001-15**	**45.559,66**	**3.644,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.644,61**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
							Total FGTS		**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ANDRESA LOPES DA SILVA	755	705.260.031-54	101	19/12/2025	Mensal	2.768,96	221,51	0,00	0,00	0,00	221,51
11/2025		ANTONIO CARLOS ABREU DA SILVA	1247	047.970.342-62	101	19/12/2025	Mensal	2.480,09	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
11/2025		CICERA DOS SANTOS DA SILVA	1390	924.225.432-00	101	19/12/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
11/2025		DANDRA SILVA MESQUITA	813	016.356.982-78	101	19/12/2025	Mensal	2.847,41	227,78	0,00	0,00	0,00	227,78
11/2025		ERICA DA CONCEICAO FRANCO	1126	033.838.322-01	101	19/12/2025	Mensal	2.513,91	201,11	0,00	0,00	0,00	201,11
11/2025		FRANCISCO OLIVEIRA DE SOUZA	1099	026.158.482-08	101	19/12/2025	Mensal	2.743,45	219,47	0,00	0,00	0,00	219,47
11/2025		GABRIELA SOUSA HOFFMANN	1372	057.665.042-09	101	19/12/2025	Mensal	3.589,18	287,12	0,00	0,00	0,00	287,12
11/2025		GUSTAVO ALVES QUITERIO	910	086.022.772-37	101	19/12/2025	Mensal	2.489,11	199,12	0,00	0,00	0,00	199,12
11/2025		JURENILDES POLVIS DE MATOS	1234	026.148.971-24	101	19/12/2025	Mensal	2.744,55	219,56	0,00	0,00	0,00	219,56
11/2025		KELLY DINIZ PACHECO	1287	034.395.072-38	101	19/12/2025	Mensal	2.473,33	197,86	0,00	0,00	0,00	197,86
11/2025		MARCIA NAIANE DA SILVA BRITO	787	031.210.602-52	101	19/12/2025	Mensal	208,74	16,69	0,00	0,00	0,00	16,69
11/2025		MARIA LUCIA LOPES GOMES	1153	885.906.232-20	101	19/12/2025	Mensal	2.994,48	239,55	0,00	0,00	0,00	239,55
11/2025		PAULO RICARDO GOMES DO MAR	760	706.717.952-10	101	19/12/2025	Mensal	2.863,74	229,09	0,00	0,00	0,00	229,09
11/2025		ROSILEIDE CARDOSO FONSECA FERREIRA	919	016.659.402-47	101	19/12/2025	Mensal	2.835,39	226,83	0,00	0,00	0,00	226,83
11/2025		SANDRA FERREIRA DA SILVA	1270	857.469.322-72	101	19/12/2025	Mensal	2.666,27	213,29	0,00	0,00	0,00	213,29
11/2025		VERONICA DA SILVA PEREIRA	753	686.980.382-04	101	19/12/2025	Mensal	2.863,74	229,09	0,00	0,00	0,00	229,09
							Total do Tomador	**23.453.830/0007-65**	**41.216,66**	**3.297,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.297,21**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
							Total FGTS		**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ADMS MACHADO DA SILVA	791	029.604.972-79	101	19/12/2025	Mensal	2.863,74	229,09	0,00	0,00	0,00	229,09
11/2025		ALARISA DA COSTA TEIXEIRA	783	019.926.812-60	101	19/12/2025	Mensal	2.920,76	233,65	0,00	0,00	0,00	233,65
11/2025		ANA KAROLINY DE OLIVEIRA SOUZA	773	060.778.312-55	101	19/12/2025	Mensal	2.527,66	202,20	0,00	0,00	0,00	202,20
11/2025		ANA PAULA RIBEIRO DA SILVA	776	012.290.242-47	101	19/12/2025	Mensal	3.162,34	252,98	0,00	0,00	0,00	252,98
11/2025		ANTONIO ALEX ARAUJO DA CUNHA	1349	002.590.682-84	101	19/12/2025	Mensal	2.205,30	176,42	0,00	0,00	0,00	176,42
11/2025		CLEUMA CRISTINA DE ANDRADE FONSECA	1089	777.909.872-91	101	19/12/2025	Mensal	2.514,02	201,12	0,00	0,00	0,00	201,12
11/2025		CRISTIANE SIMOES DE ALMEIDA	774	822.171.302-34	101	19/12/2025	Mensal	2.534,50	202,75	0,00	0,00	0,00	202,75
11/2025		CRISTIANE TAIANE DE NAZARE SOUSA	1308	030.009.542-28	101	19/12/2025	Mensal	2.066,74	165,33	0,00	0,00	0,00	165,33
11/2025		DAIRLA OLIVEIRA DE SOUZA	770	000.639.972-07	101	19/12/2025	Mensal	2.892,38	231,38	0,00	0,00	0,00	231,38
11/2025		EDILEUZA LIMA PEREIRA	779	811.375.672-87	101	19/12/2025	Mensal	3.334,11	266,72	0,00	0,00	0,00	266,72
11/2025		FRANCISCA KELLY DE OLIVEIRA FREIRE	780	009.788.212-70	101	19/12/2025	Mensal	2.920,76	233,65	0,00	0,00	0,00	233,65
11/2025		JOVANA DE FATIMA SILVA SOARES	792	702.243.492-10	101	19/12/2025	Mensal	2.844,84	227,58	0,00	0,00	0,00	227,58
11/2025		LEILA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	1225	856.797.042-34	101	19/12/2025	Mensal	3.347,63	267,80	0,00	0,00	0,00	267,80
11/2025		LIDIANE CORREA PEREIRA	767	749.605.042-34	101	19/12/2025	Mensal	2.958,21	236,65	0,00	0,00	0,00	236,65
11/2025		LORENA CAROLINE DA ROCHA SOARES GUI	1236	014.145.132-75	101	19/12/2025	Mensal	6.096,63	487,72	0,00	0,00	0,00	487,72
11/2025		MARIA BENEDITA CORREA MOURA	1142	463.648.542-49	101	19/12/2025	Mensal	3.272,95	261,83	0,00	0,00	0,00	261,83
11/2025		MARIA ELISA DA SILVA MENDONCA	1350	023.108.882-57	101	19/12/2025	Mensal	1.928,96	154,31	0,00	0,00	0,00	154,31
11/2025		ORLEIDE DA SILVA E SILVA	766	254.701.912-49	101	19/12/2025	Mensal	2.894,98	231,59	0,00	0,00	0,00	231,59
11/2025		RAFAELA SOUSA DA PIEDADE	772	003.966.712-09	101	19/12/2025	Mensal	4.326,64	346,12	0,00	0,00	0,00	346,12
11/2025		RAYSSA BIANCA BALACOL SILVA	936	031.398.392-51	101	19/12/2025	Mensal	6.096,63	487,72	0,00	0,00	0,00	487,72
11/2025		TAMIRES CRISTINA DA COSTA MENDONCA	1378	068.387.122-61	101	19/12/2025	Mensal	1.928,96	154,31	0,00	0,00	0,00	154,31
11/2025		VICTOR REIS DE BRITO	1091	049.891.852-18	101	19/12/2025	Mensal	2.440,95	195,27	0,00	0,00	0,00	195,27
							Total do Tomador	**23.453.830/0023-85**	**68.079,69**	**5.446,19**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.446,19**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
								Total FGTS	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 01251215094286 49-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 23.453.830/0029-70

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ADRIELSON SANTOS DE LIMA	1122	005.488.072-64	101	19/12/2025	Mensal	2.836,04	226,88	0,00	0,00	0,00	226,88
11/2025		ALESSANDRA COSTA DE OLIVEIRA	866	838.808.952-87	101	19/12/2025	Mensal	3.286,04	262,87	0,00	0,00	0,00	262,87
11/2025		ALESSANDRA DOS SANTOS VALE	1100	859.882.352-04	101	19/12/2025	Mensal	2.573,79	205,89	0,00	0,00	0,00	205,89
11/2025		ALEX PAULO SOUSA DE MOURA	286	055.550.212-08	101	19/12/2025	Mensal	2.534,50	202,75	0,00	0,00	0,00	202,75
11/2025		ALEXANDRE AUGUSTO DE SOUZA PEREIRA	849	011.887.702-09	101	19/12/2025	Mensal	2.524,43	201,95	0,00	0,00	0,00	201,95
11/2025		ANA PAULA DE OLIVEIRA ANCHIETA	923	021.568.022-70	101	19/12/2025	Mensal	6.096,63	487,72	0,00	0,00	0,00	487,72
11/2025		CIRLENE DA SILVA TEIXEIRA	850	602.463.672-53	101	19/12/2025	Mensal	2.837,13	226,96	0,00	0,00	0,00	226,96
11/2025		CRISTIANE DA SILVA LIMA	831	907.137.532-34	101	19/12/2025	Mensal	3.295,98	263,67	0,00	0,00	0,00	263,67
11/2025		DANIEL ALMEIDA VIEIRA	1171	058.919.452-66	101	19/12/2025	Mensal	2.937,02	234,95	0,00	0,00	0,00	234,95
11/2025		DANIEL DO CARMO DE OLIVEIRA	953	068.126.252-48	101	19/12/2025	Mensal	2.699,13	215,92	0,00	0,00	0,00	215,92
11/2025		DEBORA RAYANA SANTOS DOS SANTOS	946	011.470.272-18	101	19/12/2025	Mensal	6.277,27	502,17	0,00	0,00	0,00	502,17
11/2025		EDILENA PINTO FRANCO	837	784.813.762-72	101	19/12/2025	Mensal	2.938,48	235,07	0,00	0,00	0,00	235,07
11/2025		ELAINE PINHEIRO DA COSTA	27	003.230.212-63	101	19/12/2025	Mensal	7.196,93	575,74	0,00	0,00	0,00	575,74
11/2025		FERNANDO RAMOS AGUIAR	1254	067.632.522-00	101	19/12/2025	Mensal	2.727,35	218,18	0,00	0,00	0,00	218,18
11/2025		HELENA LUCIA GONCALVES MARQUES	828	694.875.292-68	101	19/12/2025	Mensal	2.896,35	231,70	0,00	0,00	0,00	231,70
11/2025		HYAGO GILIBERTI DIAS	839	030.030.982-17	101	19/12/2025	Mensal	2.879,21	230,33	0,00	0,00	0,00	230,33
11/2025		JHENNIFER PANTOJA DA COSTA	1018	039.521.812-85	101	19/12/2025	Mensal	2.737,22	218,96	0,00	0,00	0,00	218,96
11/2025		JOSE ANGELO FREITAS PINHEIRO	1172	019.431.062-07	101	19/12/2025	Mensal	2.610,78	208,85	0,00	0,00	0,00	208,85
11/2025		JOSE LUCAS DA SILVA NETO	1394	100.825.882-28	101	19/12/2025	Mensal	1.830,71	146,45	0,00	0,00	0,00	146,45
11/2025		JOSE REINALDO DA CONCEICAO MORAES	857	448.505.302-49	101	19/12/2025	Mensal	2.440,95	195,27	0,00	0,00	0,00	195,27
11/2025		JOSE RIBAMAR CANTANHEDE MARTINS	560	003.900.242-01	101	19/12/2025	Mensal	2.863,74	229,09	0,00	0,00	0,00	229,09
11/2025		KARLENO DANIEL DANTAS GALENO	853	882.558.753-87	101	19/12/2025	Mensal	2.848,28	227,86	0,00	0,00	0,00	227,86
11/2025		LENICE DA SILVA FARIAS	836	794.711.372-68	101	19/12/2025	Mensal	2.888,14	231,04	0,00	0,00	0,00	231,04
11/2025		LORENA FREITAS DE MIRANDA	920	015.709.062-03	101	19/12/2025	Mensal	2.896,35	231,70	0,00	0,00	0,00	231,70
11/2025		MARIA JOSE DE FARIAS MIRANDA	847	568.724.612-68	101	19/12/2025	Mensal	2.835,39	226,83	0,00	0,00	0,00	226,83
11/2025		MIGUEL ANDREY RIBEIRO RODRIGUES	1047	033.283.262-78	101	19/12/2025	Mensal	2.864,46	229,15	0,00	0,00	0,00	229,15
11/2025		NAILA ROBERTA DE OLIVEIRA NEVES	907	028.261.642-01	101	19/12/2025	Mensal	4.214,40	337,14	0,00	0,00	0,00	337,14
11/2025		NATANAEL ASSUNCAO DOS SANTOS	838	012.084.252-18	101	19/12/2025	Mensal	2.835,39	226,83	0,00	0,00	0,00	226,83
11/2025		RICARDO BARBOSA SEABRA	559	028.806.812-27	101	19/12/2025	Mensal	2.633,65	210,69	0,00	0,00	0,00	210,69
11/2025		ROSANGELA PONTES PORTILHO	1209	979.400.202-00	101	19/12/2025	Mensal	6.096,63	487,72	0,00	0,00	0,00	487,72
11/2025		RUTE PEREIRA MONTEIRO DA SILVA	1220	261.864.892-72	101	19/12/2025	Mensal	2.896,35	231,70	0,00	0,00	0,00	231,70
11/2025		RUTH ALMEIDA FREITAS	532	744.794.662-15	101	19/12/2025	Mensal	2.920,76	233,65	0,00	0,00	0,00	233,65
11/2025		SARA MATOS FERREIRA	594	937.185.862-15	101	19/12/2025	Mensal	2.504,89	200,38	0,00	0,00	0,00	200,38
11/2025		SHIRLEY PRISTES DO ESPIRITO SANTO SAN	37	850.545.692-00	101	19/12/2025	Mensal	2.554,49	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
11/2025		SOLANGE DE NAZARE DOS SANTOS CORRE	1048	467.129.332-34	101	19/12/2025	Mensal	2.927,97	234,23	0,00	0,00	0,00	234,23
11/2025		WALBER JOSE COSTA DE OLIVEIRA	846	586.495.902-25	101	19/12/2025	Mensal	2.480,09	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
							Total do Tomador	**23.453.830/0029-70**	**115.416,92**	**9.233,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.233,04**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 23.453.830/0029-70

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
							Total FGTS	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 27.580.334/0001-38

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		NAYANE SILVA E SILVA	678	020.636.932-85	101	19/12/2025	Mensal	6.157,59	492,60	0,00	0,00	0,00	492,60
							Total do Tomador	**27.580.334/0001-38**	**6.157,59**	**492,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**492,60**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
							Total FGTS		**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 34.151.100/0014-55

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ALCINDO MATIAS CARDOSO	1351	671.595.832-72	101	19/12/2025	Mensal	2.038,69	163,09	0,00	0,00	0,00	163,09
11/2025		BRENDA CAROLINA SILVA DE SOUZA SANTI	819	007.361.532-33	101	19/12/2025	Mensal	6.157,59	492,60	0,00	0,00	0,00	492,60
11/2025		DAVI MARTINS DA SILVA	931	048.063.542-01	101	19/12/2025	Mensal	2.610,35	208,82	0,00	0,00	0,00	208,82
11/2025		LAURA SABINO DOS SANTOS	31	425.536.792-20	101	19/12/2025	Mensal	3.337,62	267,00	0,00	0,00	0,00	267,00
11/2025		ROSIENE DA SILVA LOPES	512	424.585.602-53	101	19/12/2025	Mensal	6.176,25	494,09	0,00	0,00	0,00	494,09
							Total do Tomador	**34.151.100/0014-55**	**20.320,50**	**1.625,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.625,60**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
							Total FGTS		**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 34.599.837/0002-00

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		CARLOS HENRIQUE DA SILVA E SILVA	1140	023.620.122-04	101	19/12/2025	Mensal	3.625,00	289,99	0,00	0,00	0,00	289,99
11/2025		FELIPE VITORIA VELOSO	948	088.783.942-89	101	19/12/2025	Mensal	3.521,39	281,71	0,00	0,00	0,00	281,71
11/2025		HERETHYANNA HELLENDER RIBEIRO COST	1324	034.298.272-99	101	19/12/2025	Mensal	2.515,37	201,22	0,00	0,00	0,00	201,22
11/2025		IGOR ALVES DOS REIS	1318	089.736.532-10	101	19/12/2025	Mensal	3.421,91	273,74	0,00	0,00	0,00	273,74
11/2025		IRENILCE COSTA	893	021.641.512-83	101	19/12/2025	Mensal	2.859,45	228,75	0,00	0,00	0,00	228,75
11/2025		JAMILLE QUEIROZ MORAES	1403	018.987.422-86	101	19/12/2025	Mensal	2.552,11	204,16	0,00	0,00	0,00	204,16
11/2025		JOAO SIZENANDO SALGADO LOPES NETO	1320	056.433.402-24	101	19/12/2025	Mensal	2.202,74	176,21	0,00	0,00	0,00	176,21
11/2025		JOAO VITOR NEVES DO NASCIMENTO	1373	059.234.852-06	101	19/12/2025	Mensal	3.476,85	278,14	0,00	0,00	0,00	278,14
11/2025		LETICIA TELES DE CASTRO	1295	040.289.432-48	101	19/12/2025	Mensal	3.225,88	258,06	0,00	0,00	0,00	258,06
11/2025		LUCIANO PINHEIRO GUEDES SANTOS	1375	098.638.332-58	101	19/12/2025	Mensal	2.645,95	211,66	0,00	0,00	0,00	211,66
11/2025		LUIS FELIPE SOUSA DE MOURA	1406	038.847.992-23	101	19/12/2025	Mensal	2.047,78	163,82	0,00	0,00	0,00	163,82
11/2025		LUIZ GUSTAVO MENEZES ARAUJO	1249	056.146.932-62	101	19/12/2025	Mensal	2.805,85	224,46	0,00	0,00	0,00	224,46
11/2025		MANOEL FELICIANO DA COSTA	6	325.014.982-91	101	19/12/2025	Mensal	3.322,13	265,76	0,00	0,00	0,00	265,76
11/2025		MARCOS LIMA PEREIRA	1012	003.922.422-81	101	19/12/2025	Mensal	4.005,94	320,46	0,00	0,00	0,00	320,46
11/2025		MARIA CAROLINA GERHARDT BARBOSA	822	024.592.512-03	101	19/12/2025	Mensal	6.096,63	487,72	0,00	0,00	0,00	487,72
11/2025		ROMULO JOSE FURTADO DA COSTA	1374	060.059.612-50	101	19/12/2025	Mensal	1.251,01	100,07	0,00	0,00	0,00	100,07
11/2025		WASHINGTON DA SILVA ALFAIA	13072518	031.839.402-21	101	19/12/2025	Mensal	3.750,24	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
11/2025		WENDEL FERREIRA SILVA	394	077.865.702-76	101	19/12/2025	Mensal	5.348,96	427,90	0,00	0,00	0,00	427,90
							Total do Tomador	**34.599.837/0002-00**	**58.675,19**	**4.693,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.693,84**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
								Total FGTS	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 44.563.716/0001-72

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ALINE CRISTINA MACHADO DA SILVA	159	001.774.482-29	101	19/12/2025	Mensal	6.147,29	491,78	0,00	0,00	0,00	491,78
							Total do Tomador	**44.563.716/0001-72**	**6.147,29**	**491,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**491,78**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
							Total FGTS		**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 44.563.716/0027-01

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ANA CARLA DE MELO ALVES DOS SANTOS	739	006.505.672-85	101	19/12/2025	Mensal	3.374,75	269,97	0,00	0,00	0,00	269,97
11/2025		ANA LUIZA MOREIRA FURTADO	1182	018.823.182-00	101	19/12/2025	Mensal	2.481,24	198,49	0,00	0,00	0,00	198,49
11/2025		GERCIANE NASCIMENTO DA SILVA	911	975.255.962-04	101	19/12/2025	Mensal	2.498,13	199,84	0,00	0,00	0,00	199,84
11/2025		ISANE CRISTINA FREITAS FRAZAO	748	020.306.662-62	101	19/12/2025	Mensal	6.157,59	492,60	0,00	0,00	0,00	492,60
11/2025		LEILANE CALIXTO RODRIGUES	789	001.035.442-59	101	19/12/2025	Mensal	2.774,37	221,94	0,00	0,00	0,00	221,94
11/2025		MARIA ELIZANGELA SILVA DA CRUZ	740	016.889.402-51	101	19/12/2025	Mensal	2.768,96	221,51	0,00	0,00	0,00	221,51
11/2025		MARTA MACIEL	737	958.789.982-20	101	19/12/2025	Mensal	2.499,68	199,97	0,00	0,00	0,00	199,97
11/2025		SILVANE DE OLIVEIRA CORREA	738	010.070.142-61	101	19/12/2025	Mensal	2.876,76	230,13	0,00	0,00	0,00	230,13
							Total do Tomador	**44.563.716/0027-01**	**25.431,48**	**2.034,45**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.034,45**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
							Total FGTS		**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 61.065.199/0004-73

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		DARCI SILVA DO NASCIMENTO	13072516	391.680.262-34	101	19/12/2025	Mensal	2.084,60	166,76	0,00	0,00	0,00	166,76
11/2025		ELISIA DE OLIVEIRA SILVA	26	392.362.502-20	101	19/12/2025	Mensal	3.676,96	294,15	0,00	0,00	0,00	294,15
11/2025		GLEYSUANNE DA SILVA FERREIRA	751	930.432.102-63	101	19/12/2025	Mensal	6.157,59	492,60	0,00	0,00	0,00	492,60
11/2025		KATIA DE NAZARE PEREIRA FERREIRA	1118	810.564.272-72	101	19/12/2025	Mensal	2.937,41	234,98	0,00	0,00	0,00	234,98
11/2025		ROSILENE DO NASCIMENTO PEREIRA	25	746.165.792-53	101	19/12/2025	Mensal	2.991,49	239,31	0,00	0,00	0,00	239,31
							Total do Tomador	**61.065.199/0004-73**	**17.848,05**	**1.427,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.427,80**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
							Total FGTS		**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 61.065.199/0010-11

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ALDO DA SILVA FREITAS	1107	668.069.682-87	101	19/12/2025	Mensal	2.807,81	224,61	0,00	0,00	0,00	224,61
11/2025		ANA PAULA MESQUITA MARTINS	34	886.099.792-53	101	19/12/2025	Mensal	2.964,34	237,14	0,00	0,00	0,00	237,14
11/2025		HITARO HENRIQUE FERREIRA SILVA	1179	047.944.422-62	101	19/12/2025	Mensal	3.447,11	275,76	0,00	0,00	0,00	275,76
11/2025		IRENEIDE DE OLIVEIRA SANTOS	955	702.636.122-87	101	19/12/2025	Mensal	3.369,19	269,53	0,00	0,00	0,00	269,53
11/2025		MARLEY DA CRUZ MORAES	812	007.743.852-35	101	19/12/2025	Mensal	3.119,76	249,57	0,00	0,00	0,00	249,57
11/2025		NAILDE COSTA	583	059.511.692-24	101	19/12/2025	Mensal	2.807,14	224,56	0,00	0,00	0,00	224,56
11/2025		RONNIVON FONSECA CORREA	32	373.264.732-34	101	19/12/2025	Mensal	4.149,30	331,93	0,00	0,00	0,00	331,93
							Total do Tomador	**61.065.199/0010-11**	**22.664,65**	**1.813,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.813,10**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
							Total FGTS		**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 84.154.186/0001-23

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ADRIANE DE OLIVEIRA CARVALHO	1149	984.335.202-53	101	19/12/2025	Mensal	3.704,75	296,37	0,00	0,00	0,00	296,37
11/2025		ANTONIA SILVA CUNHA DE BARROS	1398	761.038.203-59	101	19/12/2025	Mensal	2.126,54	170,12	0,00	0,00	0,00	170,12
11/2025		ARLENE CRISTINA LOBATO RIBEIRO	1104	750.068.552-15	101	19/12/2025	Mensal	3.951,81	316,13	0,00	0,00	0,00	316,13
11/2025		BERENICE MAIA DOS SANTOS	1404	508.864.442-68	101	19/12/2025	Mensal	1.791,17	143,29	0,00	0,00	0,00	143,29
11/2025		CLEDIMA DOS REIS LOPES	1169	487.395.702-82	101	19/12/2025	Mensal	2.869,76	229,58	0,00	0,00	0,00	229,58
11/2025		DAIANE DE ARAUJO MAFRA	1419	008.185.242-86	101	19/12/2025	Mensal	1.354,68	108,37	0,00	0,00	0,00	108,37
11/2025		DANIELLE DE PAULA DA CRUZ FERREIRA	357	759.284.502-49	101	19/12/2025	Mensal	2.863,74	229,09	0,00	0,00	0,00	229,09
11/2025		DEJALMA DA SILVA PEREIRA	905	458.581.792-15	101	19/12/2025	Mensal	2.990,18	239,21	0,00	0,00	0,00	239,21
11/2025		EDINETE SOARES BELEM	1286	021.150.042-99	101	19/12/2025	Mensal	2.528,01	202,24	0,00	0,00	0,00	202,24
11/2025		ELZENY BARROS SILVA	315	695.845.082-53	101	19/12/2025	Mensal	3.749,58	299,96	0,00	0,00	0,00	299,96
11/2025		FABIANA ALMEIDA	601	607.405.232-87	101	19/12/2025	Mensal	2.925,09	234,00	0,00	0,00	0,00	234,00
11/2025		GIZELIA LOPES ARRUDA	358	788.925.112-20	101	19/12/2025	Mensal	2.746,10	219,68	0,00	0,00	0,00	219,68
11/2025		ISOLENE BARROS MOREIRA DAMASCENO	811	912.978.182-53	101	19/12/2025	Mensal	2.504,89	200,38	0,00	0,00	0,00	200,38
11/2025		JOELMA BENICIO DE SOUSA	316	733.026.602-78	101	19/12/2025	Mensal	1.994,01	159,51	0,00	0,00	0,00	159,51
11/2025		JOELMA PESSOA DA SILVA	656	859.864.022-00	101	19/12/2025	Mensal	2.875,46	230,03	0,00	0,00	0,00	230,03
11/2025		MARIA BETANIA SOUZA DA SILVA	332	333.005.262-72	101	19/12/2025	Mensal	556,84	44,54	0,00	0,00	0,00	44,54
11/2025		MARIA ELANE FARIAS LIMA	1105	873.567.912-34	101	19/12/2025	Mensal	2.641,83	211,34	0,00	0,00	0,00	211,34
11/2025		MARIA SILVA OLIVEIRA	1388	923.179.792-15	101	19/12/2025	Mensal	1.948,29	155,85	0,00	0,00	0,00	155,85
11/2025		MARIA TECLA QUEIROZ SILVA	33	262.576.962-91	101	19/12/2025	Mensal	2.920,46	233,62	0,00	0,00	0,00	233,62
11/2025		MERIELEM BATISTA DA SILVA CONTREIRAS	1412	813.681.195-49	101	19/12/2025	Mensal	1.791,17	143,29	0,00	0,00	0,00	143,29
11/2025		MOISES JAMELLE LEITE DA SILVA	106	024.321.672-60	101	19/12/2025	Mensal	3.497,87	279,82	0,00	0,00	0,00	279,82
11/2025		NAYNAGILA SANTOS DA SILVA	1325	073.997.861-60	101	19/12/2025	Mensal	2.642,70	211,41	0,00	0,00	0,00	211,41
11/2025		RAFAEL CUNHA CARDOSO	10	799.105.132-34	101	19/12/2025	Mensal	3.053,58	244,27	0,00	0,00	0,00	244,27
11/2025		RAYLANA DA SILVA SOUZA	1379	035.307.232-07	101	19/12/2025	Mensal	1.860,06	148,80	0,00	0,00	0,00	148,80
11/2025		REINALDO CUNHA CARDOSO	0001314	925.358.602-87	101	19/12/2025	Mensal	2.284,06	182,72	0,00	0,00	0,00	182,72
11/2025		SUANNE MARTINS DE SOUSA	1384	044.012.922-27	101	19/12/2025	Mensal	1.860,06	148,80	0,00	0,00	0,00	148,80
11/2025		SUELEN CRISTINA MATOS PINHEIRO	804	822.956.622-49	101	19/12/2025	Mensal	3.626,79	290,13	0,00	0,00	0,00	290,13
11/2025		SUELLEN SANTA ROSA ALMEIDA	1210	934.393.422-04	101	19/12/2025	Mensal	2.835,39	226,83	0,00	0,00	0,00	226,83
11/2025		TAYNARA GOMES DA ROSA	111	548.194.822-20	101	19/12/2025	Mensal	2.894,19	231,53	0,00	0,00	0,00	231,53
11/2025		WANDERLEA CASTRO FRANCO	1159	637.654.032-53	101	19/12/2025	Mensal	2.919,40	233,55	0,00	0,00	0,00	233,55
							Total do Tomador	**84.154.186/0001-23**	**78.308,46**	**6.264,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.264,46**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
							Total FGTS		**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 01251215094286 49-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		AILTON TOMAZ DE MENDONCA	1416	866.191.362-49	101	19/12/2025	Mensal	1.545,94	123,66	0,00	0,00	0,00	123,66
11/2025		ALESSANDRA LIZZI CARDOSO SANTANA	1305	488.720.242-34	101	19/12/2025	Mensal	2.037,20	162,97	0,00	0,00	0,00	162,97
11/2025		ALEX NUNES DE SOUSA JUNIOR	001296	002.434.122-31	101	19/12/2025	Mensal	2.265,63	181,24	0,00	0,00	0,00	181,24
11/2025		ANDRE FABIANO ROCHA DA COSTA	1173	607.810.252-49	101	19/12/2025	Mensal	3.633,46	290,67	0,00	0,00	0,00	290,67
11/2025		ANDREI DOS SANTOS CARDOSO	1165	022.722.092-70	103	19/12/2025	Mensal	1.110,00	22,20	0,00	0,00	0,00	22,20
11/2025		ANIETE MONTEIRO MACHADO	391	263.944.562-68	101	19/12/2025	Mensal	4.256,55	340,51	0,00	0,00	0,00	340,51
11/2025		BARBARA CAROLINE DOS SANTOS MODEST	0001313	024.962.962-31	101	19/12/2025	Mensal	1.966,32	157,30	0,00	0,00	0,00	157,30
11/2025		BENEDITO SOARES DO AMARAL NETO	1102	035.668.152-17	101	19/12/2025	Mensal	3.919,14	313,52	0,00	0,00	0,00	313,52
11/2025		BIANCA CRISTINA LIMA DE BRITO	1076	052.124.582-69	101	19/12/2025	Mensal	2.440,95	195,27	0,00	0,00	0,00	195,27
11/2025		BRUNA LETICIA DA SILVA CONCEICAO	1264	038.810.192-00	101	19/12/2025	Mensal	2.841,94	227,34	0,00	0,00	0,00	227,34
11/2025		CAIO AUGUSTO BARBOSA FIGUEIREDO	969	030.719.972-05	101	19/12/2025	Mensal	2.866,32	229,30	0,00	0,00	0,00	229,30
11/2025		CARLOS ALBERTO BRITO TORRES	566	298.534.002-00	101	19/12/2025	Mensal	12.554,83	1.004,38	0,00	0,00	0,00	1.004,38
11/2025		CARLOS EDUARDO MORAES DE MORAES	1423	066.877.732-08	103	19/12/2025	Mensal	651,20	13,02	0,00	0,00	0,00	13,02
11/2025		CARLOS MAGNO DE LIMA TAVARES	703	297.279.522-91	101	19/12/2025	Mensal	6.046,81	483,73	0,00	0,00	0,00	483,73
11/2025		CINTIA SALGADO MARQUES	100	936.747.162-91	101	19/12/2025	Mensal	7.127,04	570,15	0,00	0,00	0,00	570,15
11/2025		CLAUDIA DELGADO DUARTE	1352	896.073.332-68	101	19/12/2025	Mensal	3.394,93	271,58	0,00	0,00	0,00	271,58
11/2025		CLEITON CAIO FERREIRA COELHO	1411	048.679.032-05	103	19/12/2025	Mensal	703,00	14,05	0,00	0,00	0,00	14,05
11/2025		DANIEL DIAS DA SILVA	1417	077.800.842-80	103	19/12/2025	Mensal	703,00	14,05	0,00	0,00	0,00	14,05
11/2025		DANIEL RODRIGUES DA SILVA	1301	069.260.232-12	101	19/12/2025	Mensal	2.063,00	165,03	0,00	0,00	0,00	165,03
11/2025		DANIEL VIEIRA LEAL	1195	681.009.572-15	101	19/12/2025	Mensal	3.296,50	263,71	0,00	0,00	0,00	263,71
11/2025		DANIELA DA CONCEICAO	1289	045.981.491-59	101	19/12/2025	Mensal	2.204,52	176,36	0,00	0,00	0,00	176,36
11/2025		DAVID ARTHUR DOS SANTOS PAZ	1420	072.745.692-01	103	19/12/2025	Mensal	296,00	5,92	0,00	0,00	0,00	5,92
11/2025		DENISE NAZARE OLIVEIRA MOREIRA	13072514	807.101.742-68	101	19/12/2025	Mensal	2.098,22	167,85	0,00	0,00	0,00	167,85
11/2025		DULCE ANDREIA CARNEIRO DE OLIVEIRA	13072515	614.427.122-87	101	19/12/2025	Mensal	5.188,97	415,10	0,00	0,00	0,00	415,10
11/2025		EDIMILSON NEVES RODRIGUES	1251	775.600.002-15	101	19/12/2025	Mensal	2.411,19	192,89	0,00	0,00	0,00	192,89
11/2025		ELIZABETE XAVIER RODRIGUES ESCOSSIO	1246	688.330.833-49	101	19/12/2025	Mensal	2.440,95	195,27	0,00	0,00	0,00	195,27
11/2025		ELTON ROBERTO ELERES RODRIGUES	784	716.078.202-00	101	19/12/2025	Mensal	7.253,52	580,27	0,00	0,00	0,00	580,27
11/2025		ELY MENDONCA DA COSTA	0013072516	753.432.072-00	101	19/12/2025	Mensal	2.567,08	205,36	0,00	0,00	0,00	205,36
11/2025		EMERSON LEANDRO DA LUZ SILVA	1415	080.400.552-45	103	19/12/2025	Mensal	703,00	14,05	0,00	0,00	0,00	14,05
11/2025		FABRICIA ROSA DOS SANTOS	1381	016.680.742-73	101	19/12/2025	Mensal	2.120,14	169,60	0,00	0,00	0,00	169,60
11/2025		FERNANDO CHRISTIAN BRASIL TEIXEIRA	1425	022.992.492-14	103	19/12/2025	Mensal	651,20	13,02	0,00	0,00	0,00	13,02
11/2025		FRANCIDALVA DO SOCORRO OLIVEIRA NAS	309	696.132.732-04	101	19/12/2025	Mensal	7.253,52	580,27	0,00	0,00	0,00	580,27
11/2025		FRANCISCO VALDIR PINHEIRO DA SILVA	1026	295.659.602-00	101	19/12/2025	Mensal	4.358,49	348,67	0,00	0,00	0,00	348,67
11/2025		GUILHERME CARDOSO PEREIRA	1370	077.405.382-80	103	19/12/2025	Mensal	863,33	17,26	0,00	0,00	0,00	17,26
11/2025		GUSTAVO LEANDRO NASCIMENTO MORAES	1129	082.553.592-14	103	19/12/2025	Mensal	1.110,00	22,20	0,00	0,00	0,00	22,20
11/2025		HUGO FELIPE GAIA GONCALVES	1401	062.754.492-41	103	19/12/2025	Mensal	801,67	16,03	0,00	0,00	0,00	16,03
11/2025		INGLID GABRIELLE DA SILVA DA SILVA	1253	075.064.362-56	103	19/12/2025	Mensal	980,53	19,60	0,00	0,00	0,00	19,60
11/2025		IVALDO DA COSTA CARRERA	1353	489.537.922-15	101	19/12/2025	Mensal	2.024,21	161,93	0,00	0,00	0,00	161,93

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		IVAN PIRES DA PAIXAO	1311	927.044.922-04	101	19/12/2025	Mensal	2.277,11	182,16	0,00	0,00	0,00	182,16
11/2025		JACICLEIA DE OLIVEIRA MATOS	1296	849.712.402-25	101	19/12/2025	Mensal	2.135,63	170,84	0,00	0,00	0,00	170,84
11/2025		JEAN CARLOS MONTEIRO DA SILVA	567	038.718.612-35	101	19/12/2025	Mensal	3.614,40	289,14	0,00	0,00	0,00	289,14
11/2025		JOAO CARLOS DA CRUZ PEREIRA	66	260.560.462-49	101	19/12/2025	Mensal	12.679,13	1.014,33	0,00	0,00	0,00	1.014,33
11/2025		JOAO CARLOS SOARES PINHEIRO	1407	070.219.392-56	103	19/12/2025	Mensal	703,00	14,05	0,00	0,00	0,00	14,05
11/2025		JOAO DE DEUS RODRIGUES SANTOS	1114	102.191.482-79	103	19/12/2025	Mensal	1.110,00	22,20	0,00	0,00	0,00	22,20
11/2025		JUAN RODRIGUES DA SILVA LOPES	1418	045.252.922-02	101	19/12/2025	Mensal	3.048,31	243,85	0,00	0,00	0,00	243,85
11/2025		KAIO FELIPPE DA SILVA REIS	1229	058.601.502-70	101	19/12/2025	Mensal	2.859,45	228,75	0,00	0,00	0,00	228,75
11/2025		KAIO HENRICK PINHEIRO SARMENTO	1256	085.974.712-39	101	19/12/2025	Mensal	2.780,26	222,42	0,00	0,00	0,00	222,42
11/2025		KAUE SILVA DA SILVA	1392	094.721.622-74	101	19/12/2025	Mensal	1.830,71	146,45	0,00	0,00	0,00	146,45
11/2025		MAICON ADRIANO OLIVEIRA PEREIRA	922	066.263.462-45	101	19/12/2025	Mensal	4.214,40	337,14	0,00	0,00	0,00	337,14
11/2025		MANOEL DO SOCORRO SILVA PASTANA	211	296.394.172-20	101	19/12/2025	Mensal	4.256,55	340,51	0,00	0,00	0,00	340,51
11/2025		MICHAEL JACKSON DE ASSIS NASCIMENTO	1022	087.288.672-70	101	19/12/2025	Mensal	2.500,38	200,02	0,00	0,00	0,00	200,02
11/2025		NILMA VINENTE SENA	1291	743.310.352-04	101	19/12/2025	Mensal	2.731,63	218,52	0,00	0,00	0,00	218,52
11/2025		OZENILDO FERREIRA DE JESUS	679	015.361.872-83	101	19/12/2025	Mensal	4.265,93	341,27	0,00	0,00	0,00	341,27
11/2025		RAFAEL DOS SANTOS PEREIRA	1424	840.146.102-25	101	19/12/2025	Mensal	433,95	34,71	0,00	0,00	0,00	34,71
11/2025		RAI MENEZES DE JESUS	1283	631.627.163-81	103	19/12/2025	Mensal	986,67	19,73	0,00	0,00	0,00	19,73
11/2025		RAIMUNDO LAILTON SILVA DE SOUSA	735	984.293.452-72	101	19/12/2025	Mensal	7.253,52	580,27	0,00	0,00	0,00	580,27
11/2025		RAIMUNDO OLIVEIRA SANTA BRIGIDA	1306	255.055.992-49	101	19/12/2025	Mensal	2.042,45	163,39	0,00	0,00	0,00	163,39
11/2025		RENAN COSTA DAS NEVES	1284	050.146.122-10	103	19/12/2025	Mensal	887,95	17,75	0,00	0,00	0,00	17,75
11/2025		ROSELY NEVES TEIXEIRA	197	708.489.472-15	101	19/12/2025	Mensal	7.325,34	586,02	0,00	0,00	0,00	586,02
11/2025		THIAGO EZEQUIEL COSTA MODESTO	519	040.236.352-35	101	19/12/2025	Mensal	4.261,71	340,93	0,00	0,00	0,00	340,93
11/2025		THIAGO FERREIRA DOS SANTOS	1272	076.501.722-95	101	19/12/2025	Mensal	2.611,86	208,94	0,00	0,00	0,00	208,94
11/2025		VALDIR DIAS SIQUEIRA	1385	174.258.162-53	101	19/12/2025	Mensal	4.794,13	383,52	0,00	0,00	0,00	383,52
11/2025		VILMA CHAGAS DO LAGO PASTANA	957	737.126.042-20	101	19/12/2025	Mensal	4.214,40	337,14	0,00	0,00	0,00	337,14
11/2025		VINICIUS DE OLIVEIRA DOS SANTOS	940	023.033.982-40	101	19/12/2025	Mensal	4.214,40	337,14	0,00	0,00	0,00	337,14
11/2025		WANDERSON RUAN LIMA DE MACEDO	1369	025.120.812-57	103	19/12/2025	Mensal	863,33	17,26	0,00	0,00	0,00	17,26
11/2025		WELLINGTON DA SILVA SARAIVA	1294	061.006.692-77	101	19/12/2025	Mensal	2.441,14	195,28	0,00	0,00	0,00	195,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**204.088,04**	**15.539,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.539,06**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**
								Total FGTS	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Categorias

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	101	380	1.170.746,41	93.656,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93.656,55
11/2025	103	16	13.123,88	262,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262,39
		Total FGTS	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	18.580.303/0001-96	396	1.183.870,29	93.918,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93.918,94
		Total FGTS	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	11 - FGTS mensal	374	839.734,20	67.177,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67.177,37
11/2025	12 - FGTS 13° salário	379	331.012,21	26.479,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.479,18
11/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	16	10.626,36	212,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,48
11/2025	16 - FGTS 13° salário - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	13	2.497,52	49,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,91
		Total FGTS	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: 03.254.082/0024-85

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	30	83.559,77	6.684,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.684,55
Total do Tomador	**03.254.082/0024-85**	**83.559,77**	**6.684,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.684,55**

Tomador: 04.894.184/0001-31

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	2	8.906,78	712,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	712,52
Total do Tomador	**04.894.184/0001-31**	**8.906,78**	**712,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**712,52**

Tomador: 05.024.583/0001-04

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	5	17.932,17	1.434,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.434,53
Total do Tomador	**05.024.583/0001-04**	**17.932,17**	**1.434,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.434,53**

Tomador: 05.929.042/0001-25

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	12	34.761,47	2.780,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.780,82
Total do Tomador	**05.929.042/0001-25**	**34.761,47**	**2.780,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.780,82**

Tomador: 07.918.201/0001-11

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	12	32.149,01	2.571,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.571,83
Total do Tomador	**07.918.201/0001-11**	**32.149,01**	**2.571,83**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.571,83**

Tomador: 09.055.340/0001-94

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	24	76.108,92	6.088,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.088,52
Total do Tomador	**09.055.340/0001-94**	**76.108,92**	**6.088,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.088,52**

Tomador: 10.763.998/0002-10

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	13	36.758,24	2.940,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.940,58
Total do Tomador	**10.763.998/0002-10**	**36.758,24**	**2.940,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.940,58**

Tomador: 13.578.869/0001-60

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Tomadores de Serviço

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	1	4.214,40	337,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	337,14
Total do Tomador	**13.578.869/0001-60**	**4.214,40**	**337,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**337,14**

Tomador: 18.580.303/0001-96

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	4	8.239,68	659,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	659,16
Total do Tomador	**18.580.303/0001-96**	**8.239,68**	**659,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**659,16**

Tomador: 18.963.002/0011-13

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	51	147.089,04	11.766,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.766,68
Total do Tomador	**18.963.002/0011-13**	**147.089,04**	**11.766,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.766,68**

Tomador: 18.963.002/0015-47

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	7	24.236,63	1.938,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.938,87
Total do Tomador	**18.963.002/0015-47**	**24.236,63**	**1.938,87**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.938,87**

Tomador: 22.980.999/0001-15

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	20	45.559,66	3.644,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.644,61
Total do Tomador	**22.980.999/0001-15**	**45.559,66**	**3.644,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.644,61**

Tomador: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	16	41.216,66	3.297,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.297,21
Total do Tomador	**23.453.830/0007-65**	**41.216,66**	**3.297,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.297,21**

Tomador: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	22	68.079,69	5.446,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.446,19
Total do Tomador	**23.453.830/0023-85**	**68.079,69**	**5.446,19**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.446,19**

Tomador: 23.453.830/0029-70

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 012512150942864 9-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Tomadores de Serviço

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	36	115.416,92	9.233,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.233,04
Total do Tomador	**23.453.830/0029-70**	**115.416,92**	**9.233,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.233,04**

Tomador: 27.580.334/0001-38

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	1	6.157,59	492,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	492,60
Total do Tomador	**27.580.334/0001-38**	**6.157,59**	**492,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**492,60**

Tomador: 34.151.100/0014-55

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	5	20.320,50	1.625,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.625,60
Total do Tomador	**34.151.100/0014-55**	**20.320,50**	**1.625,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.625,60**

Tomador: 34.599.837/0002-00

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	18	58.675,19	4.693,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.693,84
Total do Tomador	**34.599.837/0002-00**	**58.675,19**	**4.693,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.693,84**

Tomador: 44.563.716/0001-72

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	1	6.147,29	491,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	491,78
Total do Tomador	**44.563.716/0001-72**	**6.147,29**	**491,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**491,78**

Tomador: 44.563.716/0027-01

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	8	25.431,48	2.034,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.034,45
Total do Tomador	**44.563.716/0027-01**	**25.431,48**	**2.034,45**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.034,45**

Tomador: 61.065.199/0004-73

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	5	17.848,05	1.427,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.427,80
Total do Tomador	**61.065.199/0004-73**	**17.848,05**	**1.427,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.427,80**

Tomador: 61.065.199/0010-11

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 396 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 93.918,94

Número da Guia: 0125121509428649-2 **Data Emissão:** 15/12/2025 14:59:21 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Tomadores de Serviço

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	7	22.664,65	1.813,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.813,10
Total do Tomador	**61.065.199/0010-11**	**22.664,65**	**1.813,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.813,10**

Tomador: 84.154.186/0001-23

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	30	78.308,46	6.264,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.264,46
Total do Tomador	**84.154.186/0001-23**	**78.308,46**	**6.264,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.264,46**

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	66	204.088,04	15.539,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.539,06
Total do Tomador	**Sem Tomador**	**204.088,04**	**15.539,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.539,06**
	Total FGTS	**1.183.870,29**	**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 62 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 27.973,23

Número da Guia: 0125121509429548-3 **Data Emissão:** 15/12/2025 15:00:36 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	ADRIELSON SANTOS DE LIMA	1122	005.488.072-64	000588155370	389	102,72
11/2025	19/12/2025	ADRIELSON SANTOS DE LIMA	1122	005.488.072-64	1528675478	121	179,44
11/2025	19/12/2025	ADRIELSON SANTOS DE LIMA	1122	005.488.072-64	188209501	001	217,05
11/2025	19/12/2025	ALARISA DA COSTA TEIXEIRA	783	019.926.812-60	000000003079482	935	318,78
11/2025	19/12/2025	ALARISA DA COSTA TEIXEIRA	783	019.926.812-60	62101588	373	192,31
11/2025	19/12/2025	ALARISA DA COSTA TEIXEIRA	783	019.926.812-60	621910935	373	76,96
11/2025	19/12/2025	ALESSANDRA DOS SANTOS VALE	1100	859.882.352-04	188755608	001	356,91
11/2025	19/12/2025	ALEX PAULO SOUSA DE MOURA	286	055.550.212-08	0143040388	079	38,57
11/2025	19/12/2025	ALEX PAULO SOUSA DE MOURA	286	055.550.212-08	186285542	001	478,52
11/2025	19/12/2025	ANDRE FABIANO ROCHA DA COSTA	1173	607.810.252-49	0141160759	079	205,12
11/2025	19/12/2025	ANDRE FABIANO ROCHA DA COSTA	1173	607.810.252-49	179048338	001	216,52
11/2025	19/12/2025	ANDREY DA SILVA REIS	1231	018.116.522-80	193306267	001	326,39
11/2025	19/12/2025	ANTONIO CARLOS ABREU DA SILVA	1247	047.970.342-62	187403765	001	473,83
11/2025	19/12/2025	BENEDITO SOARES DO AMARAL NETO	1102	035.668.152-17	61936848	373	122,44
11/2025	19/12/2025	BENEDITO SOARES DO AMARAL NETO	1102	035.668.152-17	625518	373	120,67
11/2025	19/12/2025	BENEDITO SOARES DO AMARAL NETO	1102	035.668.152-17	62626245	373	91,73
11/2025	19/12/2025	BENEDITO SOARES DO AMARAL NETO	1102	035.668.152-17	62725561	373	116,93
11/2025	19/12/2025	BENEDITO SOARES DO AMARAL NETO	1102	035.668.152-17	62772266	373	260,99
11/2025	19/12/2025	BRUNA LETICIA DA SILVA CONCEICAO	1264	038.810.192-00	188705198	001	466,65
11/2025	19/12/2025	CAIO AUGUSTO BARBOSA FIGUEIREDO	969	030.719.972-05	62613056	373	132,58
11/2025	19/12/2025	CINTIA SALGADO MARQUES	100	936.747.162-91	142600000070882	426	1.070,38
11/2025	19/12/2025	CIRLENE DA SILVA TEIXEIRA	850	602.463.672-53	000586471489	389	334,26
11/2025	19/12/2025	CIRLENE DA SILVA TEIXEIRA	850	602.463.672-53	178022616	001	151,96
11/2025	19/12/2025	CIRLENE DA SILVA TEIXEIRA	850	602.463.672-53	62102733	373	70,42
11/2025	19/12/2025	CLAUDIRENE SANTOS SILVA	1278	047.398.002-92	189705535	001	183,26
11/2025	19/12/2025	CLAUDIRENE SANTOS SILVA	1278	047.398.002-92	191549611	001	142,49
11/2025	19/12/2025	CLAUDIRENE SANTOS SILVA	1278	047.398.002-92	191771935	001	106,70
11/2025	19/12/2025	CLAUDIRENE SANTOS SILVA	1278	047.398.002-92	192184409	001	133,66
11/2025	19/12/2025	CLEDIMA DOS REIS LOPES	1169	487.395.702-82	186172896	001	569,16
11/2025	19/12/2025	CLEUMA CRISTINA DE ANDRADE FONSECA	1089	777.909.872-91	184743321	001	429,44
11/2025	19/12/2025	DAMIANA DE SOUZA SILVA	1120	017.091.762-29	000588490448	389	280,83
11/2025	19/12/2025	DANDRA SILVA MESQUITA	813	016.356.982-78	000586940285	389	280,83
11/2025	19/12/2025	DANIEL DO CARMO DE OLIVEIRA	953	068.126.252-48	179744329	001	22,09
11/2025	19/12/2025	DAVI MARTINS DA SILVA	931	048.063.542-01	000586925164	389	22,78
11/2025	19/12/2025	DAVI MARTINS DA SILVA	931	048.063.542-01	176827581	001	381,12
11/2025	19/12/2025	DEICI DA SILVA FERREIRA	864	919.211.632-91	685870811	908	533,47
					Total Consignado		27.973,23

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 62 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 27.973,23

Número da Guia: 0125121509429548-3 **Data Emissão:** 15/12/2025 15:00:36 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	DEISY KELLY AMORIM SILVA LOPES	710	003.027.662-43	178523921	001	444,77
11/2025	19/12/2025	DEREK CHRYSTIAN MONTEIRO LEITAO	1259	013.777.052-93	188943937	001	850,17
11/2025	19/12/2025	EDILENA PINTO FRANCO	837	784.813.762-72	188045718	001	582,03
11/2025	19/12/2025	EDILEUZA LIMA PEREIRA	779	811.375.672-87	62637424	373	81,11
11/2025	19/12/2025	EDILEUZA LIMA PEREIRA	779	811.375.672-87	685754769	908	425,24
11/2025	19/12/2025	EDIMILSON NEVES RODRIGUES	1251	775.600.002-15	187701711	001	362,36
11/2025	19/12/2025	EDSON VANDER FERREIRA DA SILVEIRA	967	327.912.672-04	202509171847139	555	148,18
11/2025	19/12/2025	EDSON VANDER FERREIRA DA SILVEIRA	967	327.912.672-04	202510032165521	555	71,82
11/2025	19/12/2025	ENILSON PICANCO CORREA	1208	703.078.562-24	191979823	001	84,56
11/2025	19/12/2025	ERALDO AMARAL FERREIRA	1199	529.240.502-78	202510132342911	555	141,53
11/2025	19/12/2025	ERALDO AMARAL FERREIRA	1199	529.240.502-78	202510202476825	555	302,04
11/2025	19/12/2025	ERICA DA CONCEICAO FRANCO	1126	033.838.322-01	0225544551EDC	329	167,29
11/2025	19/12/2025	FABIANA ALMEIDA	601	607.405.232-87	000000003774845	935	311,57
11/2025	19/12/2025	FABIANA ALMEIDA	601	607.405.232-87	000000105797262	935	120,69
11/2025	19/12/2025	FABIANA ALMEIDA	601	607.405.232-87	000588053709	389	51,87
11/2025	19/12/2025	FABIANA ALMEIDA	601	607.405.232-87	0133420796	079	91,07
11/2025	19/12/2025	FELIPE MARCIO FERREIRA SILVA	1082	023.919.412-85	191336408	001	479,47
11/2025	19/12/2025	FRANCIDALVA DO SOCORRO OLIVEIRA NASCIMENTO	309	696.132.732-04	182239900	001	305,01
11/2025	19/12/2025	FRANCISCO OLIVEIRA DE SOUZA	1099	026.158.482-08	685687828	908	373,66
11/2025	19/12/2025	FRANCISCO OLIVEIRA DE SOUZA	1099	026.158.482-08	685833606	908	130,24
11/2025	19/12/2025	GLENDA ARAUJO PRINTES	1214	017.012.912-82	202510062184538	555	207,95
11/2025	19/12/2025	GLENDA ARAUJO PRINTES	1214	017.012.912-82	6047839999	626	650,72
11/2025	19/12/2025	GLENDA ARAUJO PRINTES	1214	017.012.912-82	685798150	908	237,29
11/2025	19/12/2025	GUSTAVO ALVES QUITERIO	910	086.022.772-37	MAG6947395002	329	282,86
11/2025	19/12/2025	HYAGO GILIBERTI DIAS	839	030.030.982-17	189279228	001	180,47
11/2025	19/12/2025	ISANE CRISTINA FREITAS FRAZAO	748	020.306.662-62	191161104	001	887,95
11/2025	19/12/2025	JOSE RIBAMAR CHAVES DE LIMA FILHO	447	052.014.653-07	202510022153770	555	97,94
11/2025	19/12/2025	KAIO HENRICK PINHEIRO SARMENTO	1256	085.974.712-39	6049521522	626	352,94
11/2025	19/12/2025	KARINA CRISTINA DOS SANTOS	48	739.700.002-97	000589251932	389	61,93
11/2025	19/12/2025	KARINA CRISTINA DOS SANTOS	48	739.700.002-97	185905121	001	483,18
11/2025	19/12/2025	MACLISCE SALES MATOS	885	022.039.222-65	182714144	001	466,96
11/2025	19/12/2025	MANOEL AUGUSTO FERREIRA SERRAO	585	927.056.342-15	000588911662	389	155,68
11/2025	19/12/2025	MANOEL AUGUSTO FERREIRA SERRAO	585	927.056.342-15	1528514121	121	143,27
11/2025	19/12/2025	MANOEL AUGUSTO FERREIRA SERRAO	585	927.056.342-15	6047497615	626	316,89
11/2025	19/12/2025	MARCIO JOSE CHAVES DA SILVA	1228	815.782.102-91	62421679	373	213,18
11/2025	19/12/2025	MARIA DO SOCORRO SILVA DE SOUSA	1216	872.164.182-04	189498173	001	286,35
11/2025	19/12/2025	MARIA JOSE CHAVES	941	542.366.142-00	780043875	033	611,00
					Total Consignado		27.973,23

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 62 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 27.973,23

Número da Guia: 0125121509429548-3 **Data Emissão:** 15/12/2025 15:00:36 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
11/2025	19/12/2025	MARIA LUCIA CARVALHO BARATA	473	591.988.182-87	189734190	001	382,45
11/2025	19/12/2025	MARIA LUCIA CARVALHO BARATA	473	591.988.182-87	191701301	001	159,99
11/2025	19/12/2025	MICHEL BARBOSA DOS SANTOS	1167	642.408.192-53	188781963	001	142,76
11/2025	19/12/2025	MICHEL BARBOSA DOS SANTOS	1167	642.408.192-53	6049445078	626	122,48
11/2025	19/12/2025	MIGUEL ANDREY RIBEIRO RODRIGUES	1047	033.283.262-78	186950036	001	179,18
11/2025	19/12/2025	MIGUEL ANDREY RIBEIRO RODRIGUES	1047	033.283.262-78	191671694	001	179,90
11/2025	19/12/2025	MIGUEL ANDREY RIBEIRO RODRIGUES	1047	033.283.262-78	192183984	001	203,08
11/2025	19/12/2025	MILLER DE CARVALHO DIAS	1207	023.729.282-36	189745669	001	349,95
11/2025	19/12/2025	NAILDE COSTA	583	059.511.692-24	190217206	001	480,22
11/2025	19/12/2025	NEUZILENE TAVARES DOS SANTOS	863	016.707.792-97	180336468	001	223,29
11/2025	19/12/2025	OSENILDA MIRANDA GONCALVES	1241	906.587.602-20	0213006760OMG	329	353,91
11/2025	19/12/2025	OSENILDA MIRANDA GONCALVES	1241	906.587.602-20	202510152413323	555	160,25
11/2025	19/12/2025	PEDRO PAULO ABOIM DA SILVA	496	460.071.642-68	202509231948727	555	127,20
11/2025	19/12/2025	PEDRO PAULO ABOIM DA SILVA	496	460.071.642-68	202510032164796	555	29,16
11/2025	19/12/2025	RAFAELA SOUSA DA PIEDADE	772	003.966.712-09	000000007554826	935	179,20
11/2025	19/12/2025	ROSIVAN LEAL FERREIRA	23	905.089.392-91	6049448939	626	461,91
11/2025	19/12/2025	SILVANE DE OLIVEIRA CORREA	738	010.070.142-61	177709377	001	599,49
11/2025	19/12/2025	SILVIA DE BELEM AZEVEDO SOUZA	814	563.177.002-49	184452304	001	115,55
11/2025	19/12/2025	SILVIA DE BELEM AZEVEDO SOUZA	814	563.177.002-49	186429815	001	114,93
11/2025	19/12/2025	SILVIA DE BELEM AZEVEDO SOUZA	814	563.177.002-49	186556051	001	114,47
11/2025	19/12/2025	SILVIA DE BELEM AZEVEDO SOUZA	814	563.177.002-49	186972462	001	114,16
11/2025	19/12/2025	SIMONE DOS SANTOS DA SILVA	1044	696.520.232-72	177984010	001	781,29
11/2025	19/12/2025	SIMONE DOS SANTOS DA SILVA	1044	696.520.232-72	187125120	001	264,54
11/2025	19/12/2025	TAYNARA GOMES DA ROSA	111	548.194.822-20	0130753172	079	128,26
11/2025	19/12/2025	TAYNARA GOMES DA ROSA	111	548.194.822-20	0132734321	079	278,30
11/2025	19/12/2025	VICTOR HUGO BARBOSA	1109	060.310.552-10	179665863	001	491,06
11/2025	19/12/2025	WANDERLEA CASTRO FRANCO	1159	637.654.032-53	179947153	001	529,28
11/2025	19/12/2025	WILMA CORREIA DOS SANTOS RIBEIRO	355	017.646.693-20	685740111	908	337,77
					Total Consignado		27.973,23

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

17	**Guia e Comprovante do FGTS dos Prestadores de Serviços - Mês 11/2025**

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
18.580.303	EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA	19/12/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125121509428649-2	15/12/2025 14:59	93.918,94

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	396	93.918,94	0,00	0,00	0,00	93.918,94
Total FGTS:		**93.918,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.918,94**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **93.918,94**

Observações

Data de geração da Guia: 15/12/2025 às 14:59:21 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/152e982f456c459985f49884b1c52cf4520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63048AC4

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/152e982f456c459985f49884b1c52cf4

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

Comprovante de Pagamento Pix

Valor: R$ 93.918,94

Realizado em: 16/12/2025 - 08:43:42

Solicitante: FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA

Cooperativa e conta origem: 2001/02503-2

Nome do destinatário: CEF MATRIZ

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 99990005370003603O5-5

Nome do pagador: Express Alimentos Cozinha Industrial Ltda

CNPJ do pagador: 18.580.303/0001-96

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA

CNPJ do devedor: 18.580.303/0001-96

ID da transação: E83315408202512161143310gLr2Sp0O

Dados gerais:

Identificador: 114af432dee04000bc787380e262682d

Valor original: R$ 93.918,94

Vencimento: 19/12/2025

Autenticação Eletrônica: E833.1540.8202.5121.6114.331C.gLr2.Sp0O

Número de Controle: 13473773173

Emitido em: 16/12/2025 - 08:43:45

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
18.580.303	EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA	19/12/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125121509429548-3	15/12/2025 15:00	27.973,23

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Não há informações de recolhimentos do FGTS

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
11/2025	27.973,23	27.973,23
Total Consignado:	**27.973,23**	**27.973,23**

Total da Guia: **27.973,23**

Observações

Data de geração da Guia: 15/12/2025 às 15:00:36 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fdfd4194ba014a2191f329887b81302852040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049C7F

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fdfd4194ba014a2191f329887b813028

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

Comprovante de Pagamento Pix

Valor: R$ 27.973,23

Realizado em: 16/12/2025 - 08:44:39

Solicitante: FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA

Cooperativa e conta origem: 2001/02503-2

Nome do destinatário: CEF MATRIZ

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 99990005370003603O5-5

Nome do pagador: Express Alimentos Cozinha Industrial Ltda

CNPJ do pagador: 18.580.303/0001-96

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA

CNPJ do devedor: 18.580.303/0001-96

ID da transação: E83315408202512161144 26awPCYd9S0

Dados gerais:

Identificador: 27663651130c446c84655dff9342cb84

Valor original: R$ 27.973,23

Vencimento: 19/12/2025

Autenticação Eletrônica: E833.1540.8202.5121.6114.426a.wPCY.d9S0

Número de Controle: 13473777051

Emitido em: 16/12/2025 - 08:44:42

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

18	**Guia e Comprovante do ISS dos Prestadores de Serviços - Mês 11/2025**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo

Nome/Razão Social **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LT**	Vencimento **10/12/2025**
CPF/CNPJ **53.689.402/0001-01** — CCM **9.142.783-5** — Incidência **NOV / 2025**	Valor (R$) **17.888,35**
Receita **ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e**	Multa (R$) **0,00**
Outras Informações **Recolhimentos por Código de Serviço:** **R$ 16.326,99 (02800); R$ 1.561,36 (02881)** **Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/12/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.**	Juros (R$) **0,00** Atualização Monetária (R$) **0,00** Outros Encargos (R$) Total (R$) **17.888,35**

VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 02.0054058039 1123 55 02 000054058039 6 3

81800000178-7 88355701251-5 21002005405-0 80390029990-3

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo

Nome/Razão Social **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LT**	Vencimento **10/12/2025**
CPF/CNPJ **53.689.402/0001-01** — CCM **9.142.783-5** — Incidência **NOV / 2025**	Valor (R$) **17.888,35**
Receita **ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e**	Multa (R$) **0,00**
Outras Informações **Recolhimentos por Código de Serviço:** **R$ 16.326,99 (02800); R$ 1.561,36 (02881)** **Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/12/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.**	Juros (R$) **0,00** Atualização Monetária (R$) **0,00** Outros Encargos (R$) Total (R$) **17.888,35**

VIA DO BANCO - Documento No. 02.0054058039 1123 55 02 000054058039 6 3

81800000178-7 88355701251-5 21002005405-0 80390029990-3

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS

Data da operação: 10/12/2025

Nº Controle: 389.108.370.081.359.112 | Autenticação Bancária: 053.566.522

Conta de débito: **Agência: 422 | Conta: 47415-0 | Tipo: Conta-Corrente** Empresa:

P R SIST SOLUCOES INFORM EM SAUDE E EDUC | CNPJ: 053.689.402/0001-01

Código de barras: **81800000178-7 88355701251-5 21002005405-0 80390029990-3** Empresa / Órgão: **PMSP SP**

Descrição: **ISS/TFE/TFA/TLIF** REFERENCIA: **020054058039002** Data de débito: **10/12/2025**

Data do vencimento: **10/12/2025** Valor principal: **R$ 17.888,35** Desconto: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00** Multa: **R$ 0,00** Valor do pagamento: **R$ 17.888,35**

A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.
O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente, junto a Agência do débito nº. **422** , da data de pagamento **10/12/2025**.

Autenticação

```
t*ucgD4s mEO7UfRf 7?hdCSt6 oIx98xS? mHt6jUVb wa*KBQnA prHAGuC# vhQftMIR
lih?3x#q ZqG9*EmN ?mHyg*DC iUvja5uF NLMlBvt4 R??VX@6e altkschZ lM8jXiSB
xp*uV6IY n2iIFJNj O6k*nRd4 xT*Wie8d HL6x4RAr kZkTaftB 00101025 007800.8
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

BANCO DO BRASIL

NOME SACADO CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA	CPF/CNPJ 08.704.319/0001-00
ENDEREÇO Travessa We 29 Nº 162	CEP 67133-120
BAIRRO CIDADE NOVA	Nº DOCUMENTO **16252950004096496**
CIDADE/ESTADO Ananindeua - PA	DATA DO DOCUMENTO **01/12/2025**

INSCRIÇÃO	MÊS/ANO	VALOR	CORREÇÃO	VALOR JUROS	MULTA DE MORA	DATA DO VENCIMENTO
22250	11/2025	R$ 44.717,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**10/12/2025**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO RECEITA	VALOR TOTAL
1113.05.01.01 - Imposto Sobre Serviços – ISS Próprio NFSd	**R$ 44.717,35**

OBSERVAÇÕES
Esta guia foi gerada com a opção de "Não exibir conteúdo no campo observações".
Para visualizar a(s) Nota(s) Fiscal(is) referente a esta guia consulte no menu " Sistema > Minha Empresa > Consultar Guias".

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO — **NÃO RECEBER APÓS: 10/12/2025**

DATA DE EMISSÃO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	CONVÊNIO - REFERENCIA DO BOLETO	PARCELA
01/12/2025	16252950004096496-8	R$ 44.717,35	1625295	1/1

LINHA DIGITÁVEL
00190.00009 01625.295009 04096.496171 9 12910004471735

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **000-1** | **00190.00009 01625.295009 04096.496171 9 12910004471735**

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco						VENCIMENTO **10/12/2025**
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA						AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE 1436 / 73140
DATA DOCUMENTO 01/12/2025	Nº DOCUMENTO 16252950004096496	ESPÉCIE DOCUMENTO DAM	ACEITE S	DATA DO PROCESSAMENTO 01/12/2025		NOSSO NÚMERO 16252950004096496-8
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R$	PARCELA 1/1	QUANTIDADE 96	VALOR MOEDA R$ 894.347,00	1 (=) VALOR PRINCIPAL **R$ 44.717,35**

INSTRUÇÕES

RECEBER SOMENTE ATÉ A DATA DO VENCIMENTO.

2 (+) CORREÇÃO MONETÁRIA
R$ 0,00

3 (+) VALOR JUROS
R$ 0,00

4 (+) MULTA DE MORA
R$ 0,00

SACADO
CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S CPF/CNPJ: 08.704.319/0001-00
Travessa We 29 Nº 162 Bairro: Cidade Nova
Ananindeua - PA - 67133-120

5 (-) DESCONTO ABATIMENTO
R$ 0,00

6 (=) VALOR A PAGAR
R$ 44.717,35

FICHA DE COMPENSAÇÃO - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 10/12/2025 - 12h20

N° de controle: 203.613.681.070.868.082 | Documento: 0001147

Conta de débito:	**Agência: 5593 | Conta: 0395480-3 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa:	**CENTRO DE DIAGNOSTICO DR M. L. S. LTDA| CNPJ: 008.704.319/0001-00**

Código de barras:	**00190 00009 01625 295009 04096 496171 9 12910004471735**
Banco destinatário:	**001 - BANCO DO BRASIL S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**MUNICIPIO DE ANANINDEUA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**MUNICIPIO DE ANANINDEUA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**005.058.441/0001-68**
Nome do Pagador:	**CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO**
CPF/CNPJ do pagador:	**008.704.319/0001-00**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Data de débito:	**10/12/2025**
Data de vencimento:	**10/12/2025**
Valor	**R$ 44.717,35**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 44.717,35**
Descrição:	**ISS DE NOVEMBRO/2025**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação


```
RYkJUBwT bdj3@lE9 EGYt8VUV GzrSADQF ANifQzqw QIKU5e9A uK65lqPD AthwvCfH
QeIBZmEw PEan83eR NMi@nS3z KqXRN6go Ecd#Dogv CgENUZ?h KUeonKpt fww*O@aC
aPQ6@FEs cDoT?Kcs a9L*8RM3 H6stK*UN saQOwkt? mdMSFgHH 00711235 01045101
```


SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento

Guia Nº **4263215**

Nome / Nome Empresarial **ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**			Vencimento **10/12/2025**
CPF / CNPJ **01.305.292/0001-33**	Inscrição Municipal **1356418**		ISSQN **R$ 16.270,74**
Endereço **TRAVESSA ANGUSTURA, Nº 3605**			Atualização monetária(+) **R$ 0,00**
Bairro **BAIRRO MARCO**			Multa(+) **R$ 0,00**
Cidade / Estado **BELEM / PA**		CEP **66093-041**	Juros(+) **R$ 0,00**
Mês/Ano **11/2025**	Receita **ISSPROPRIO**	Receita Tributada **R$ 325.416,77**	Deduções / Descontos(-) **R$ 0,00**
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança **2d276e4606fb9**	Valor total do documento(=) **R$ 16.270,74**

Não receber após 10/12/2025

Para pagamento PIX

81880000162-5 70740511202-7 51210202500-8 00426321589-2

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento

Guia Nº **4263215**

Nome / Nome Empresarial **ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**			Vencimento **10/12/2025**
CPF / CNPJ **01.305.292/0001-33**	Inscrição Municipal **1356418**		ISSQN **R$ 16.270,74**
Endereço **TRAVESSA ANGUSTURA, Nº 3605**			Atualização monetária(+) **R$ 0,00**
Bairro **BAIRRO MARCO**			Multa(+) **R$ 0,00**
Cidade / Estado **BELEM / PA**		CEP **66093-041**	Juros(+) **R$ 0,00**
Mês/Ano **11/2025**	Receita **ISSPROPRIO**	Receita Tributada **R$ 325.416,77**	Deduções / Descontos(-) **R$ 0,00**
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança **2d276e4606fb9**	Valor total do documento(=) **R$ 16.270,74**

Não receber após 10/12/2025

Para pagamento PIX

81880000162-5 70740511202-7 51210202500-8 00426321589-2

Identificador de autenticação: 28a0a40f-b1be-41b4-9f55-b6cfc3b4e620

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

Itaú

30 horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
Tributos Municipais

Dados da conta debitada:

Nome: **ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA**
Agência: **6325** Conta: **42724 - 0**

Dados do pagamento:

Código de barras: **818800001625 707405112027 512102025008 004263215892**
Valor do documento: **R$ 16.270,74**
Informações fornecidas pelo pagador:

Operação efetuada em 10/12/2025 às 17:37:50 via Sispag, CTRL 002025121014714.

Autenticação:
AA322ABB33932846378D568D3F0278FF2B61BDC4

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
Secretaria Municipal de Finanças
DAM - Documento Arrecadação Municipal

ISS-PRP-NFE - 2025

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	PARCELAMENTO Nº:
0015609	
N° DO DAM	220075/2025
007250000002702	

NOME / RAZÃO SOCIAL	SEQUENCIAL	CPF / CNPJ
EJF SERVIÇOS MEDICOS LTDA		51.218.349/0001-35

NOME FANTASIA	INSCRIÇÃO
EJF SERVICOS MEDICOS	0015609

ENDEREÇO
RUA CONEGO LUIS LEITAO, 1875

COMPLEMENTO:sala A

BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
CENTRO	CASTANHAL	PA	68743020

VALOR PRINCIPAL (R$)	CORREÇÃO (R$)	JUROS MORA (R$)	MULTA MORA (R$)	MULTA PENAL (R$)	(-) DESCONTO (R$)
R$ 1.275,51	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DATA EMISSAO	DATA BASE CÁLCULO	N° DE PARCELAS	(-) PAG. HISTÓRICO (R$)	VL TOTAL TRIBUTO (R$)	
01/12/2025	10/12/2025	1	R$ 0,00	R$ 1.275,51	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
Secretaria Municipal de Finanças
DAM - Documento Arrecadação Municipal

ISS-PRP-NFE - 2025

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0015609 | PARCELAMENTO Nº:
N° DO DAM 007250000002702 | 220075/2025

REFERÊNCIAS

Pagável exclusivamente nos bancos: Itaú, Caixa, Banpará e Banco do Brasil.

Guia referente a(s) Nota(s) Fiscal(is) de Serviços Prestados Nº: 202500000000028, 202500000000028

ISS-PRP-NFE - ISS Próprio - NFS-e

IMPRESSÃO A LASER

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
Secretaria Municipal de Finanças

PARCELA 1/1

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CPF/CNPJ	
0015609	51.218.349/0001-35	
NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO	PAGUE ATRAVÉS DO PIX
00725000000270201	10/12/2025	
VALOR PRINCIPAL (R$)	CORREÇÃO (R$)	
R$ 1.275,51	R$ 0,00	
JUROS MORA (R$)	MULTA MORA (R$)	
R$ 0,00	R$ 0,00	
(-) DESCONTO (R$)		
R$ 0,00		
VALOR COBRADO		
R$ 1.275,51		

ISS-PRP-NFE - 2025

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CONTRIBUINTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
Secretaria Municipal de Finanças

PARCELA 1/1

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CPF/CNPJ	NOSSO NÚMERO
0015609	51.218.349/0001-35	00725000000270201

TRIBUTO DEVIDO	CORREÇÃO (R$)	JUROS MORA (R$)	
R$ 1.275,51	R$ 0,00	R$ 0,00	
MULTA MORA (R$)	(-) DESCONTO (R$)	VENCIMENTO	VALOR COBRADO (R$)
R$ 0,00	R$ 0,00	10/12/2025	R$ 1.275,51

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

81680000012-6 75511037202-5 51210007250-7 00000270201-7

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

Comprovante de transferência

Concluído

Valor enviado
R$ 1.275,51

Data de pagamento
10/12/2025, às 18:01:29

Para

Nome
MUNICIPIO DE CASTANHAL

CPF/CNPJ
05.121.991/0001-84

Banco
BCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix
44a8d928-9b9e-4d47-9818-cd4816aebf2b

De

Origem
EJF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ
51.218.349/0001-35

Agência
50

Conta
00485619-9

Descrição
Guia referente as Notas Fiscalis de Serviyos Prestados N 202500000000028 202500000000028

Identificador da transação
1db69ba3-8eb8-47cb-8dbb-2679236e8a30

Código de autenticação
E30306294202512102101bc886e353af

Identificador do QR Code
jwBllF0EI1qgJwJRHUtbg85JMnaYTlntyA1

Pix

Fale com nossa central de atendimento
Ligue para: 3003-6299 para capitais e regiões metropolitanas, ou 0800-777-6299 nas demais localidades.
SAC: 0800-772-2827 ou sac@btgpactual.com. Ouvidoria: 0800-722-0048.
Atendimento 24 horas por dia, 7 dias por semana.

© 2025 BTG Pactual. CNPJ 30.306.294/0002-26

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento

Guia Nº **4266305**

Nome / Nome Empresarial **CONECTA MEDIC LTDA**			Vencimento **10/12/2025**
CPF / CNPJ **42.089.592/0001-00**	Inscrição Municipal **4014970**		ISSQN **R$ 29.070,60**
Endereço **AVENIDA VISCONDE DE SOUZA FRANCO, Nº 5, EDIF:QUADRA CORPORATE;SALA:**			Atualização monetária(+) **R$ 0,00**
Bairro **BAIRRO UMARIZAL**			Multa(+) **R$ 0,00**
Cidade / Estado **BELEM / PA**		CEP **66055-005**	Juros(+) **R$ 0,00**
Mês/Ano **11/2025**	Receita **ISSPROPRIO**	Receita Tributada **R$ 969.020,00**	Deduções / Descontos(-) **R$ 0,00**
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança **67400e60b9e00**	Valor total do documento(=) **R$ 29.070,60**

Não receber após 10/12/2025

Para pagamento PIX

81800000290-2 70600511202-1 51210202500-8 00426630589-2

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento

Guia Nº **4266305**

Nome / Nome Empresarial **CONECTA MEDIC LTDA**			Vencimento **10/12/2025**
CPF / CNPJ **42.089.592/0001-00**	Inscrição Municipal **4014970**		ISSQN **R$ 29.070,60**
Endereço **AVENIDA VISCONDE DE SOUZA FRANCO, Nº 5, EDIF:QUADRA CORPORATE;SALA:**			Atualização monetária(+) **R$ 0,00**
Bairro **BAIRRO UMARIZAL**			Multa(+) **R$ 0,00**
Cidade / Estado **BELEM / PA**		CEP **66055-005**	Juros(+) **R$ 0,00**
Mês/Ano **11/2025**	Receita **ISSPROPRIO**	Receita Tributada **R$ 969.020,00**	Deduções / Descontos(-) **R$ 0,00**
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança **67400e60b9e00**	Valor total do documento(=) **R$ 29.070,60**

Não receber após 10/12/2025

Para pagamento PIX

81800000290-2 70600511202-1 51210202500-8 00426630589-2

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b4-9f55-b6cfc3b4e620

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS

Data da operação: 10/12/2025

Nº Controle: 338.317.819.466.087.192 | Autenticação Bancária: 055.858.757

Conta de débito: **Agência: 3109 | Conta: 463995-2 | Tipo: Conta-Corrente** Empresa:

CONECTA MEDIC LTDA | CNPJ: 042.089.592/0001-00

Código de barras: **81800000290-2 70600511202-1 51210202500-8 00426630589-2** Empresa / Órgão: **P.M BELEM/PA**

Descrição: **IMPOSTO/TAXAS** REFERENCIA: **6630589** Data de débito: **10/12/2025**

Data do vencimento: **10/12/2025** Valor principal: **R$ 29.070,60** Desconto: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00** Multa: **R$ 0,00** Valor do pagamento: **R$ 29.070,60**

A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.
O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente, junto a Agência do débito nº. **3109** , da data de pagamento **10/12/2025**.

Autenticação

```
YNJU@Rau kEeig3mi jE7vX?5k tuBms8cL 9LoLf8gi 7spRX2Wg 7vynMqzc u@6NR#q6
wRmrD5og NiwRoki3 4WJcbHok xASUcz*o ELpu@PtY 4YKOErt5 6NU@pBkk #Cb8fRW6
a7gKWL2@ @kfyNTcH ?yTJNkHK ekpzhpuR v7l55HtR 6BkTKAEc 00101025 009000.0
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAFI

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

BANCO DO BRASIL

NOME SACADO VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA	CPF/CNPJ 21.110.768/0001-98
ENDEREÇO Avenida Agenor Alves Promissão I Andar 1 Nº S/N	CEP 68628-030
BAIRRO PROMISSÃO	Nº DOCUMENTO **30827580000956974**
CIDADE/ESTADO Paragominas - PA	DATA DO DOCUMENTO **01/12/2025**

INSCRIÇÃO	MÊS/ANO	VALOR	CORREÇÃO	VALOR JUROS	MULTA DE MORA	DATA DO VENCIMENTO
40239	11/2025	R$ 1.326,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**10/12/2025**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO RECEITA	VALOR TOTAL
1113.05.01.01 - Imposto Sobre Serviços – ISS Próprio NFSd	**R$ 1.326,00**

OBSERVAÇÕES
Esta guia foi gerada com a opção de "Não exibir conteúdo no campo observações".
Para visualizar a(s) Nota(s) Fiscal(is) referente a esta guia consulte no menu " Sistema > Minha Empresa > Consultar Guias".

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO — **NÃO RECEBER APÓS:** **10/12/2025**

DATA DE EMISSÃO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	CONVÊNIO - REFERENCIA DO BOLETO	PARCELA
01/12/2025	30827580000956974-3	R$ 1.326,00	3082758	1/1

LINHA DIGITÁVEL
00190.00009 03082.758008 00956.974174 1 12910000132600

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **000-1** | **00190.00009 03082.758008 00956.974174 1 12910000132600**

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco	VENCIMENTO **10/12/2025**
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS	AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE 0820-6 / 9407-2

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
01/12/2025	30827580000956974	DAM	N	01/12/2025	30827580000956974-3

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	1 (=) VALOR PRINCIPAL
	17	R$	1/1	2	R$ 44.200,00	**R$ 1.326,00**

INSTRUÇÕES

RECEBER SOMENTE ATÉ A DATA DO VENCIMENTO.

	2 (+) CORREÇÃO MONETÁRIA **R$ 0,00**
	3 (+) VALOR JUROS **R$ 0,00**
	4 (+) MULTA DE MORA **R$ 0,00**
SACADO VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA CPF/CNPJ: 21.110.768/0001-98 Avenida Agenor Alves Promissão I Andar 1 Nº S/N Bairro: Promissão Paragominas - PA - 68628-030	5 (-) DESCONTO ABATIMENTO **R$ 0,00**
	6 (=) VALOR A PAGAR **R$ 1.326,00**

FICHA DE COMPENSAÇÃO - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

Associado: VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA
Cooperativa: 0804
Conta: 14220-5

Extrato (Período de 22/12/2025 a 22/12/2025)

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO ANTERIOR			99.365,46
22/12/2025	LIQUIDACAO BOLETO 05193057000178 MUNICIPIO DE PA		-1.326,00	98.039,46

Saldo da conta

Saldo Atual	R$ 98.039,46
Saldo bloqueado	R$ 0,00
Lançamentos a conferir	R$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R$ 0,00
Limite cheque especial	R$ 9.400,00
Limite disponível do cheque especial	R$ 9.400,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	7.69%
Taxa de inadimplência do cheque especial	8.69%
Vencimento do cheque especial	05/01/2026
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	157.09%

Sicredi Fone 0800 724 4770
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento

Guia Nº **4272175**

Nome / Nome Empresarial **MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**			Vencimento **10/12/2025**
CPF / CNPJ **32.218.488/0001-14**	Inscrição Municipal **3102249**		ISSQN **R$ 52.156,57**
Endereço **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER, Nº 168, SALA 110**			Atualização monetária(+) **R$ 0,00**
Bairro **BAIRRO NAZARE**			Multa(+) **R$ 0,00**
Cidade / Estado **BELEM / PA**		CEP **66040-281**	Juros(+) **R$ 0,00**
Mês/Ano **11/2025**	Receita **ISSPROPRIO**	Receita Tributada **R$ 1.738.552,50**	Deduções / Descontos(-) **R$ 0,00**
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança **19785d6a5fd92**	Valor total do documento(=) **R$ 52.156,57**

Não receber após 10/12/2025

Para pagamento PIX

81840000521-6 56570511202-7 51210202500-8 00427217589-0

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento

Guia Nº **4272175**

Nome / Nome Empresarial **MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**			Vencimento **10/12/2025**
CPF / CNPJ **32.218.488/0001-14**	Inscrição Municipal **3102249**		ISSQN **R$ 52.156,57**
Endereço **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER, Nº 168, SALA 110**			Atualização monetária(+) **R$ 0,00**
Bairro **BAIRRO NAZARE**			Multa(+) **R$ 0,00**
Cidade / Estado **BELEM / PA**		CEP **66040-281**	Juros(+) **R$ 0,00**
Mês/Ano **11/2025**	Receita **ISSPROPRIO**	Receita Tributada **R$ 1.738.552,50**	Deduções / Descontos(-) **R$ 0,00**
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança **19785d6a5fd92**	Valor total do documento(=) **R$ 52.156,57**

Não receber após 10/12/2025

Para pagamento PIX

81840000521-6 56570511202-7 51210202500-8 00427217589-0

Pagamento realizado com sucesso!

Banco: 033 - Banco Santander

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa:
PM BELEM

Convenio de Arrecadacao:
00333524000900000018

Codigo de Barras:
81840000521-6 56570511202-7 51210202500-8 00427217589-0

Data de Pagamento:
09/12/2025

Data de Vencimento:
10/12/2025

Valor:
R$ 52.156,57

Data da Transacao:
09/12/2025

Hora da Transacao:
21:15:14

Canal:
INTERNET BANKING

Autenticacao:
09253432115111208169115

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

BANCO DO BRASIL

NOME SACADO CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA	CPF/CNPJ 13.536.655/0001-20
ENDEREÇO Travessa We 31 Conjcidadenovav Nº 322	CEP 67133-098
BAIRRO CIDADE NOVA	Nº DOCUMENTO **16252950004103061**
CIDADE/ESTADO Ananindeua - PA	DATA DO DOCUMENTO **11/12/2025**

INSCRIÇÃO	MÊS/ANO	VALOR	CORREÇÃO	VALOR JUROS	MULTA DE MORA	DATA DO VENCIMENTO
24715	11/2025	R$ 15.466,99	R$ 0,00	R$ 154,67	R$ 7,73	**11/12/2025**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO RECEITA	VALOR TOTAL
1113.05.01.01 - Imposto Sobre Serviços – ISS Próprio NFSd	**R$ 15.629,39**

OBSERVAÇÕES
Esta guia foi gerada com a opção de "Não exibir conteúdo no campo observações".
Para visualizar a(s) Nota(s) Fiscal(is) referente a esta guia consulte no menu " Sistema > Minha Empresa > Consultar Guias".

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO — **NÃO RECEBER APÓS: 11/12/2025**

DATA DE EMISSÃO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	CONVÊNIO - REFERENCIA DO BOLETO	PARCELA
11/12/2025	16252950004103061-6	R$ 15.629,39	1625295	1/1

LINHA DIGITÁVEL
00190.00009 01625.295009 04103.061174 2 12920001562939

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 000-1 | **00190.00009 01625.295009 04103.061174 2 12920001562939**

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco						VENCIMENTO **11/12/2025**
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA						AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE 1436 / 73140
DATA DOCUMENTO 11/12/2025	Nº DOCUMENTO 16252950004103061	ESPÉCIE DOCUMENTO DAM	ACEITE S	DATA DO PROCESSAMENTO 11/12/2025		NOSSO NÚMERO 16252950004103061-6
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R$	PARCELA 1/1	QUANTIDADE 2	VALOR MOEDA R$ 309.339,76	1 (=) VALOR PRINCIPAL **R$ 15.466,99**

INSTRUÇÕES

RECEBER SOMENTE ATÉ A DATA DO VENCIMENTO.

2 (+) CORREÇÃO MONETÁRIA
R$ 0,00

3 (+) VALOR JUROS
R$ 154,67

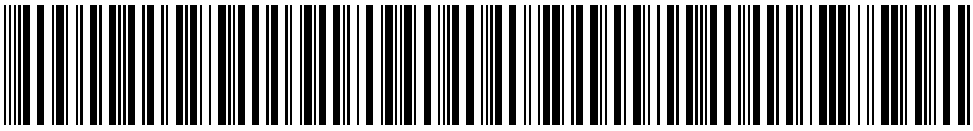
4 (+) MULTA DE MORA
R$ 7,73

SACADO
CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA CPF/CNPJ: 13.536.655/0001-20
Travessa We 31 Conjcidadenovav Nº 322 Bairro: Cidade Nova
Ananindeua - PA - 67133-098

5 (-) DESCONTO ABATIMENTO
R$ 0,00

6 (=) VALOR A PAGAR
R$ 15.629,39

FICHA DE COMPENSAÇÃO - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 11/12/2025

N° de controle: 638.529.558.029.771.122 | Documento: 0009085

Conta de débito:	**Agência: 5593 | Conta: 0086543-5 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa:	**CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA | CNPJ: 013.536.655/0001-20**

Código de barras:	**00190 00009 01625 295009 04103 061174 2 12920001562939**
Banco destinatário:	**001 - BCO DO BRASIL S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**MUNICIPIO DE ANANINDEUA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**MUNICIPIO DE ANANINDEUA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**005.058.441/0001-68**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA**
CPF/CNPJ do Pagador:	**013.536.655/0001-20**
Data de débito:	**11/12/2025**
Data de vencimento:	**11/12/2025**
Valor	**R$ 15.629,39**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 15.629,39**
Descrição:	**COMP 11.2025 - ISS PROPRIO**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação


```
U9eAnCQa TrXP4#Fx 86Y*s?wF 3TLNN4mm QKPl@93O L@OSG*kN WBrm7hkg Q3h2#?Ut
YArvVDEt OmOV8wGl h45b6AlI U6wCkZQW xNSSmq3u lkJta2Lu #WSgziqd An?lGQXN
AgCxF4KS n#XAbsrA k#jOE?ll nG8EgHtB bF9gRuwe 2lYSHf** 31519225 00189191
```


SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento

Guia Nº **4265885**

Nome / Nome Empresarial **NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA**			Vencimento **10/12/2025**
CPF / CNPJ **12.500.254/0001-58**	Inscrição Municipal **2863523**		ISSQN **R$ 9.392,35**
Endereço **RUA EUCLIDES DA CUNHA, Nº 160**			Atualização monetária(+) **R$ 0,00**
Bairro **BAIRRO CASTANHEIRA**			Multa(+) **R$ 0,00**
Cidade / Estado **BELEM / PA**		CEP **66645-130**	Juros(+) **R$ 0,00**
Mês/Ano **11/2025**	Receita **ISSPROPRIO**	Receita Tributada **R$ 187.848,48**	Deduções / Descontos(-) **R$ 0,00**
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança **d701f93525e33**	Valor total do documento(=) **R$ 9.392,35**

Não receber após 10/12/2025

Para pagamento PIX

81840000093-1 92350511202-3 51210202500-8 00426588589-5

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento

Guia Nº **4265885**

Nome / Nome Empresarial **NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA**			Vencimento **10/12/2025**
CPF / CNPJ **12.500.254/0001-58**	Inscrição Municipal **2863523**		ISSQN **R$ 9.392,35**
Endereço **RUA EUCLIDES DA CUNHA, Nº 160**			Atualização monetária(+) **R$ 0,00**
Bairro **BAIRRO CASTANHEIRA**			Multa(+) **R$ 0,00**
Cidade / Estado **BELEM / PA**		CEP **66645-130**	Juros(+) **R$ 0,00**
Mês/Ano **11/2025**	Receita **ISSPROPRIO**	Receita Tributada **R$ 187.848,48**	Deduções / Descontos(-) **R$ 0,00**
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança **d701f93525e33**	Valor total do documento(=) **R$ 9.392,35**

Não receber após 10/12/2025

Para pagamento PIX

81840000093-1 92350511202-3 51210202500-8 00426588589-5

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b4-9f55-b6cfc3b4e620

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
Tributos Municipais

Dados da conta debitada:

Nome: **NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTD**
Agência: **0936** Conta: **71290 - 0**

Dados do pagamento:

Código de barras: **818400000931 923505112023 512102025008 004265885895**

Valor do documento: **R$ 9.392,35**

Informações fornecidas pelo pagador: **DAM ISS mes 11 2025 NG**

Operação efetuada em 10/12/2025 às 08:35:50 via Sispag, CTRL 002025121092142.

Autenticação:
EECBACD5815FAB60C1B066728BD9FDBEDF5E2FFD

Em caso de dúvidas de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central 0 4000 7685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h, exceto feriado.Atendimento Auditivo/fala: 0800 722 1722

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo

Nome/Razão Social **FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI**	Vencimento **10/12/2025**
CPF/CNPJ **62.145.750/0001-09** — CCM **1.094.731-0** — Incidência **NOV / 2025**	Valor (R$) **482,67**
Receita **ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e**	Multa (R$) **0,00**
Outras Informações **Recolhimentos por Código de Serviço:** **R$ 482,67 (09776)** **Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/12/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.**	Juros (R$) **0,00** Atualização Monetária (R$) **0,00** Outros Encargos (R$) Total (R$) **482,67**

VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 02.0054108744 1123 55 02 000054108744 8 2

81860000004-8 82675701251-0 21002005410-6 87440029906-7

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo

Nome/Razão Social **FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI**	Vencimento **10/12/2025**
CPF/CNPJ **62.145.750/0001-09** — CCM **1.094.731-0** — Incidência **NOV / 2025**	Valor (R$) **482,67**
Receita **ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e**	Multa (R$) **0,00**
Outras Informações **Recolhimentos por Código de Serviço:** **R$ 482,67 (09776)** **Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/12/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.**	Juros (R$) **0,00** Atualização Monetária (R$) **0,00** Outros Encargos (R$) Total (R$) **482,67**

VIA DO BANCO - Documento No. 02.0054108744 1123 55 02 000054108744 8 2

81860000004-8 82675701251-0 21002005410-6 87440029906-7

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Recibo de Pagamento

Emissão 2ª Via

Nome: FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOL
Convênio: 0033-0658-004900016723
Conta Corrente Debitada: 0658/130050062
Data de Pagamento: 09/12/2025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa:	PM SAO PAULO
Convenio de Arrecadacao:	00336496000900003219
Codigo de Barras:	81860000004-8 82675701251-0 21002005410-6 87440029906-7
Data de Pagamento:	09/12/2025
Data de Vencimento:	10/12/2025
Valor:	R$ 482,67
Data da Transacao:	09/12/2025
Hora da Transacao:	12:17:34
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	562D52DD75172F0D7E9CAAE

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Tipo de Serviço: Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço:

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Recibo de Pagamento

Emissão 2ª Via

Nome: FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOL
Convênio: 0033-0658-004900016723
Conta Corrente Debitada: 0658/130050062
Data de Pagamento: 09/12/2025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa:	PM SAO PAULO
Convenio de Arrecadacao:	00336496000900003219
Codigo de Barras:	81870000006-6 79865701251-9 21002005411-4 09980029927-1
Data de Pagamento:	09/12/2025
Data de Vencimento:	10/12/2025
Valor:	R$ 679,86
Data da Transacao:	09/12/2025
Hora da Transacao:	12:17:34
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	562D52D921B10F954DB1412

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Tipo de Serviço: Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço:

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
48.217.552/0001-82	HUMANITY ENGENHARIA LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Novembro/2025	22/12/2025	07.20.25336.7770445-9

Pagar este documento até: **22/12/2025**

Valor Total do Documento: **23.900,28**

Observações

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 11/2025	1.106,20			1.106,20
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 11/2025	967,92			967,92
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 11/2025	3.772,13			3.772,13
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 11/2025	818,59			818,59
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 11/2025	12.002,21			12.002,21
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 11/2025	5.233,23			5.233,23
	Totais	**23.900,28**			**23.900,28**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 02/12/2025 11:12:29

85830000239 7 00280328253 9 56072025336 0 77704459790 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85830000239 7 | 00280328253 9 | 56072025336 0 | 77704459790 0

CNPJ: 48.217.552/0001-82
Número: 07.20.25336.7770445-9
Pagar até: 22/12/2025
Valor: 23.900,28

Pague com o PIX

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

nu

Comprovante de pagamento

02 DEZ 2025 - 21:16:13

Valor	R$ 23.900,28
Tipo de transferência	Pix

Destino

Nome	RECEITA FEDERAL
CNPJ	00394460005887
Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Tipo de conta	Conta corrente

Origem

Nome	HUMANITY ENGENHARIA
Instituição	NU PAGAMENTOS - IP
Agência	0001
Conta	73922818-6
CNPJ	48217552000182

Informações adicionais

Identificador	07202533677704459097767311
Vencimento	22/12/2025
Expiração	22/12/2025 23:59:59
Valor original	R$ 23.900,28
Nome do devedor	HUMANITY REFORMA GERAL
CNPJ do devedor	48217552000182

Descrição do pagamento original

Solicitacao Pix

codbarra	85830000239002803282535607202533677704459790
Nome do recebedor	RECEITA FEDERAL
CNPJ do recebedor	00394460005887
Logradouro do recebedor	ESPLANADA DOS MINISTERIOS, BLOCO 05 7 ANDAR
Cidade do recebedor	BRASILIA
UF do recebedor	DF
CEP do recebedor	70310500

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:
E18236120202512030016s0506639f86

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda →

Ouvidoria: 0800 887 0463 | ouvidoria@nubank.com.br
(Atendimento das 8h às 18h em dias úteis).

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

19	**Certidão de Regularidade do FGTS - CRF dos Prestadores de Serviços**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.403.156/0001-89

Razão Social: V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Endereço: PSG SAO PEDRO 13 / MARCO / BELEM / PA / 66095-720

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120419252987040999

Informação obtida em 18/12/2025 15:52:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.489.015/0001-65

Razão Social: CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA

Endereço: TV MAURITI 2809 / MARCO / BELEM / PA / 66093-180

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/12/2025 a 08/01/2026

Certificação Número: 2025121003320034038283

Informação obtida em 18/12/2025 15:55:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.422.374/0001-87

Razão Social: FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA

Endereço: AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHAO 25 LOJA 10 / VINHAIS / SAO LUIS / MA / 65074-199

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120421064998825455

Informação obtida em 18/12/2025 15:55:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.441.754/0001-80

Razão Social: PORTAL CONEXAO LTDA

Endereço: RUA DR. JUSTO CHERMONT 827 SALA A / CENTRO / BRAGANCA / PA / 68600-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/12/2025 a 01/01/2026

Certificação Número: 2025120318462080708280

Informação obtida em 18/12/2025 15:56:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.689.402/0001-01

Razão Social: P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCA

Endereço: R APINAJES 1100 CONJ 701 / PERDIZES / SAO PAULO / SP / 05017-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:17/12/2025 a 15/01/2026

Certificação Número: 2025121718160403342119

Informação obtida em 18/12/2025 15:57:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.173.013/0001-68

Razão Social: RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA

Endereço: RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO 322 SALA 04 / CENTRO / SANTA HELENA DE GOIAS / GO / 75920-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120419473660494204

Informação obtida em 18/12/2025 15:57:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.248.873/0001-22
Razão Social: CARLETO REABILITACAO MULTIPROFISSIONAL LTDA.
Endereço: R AVERTANO ROCHA 192 / CAMPINA / BELEM / PA / 66023-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/12/2025 a 08/01/2026

Certificação Número: 2025121005371849888784

Informação obtida em 18/12/2025 15:58:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.704.319/0001-00

Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA

Endereço: TV WE-29 162 / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67133-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/12/2025 a 01/01/2026

Certificação Número: 2025120316001564903759

Informação obtida em 18/12/2025 15:59:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.988.280/0001-74

Razão Social: J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Endereço: AVE NATAL, 12 A / CENTRO / TAILANDIA / PA / 68695-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120105121296777994

Informação obtida em 18/12/2025 15:59:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.955.449/0001-03

Razão Social: NS-MED COMERCIAL LTDA

Endereço: R SEVERINO LARA 9 SALA 106 / PARQUE SAO PEDRO (V / BELO HORIZONTE / MG / 31610-260

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/11/2025 a 29/12/2025

Certificação Número: 2025113000450077877924

Informação obtida em 18/12/2025 16:01:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.895.728/0001-80

Razão Social: EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.

Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO SN KM 8,5 / COQUEIRO / BELEM / PA / 66823-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/12/2025 a 08/01/2026

Certificação Número: 2025121004080122467259

Informação obtida em 18/12/2025 16:30:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.558.157/0019-91
Razão Social: TELEFONICA BRASIL S.A.
Endereço: AV VISCONDE DE SOUZA FRANCO 05 SALA 901 / REDUTO / BELEM / PA / 66053-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:16/12/2025 a 14/01/2026

Certificação Número: 2025121610303054475158

Informação obtida em 18/12/2025 16:31:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.069.709/0001-02

Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830 1830 CONJ 71 E 72 / VILA NOVA CONCEICAO / SAO PAULO / SP / 04543-900

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:17/12/2025 a 15/01/2026

Certificação Número: 2025121718200940674733

Informação obtida em 18/12/2025 16:31:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.915.427/0001-08

Razão Social: GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Endereço: R NITEROI 362 SALA 91 / CENTRO / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09510-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120104000947155681

Informação obtida em 18/12/2025 16:32:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.332.562/0001-07

Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Endereço: TRA SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N / ZONA RURAL / TOME-ACU / PA / 68680-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/12/2025 a 01/01/2026

Certificação Número: 2025120315391520969222

Informação obtida em 18/12/2025 16:33:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.004.614/0001-68

Razão Social: MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA

Endereço: R JURUBATUBA 1350 CONJ 1119 / CENTRO / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09725-210

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120601151656552890

Informação obtida em 18/12/2025 16:34:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.592.902/0006-62

Razão Social: DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA

Endereço: AV GENTIL BITTENCOURT 85 CONJ 2 TERREO / BATISTA CAMPOS / BELEM / PA / 66015-140

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120420044355950036

Informação obtida em 18/12/2025 16:35:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.934.438/0001-82

Razão Social: O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS

Endereço: R DUQUE CAXIAS 113 / TANCREDO NEVES / CAPANEMA / PA / 68702-137

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/12/2025 a 09/01/2026

Certificação Número: 2025121121235700597707

Informação obtida em 18/12/2025 16:36:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.305.292/0001-33

Razão Social: ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA

Endereço: TV ANGUSTURA 3605 / MARCO / BELEM / PA / 66093-041

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/11/2025 a 29/12/2025

Certificação Número: 2025113003450632255824

Informação obtida em 18/12/2025 16:37:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.163.679/0001-56

Razão Social: L J MAXILOFACIAL LTDA

Endereço: AV GENERALISSIMO DEODORO 1683 AP 303 ED / NAZARE / BELEM / PA / 66040-140

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120410541619628896

Informação obtida em 18/12/2025 16:38:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.580.303/0001-96

Razão Social: EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA

Endereço: PSG SAO PAULO 02 / DISTRITO INDUSTRIAL / ANANINDEUA / PA / 67035-440

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/12/2025 a 31/12/2025

Certificação Número: 2025120216502126556159

Informação obtida em 18/12/2025 16:38:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.232.692/0001-45

Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 446 CONJ 1601 / VARZEA DA BARRA FUN / SAO PAULO / SP / 01139-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/12/2025 a 01/01/2026

Certificação Número: 2025120316461810366130

Informação obtida em 18/12/2025 16:39:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.438.379/0001-65

Razão Social: ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA

Endereço: AV MUTIRAO 2773 QUADRAJ18 / SETOR MARISTA / GOIANIA / GO / 74150-340

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120409231366020354

Informação obtida em 19/12/2025 14:17:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.947.556/0001-46

Razão Social: J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO 4300 SALA 0501 SUL / PARQUE VERDE / BELEM / PA / 66635-110

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120420504957562959

Informação obtida em 18/12/2025 16:40:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 38.048.013/0001-03

Razão Social: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.

Endereço: R 3 S/N POLO DE MODAS / GUARA II / BRASILIA / DF / 71070-503

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/11/2025 a 29/12/2025

Certificação Número: 2025113001210337536025

Informação obtida em 18/12/2025 16:41:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.258.733/0001-70

Razão Social: JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 153 / NAZARE / BELEM / PA / 66035-065

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120607435633078105

Informação obtida em 18/12/2025 16:41:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.784.797/0001-99

Razão Social: E.M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: TV WE-8 1185 CONJ SATELITE / COQUEIRO / BELEM / PA / 66670-220

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120605265429148808

Informação obtida em 18/12/2025 16:42:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.249.629/0001-38

Razão Social: S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME

Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 153 EDIF FUTURA OFFICE / NAZARE / BELEM / PA / 66035-065

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120419292996490437

Informação obtida em 18/12/2025 16:43:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.035.294/0001-64

Razão Social: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

Endereço: TV LOMAS VALENTINAS 1209 SALA 01 / PEDREIRA / BELEM / PA / 66087-441

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120602592008597690

Informação obtida em 18/12/2025 16:43:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.218.349/0001-35

Razão Social: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: TV CONEGO LUIS LEITAO 1875 SALA A / CENTRO / CASTANHAL / PA / 68743-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/12/2025 a 08/01/2026

Certificação Número: 2025121007586440395860

Informação obtida em 18/12/2025 16:45:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.089.592/0001-00

Razão Social: CONECTA MEDIC LTDA

Endereço: AV VISCONDE DE SOUZA FRANCO 5 EDIF QUADRA CORPOR / UMARIZAL / BELEM / PA / 66055-005

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/12/2025 a 09/01/2026

Certificação Número: 2025121121115663147323

Informação obtida em 18/12/2025 16:45:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.110.768/0001-98

Razão Social: VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA

Endereço: AV AGENOR ALVES SN ANDAR 01 / PROMISSAO / PARAGOMINAS / PA / 68628-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120411522210727443

Informação obtida em 18/12/2025 16:46:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.218.488/0001-14

Razão Social: MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVE GOVERNADOR JOSE MALCHER 168 SALA 110 / NAZARE / BELEM / PA / 66040-281

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120421565303397190

Informação obtida em 18/12/2025 16:47:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.536.655/0001-20

Razão Social: CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA

Endereço: TV WE-31 322 CONJ CIDADE NOVA V / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67133-098

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/12/2025 a 01/01/2026

Certificação Número: 2025120317321938188122

Informação obtida em 18/12/2025 16:47:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.208.484/0001-45
Razão Social: LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA
Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 928 / CENTRO / CAPANEMA / PA / 68700-005

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120409051301126745

Informação obtida em 18/12/2025 16:48:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.597.955/0001-90

Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO SN KM 12 / TENONE / BELEM / PA / 66820-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:18/12/2025 a 16/01/2026

Certificação Número: 2025121805230325466070

Informação obtida em 18/12/2025 16:49:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.500.254/0001-58
Razão Social: NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA
Endereço: R EUCLIDES DA CUNHA 160 / CASTANHEIRA / BELEM / PA / 66645-130

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120601501721239967

Informação obtida em 18/12/2025 16:50:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 62.145.750/0001-09

Razão Social: FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI

Endereço: R DOUTOR ALBERTO SEABRA 1256 /1266 / VILA MADALENA / SAO PAULO / SP / 05452-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120102310450846629

Informação obtida em 18/12/2025 16:55:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.823.419/0001-65

Razão Social: MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Endereço: AV BARAO DO RIO BRANCO 1347 / NOVA OLINDA / CASTANHAL / PA / 68742-015

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/11/2025 a 29/12/2025

Certificação Número: 2025113001160326178149

Informação obtida em 18/12/2025 16:55:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.931.566/0001-14
Razão Social: CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA
Endereço: TV TRES DE MAIO 1244 SALA 01 / SAO BRAS / BELEM / PA / 66063-388

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/12/2025 a 09/01/2026

Certificação Número: 2025121120555614241280

Informação obtida em 18/12/2025 16:56:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.981.176/0001-58

Razão Social: CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A

Endereço: AV BARBACENA 1200 1200 ANDAR 12 ALA B1 / SANTO AGOSTINHO / BELO HORIZONTE / MG / 30190-924

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120409031294725346

Informação obtida em 18/12/2025 16:57:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.897.416/0001-69

Razão Social: JJ AMBIENTAL LTDA

Endereço: A RURAL 200 GALPAO01 / AREA RURAL DE CAPAN / CAPANEMA / PA / 68704-899

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/12/2025 a 01/01/2026

Certificação Número: 2025120317371946522423

Informação obtida em 18/12/2025 16:58:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.217.552/0001-82
Razão Social: HUMANITY ENGENHARIA LTDA
Endereço: TV LOMAS VALENTINAS 1215 / PEDREIRA / BELEM / PA / 66087-441

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:17/11/2025 a 16/12/2025

Certificação Número: 2025111706095920314797

Informação obtida em 18/11/2025 14:16:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.573.796/0001-66

Razão Social: ALLIANZ SEGUROS S/A

Endereço: R EUGENIO DE MEDEIROS 303 ANDAR 1 - PAR 2 A 7 / PINHEIROS / SAO PAULO / SP / 05425-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:15/12/2025 a 13/01/2026

Certificação Número: 2025121501020447890523

Informação obtida em 18/12/2025 16:58:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.083.271/0001-06

Razão Social: DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPI

Endereço: PSG BOM FUTURO 01 BR 316 KM 2 / ATALAIA / ANANINDEUA / PA / 67013-100

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120607565659240102

Informação obtida em 18/12/2025 17:03:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.411.491/0001-80

Razão Social: HOSPMED COMERCIO LTDA

Endereço: TV WE-20 452 CONJ C. CIDADE NOV / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67130-300

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120410531617602779

Informação obtida em 18/12/2025 17:03:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.219.062/0001-87

Razão Social: KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA

Endereço: R C 3 QUADRA11 / BARRA DO PARI / CUIABA / MT / 78035-380

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120103280881891364

Informação obtida em 18/12/2025 17:04:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.953.114/0001-21

Razão Social: O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LT

Endereço: AV DALVA 939 / MARAMBAIA / BELEM / PA / 66615-850

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120609225820611122

Informação obtida em 20/12/2025 15:59:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.117.540/0001-06

Razão Social: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA

Endereço: TV FLORIANO PEIXOTO 4170 / NOVO ESTRELA / CASTANHAL / PA / 68743-760

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120420164886173074

Informação obtida em 18/12/2025 17:05:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.949.905/0001-63

Razão Social: F CARDOSO E CIA LTDA

Endereço: R JOAO NUNES DE SOUZA 125 RODOVIA BR 31 / AGUAS BRANCAS / ANANINDEUA / PA / 67033-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120101540122800745

Informação obtida em 18/12/2025 17:07:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

20	**Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT dos Prestadores de Serviços**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.403.156/0001-89
Certidão nº: 40734590/2025
Expedição: 16/07/2025, às 17:52:40
Validade: 12/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.403.156/0001-89**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.489.015/0001-65
Certidão nº: 47076277/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:11:44
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.489.015/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.422.374/0001-87
Certidão nº: 47076646/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:12:26
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.422.374/0001-87**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PORTAL CONEXAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.441.754/0001-80
Certidão nº: 47076813/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:12:58
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PORTAL CONEXAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.441.754/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 53.689.402/0001-01
Certidão nº: 69487630/2025
Expedição: 13/11/2025, às 10:55:31
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.689.402/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.173.013/0001-68
Certidão nº: 79182515/2025
Expedição: 18/12/2025, às 17:19:40
Validade: 16/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.173.013/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARLETO REABILITACAO MULTIPROFISSIONAL LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.248.873/0001-22
Certidão nº: 47077165/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:13:32
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARLETO REABILITACAO MULTIPROFISSIONAL LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.248.873/0001-22**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.704.319/0001-00
Certidão nº: 47077518/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:14:09
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.704.319/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.988.280/0001-74
Certidão nº: 47077811/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:14:35
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.988.280/0001-74**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NS-MED COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.955.449/0001-03
Certidão nº: 47078494/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:15:37
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NS-MED COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.955.449/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.895.728/0001-80
Certidão nº: 69484326/2025
Expedição: 13/11/2025, às 10:47:03
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.895.728/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: TELEFONICA BRASIL S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 02.558.157/0019-91
Certidão nº: 61582201/2025
Expedição: 14/10/2025, às 11:34:24
Validade: 12/04/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TELEFONICA BRASIL S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.558.157/0019-91**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

0100362-11.2022.5.01.0026 - TRT 01ª Região * (26ª VARA DO TRABALHO DO RIO DE JANEIRO)
0010000-33.2007.5.01.0302 - TRT 01ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE PETRÓPOLIS)
0058700-67.2003.5.02.0006 - TRT 02ª Região ** (6ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0164400-51.2002.5.02.0011 - TRT 02ª Região * (11ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0064800-02.2003.5.02.0018 - TRT 02ª Região ** (18ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0045700-48.2005.5.02.0032 - TRT 02ª Região ** (32ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0239000-76.2005.5.02.0063 - TRT 02ª Região ** (63ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0105300-40.2006.5.02.0072 - TRT 02ª Região ** (72ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0193500-83.2007.5.02.0073 - TRT 02ª Região * (73ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0195000-42.2007.5.02.0088 - TRT 02ª Região ** (88ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0000650-87.2010.5.02.0431 - TRT 02ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE SANTO ANDRÉ)
0020902-04.2016.5.04.0122 - TRT 04ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE RIO GRANDE)
0021625-16.2017.5.04.0404 - TRT 04ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CAXIAS DO SUL)
0000540-46.2012.5.04.0663 - TRT 04ª Região * (3ª VARA DO TRABALHO DE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

PASSO FUNDO)
0000541-31.2012.5.04.0663 - TRT 04ª Região * (3ª VARA DO TRABALHO DE PASSO FUNDO)
0000018-33.2021.5.05.0030 - TRT 05ª Região * (30ª VARA DO TRABALHO DE SALVADOR)
0000467-37.2011.5.05.0031 - TRT 05ª Região * (31ª VARA DO TRABALHO DE SALVADOR)
0952900-13.2009.5.09.0011 - TRT 09ª Região * (11ª VARA DO TRABALHO DE CURITIBA)
0001316-10.2015.5.09.0014 - TRT 09ª Região * (14ª VARA DO TRABALHO DE CURITIBA)
0000045-52.2018.5.09.0016 - TRT 09ª Região * (16ª VARA DO TRABALHO DE CURITIBA)
0000422-33.2020.5.09.0863 - TRT 09ª Região * (7ª VARA DO TRABALHO DE LONDRINA)
0080700-39.2005.5.15.0003 - TRT 15ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE SOROCABA)
0020600-06.2005.5.15.0008 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE SÃO CARLOS)
0144200-23.2003.5.15.0012 - TRT 15ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE PIRACICABA)
0115300-42.2008.5.15.0016 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE SOROCABA)
0073300-80.2006.5.15.0021 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE JUNDIAÍ)
0070400-28.2005.5.15.0032 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0201100-93.2004.5.15.0043 - TRT 15ª Região * (3ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0107800-87.2003.5.15.0051 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE PIRACICABA)
0043000-16.2004.5.15.0051 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE PIRACICABA)
0101400-23.2004.5.15.0051 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE PIRACICABA)
0183900-39.2006.5.15.0064 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE ITANHAÉM)
0164900-76.2008.5.15.0066 - TRT 15ª Região * (3ª VARA DO TRABALHO DE RIBEIRÃO PRETO)
0117200-73.2001.5.15.0091 - TRT 15ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE BAURU)
0169400-17.2002.5.15.0093 - TRT 15ª Região * (6ª VARA DO TRABALHO DE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CAMPINAS)
0161500-75.2005.5.15.0093 - TRT 15ª Região * (6ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0015500-06.2005.5.15.0094 - TRT 15ª Região * (7ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0131200-66.2001.5.15.0095 - TRT 15ª Região * (8ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0147200-73.2003.5.15.0095 - TRT 15ª Região * (8ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0102000-28.2003.5.15.0100 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE ASSIS)
0140200-67.2004.5.15.0101 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE MARÍLIA)
0006200-23.2006.5.15.0114 - TRT 15ª Região * (9ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0054700-08.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0055400-81.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0056200-12.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0056700-78.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0056900-85.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0902600-22.2005.5.15.0140 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 48.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2°, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.069.709/0001-02
Certidão nº: 47078834/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:16:38
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.069.709/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.915.427/0001-08
Certidão nº: 47078941/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:17:03
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.915.427/0001-08**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.332.562/0001-07
Certidão nº: 47079074/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:17:30
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.332.562/0001-07**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.004.614/0001-68
Certidão nº: 69487905/2025
Expedição: 13/11/2025, às 10:56:08
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.004.614/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.592.902/0006-62
Certidão nº: 69484701/2025
Expedição: 13/11/2025, às 10:48:02
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.592.902/0006-62**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 39.934.438/0001-82
Certidão nº: 47079216/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:17:59
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **39.934.438/0001-82**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.305.292/0001-33
Certidão nº: 47079292/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:18:21
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.305.292/0001-33**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.163.679/0001-56
Certidão nº: 47079449/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:18:45
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.163.679/0001-56**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.580.303/0001-96
Certidão nº: 47079585/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:19:09
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.580.303/0001-96**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Certidão nº: 47079620/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:19:32
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.232.692/0001-45**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.438.379/0001-65
Certidão nº: 47079723/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:19:56
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.438.379/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.947.556/0001-46
Certidão nº: 69495129/2025
Expedição: 13/11/2025, às 11:14:20
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.947.556/0001-46**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 38.048.013/0001-03
Certidão nº: 47079981/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:20:24
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **38.048.013/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.258.733/0001-70
Certidão nº: 47080132/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:20:47
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.258.733/0001-70**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 31.784.797/0001-99
Certidão nº: 32331586/2025
Expedição: 11/06/2025, às 12:12:13
Validade: 08/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o nº **31.784.797/0001-99**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.249.629/0001-38
Certidão nº: 47080227/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:21:13
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.249.629/0001-38**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.035.294/0001-64
Certidão nº: 47080261/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:21:33
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.035.294/0001-64**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 51.218.349/0001-35
Certidão nº: 47080520/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:22:01
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EJF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **51.218.349/0001-35**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONECTA MEDIC LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.089.592/0001-00
Certidão nº: 47080603/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:22:23
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONECTA MEDIC LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.089.592/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.110.768/0001-98
Certidão nº: 79183601/2025
Expedição: 18/12/2025, às 17:25:23
Validade: 16/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.110.768/0001-98**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.218.488/0001-14
Certidão nº: 79184004/2025
Expedição: 18/12/2025, às 17:27:10
Validade: 16/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.218.488/0001-14**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.536.655/0001-20
Certidão nº: 47080797/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:22:59
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.536.655/0001-20**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.208.484/0001-45
Certidão nº: 47080923/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:23:19
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.208.484/0001-45**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.597.955/0001-90
Certidão nº: 79188948/2025
Expedição: 18/12/2025, às 17:59:11
Validade: 16/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.597.955/0001-90**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.500.254/0001-58
Certidão nº: 47081074/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:23:46
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.500.254/0001-58**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 62.145.750/0001-09
Certidão nº: 47084662/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:35:34
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **62.145.750/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.597.955/0001-90
Certidão nº: 79188669/2025
Expedição: 18/12/2025, às 17:56:52
Validade: 16/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.597.955/0001-90**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 41.931.566/0001-14
Certidão nº: 47084551/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:36:01
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **41.931.566/0001-14**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.981.176/0001-58
Certidão nº: 69485413/2025
Expedição: 13/11/2025, às 10:49:34
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.981.176/0001-58**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JJ AMBIENTAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.897.416/0001-69
Certidão nº: 69485072/2025
Expedição: 13/11/2025, às 10:48:56
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JJ AMBIENTAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.897.416/0001-69**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HUMANITY ENGENHARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.217.552/0001-82
Certidão nº: 57062387/2025
Expedição: 25/09/2025, às 12:29:33
Validade: 24/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HUMANITY ENGENHARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.217.552/0001-82**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALLIANZ SEGUROS S/A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 61.573.796/0001-66
Certidão nº: 69486839/2025
Expedição: 13/11/2025, às 10:53:48
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALLIANZ SEGUROS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **61.573.796/0001-66**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.083.271/0001-06
Certidão nº: 47085277/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:37:40
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.083.271/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPMED COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.411.491/0001-80
Certidão nº: 47084893/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:36:28
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPMED COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.411.491/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.219.062/0001-87
Certidão nº: 79188361/2025
Expedição: 18/12/2025, às 17:54:31
Validade: 16/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.219.062/0001-87**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.953.114/0001-21
Certidão nº: 47085163/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:37:17
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.953.114/0001-21**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.117.540/0001-06
Certidão nº: 47085034/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:36:51
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.117.540/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: F CARDOSO E CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.949.905/0001-63
Certidão nº: 69495810/2025
Expedição: 13/11/2025, às 11:16:17
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **F CARDOSO E CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.949.905/0001-63**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

21	**Certidão Negativa de Débitos Tributários e Imobiliários**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº. 0016579

Informações do Contribuinte

REDUZIDO - INSCRIÇÃO DO IMÓVEL	NOME EMPRESARIAL (RAZÃO SOCIAL)	CPF/CNPJ
140 - 01.05.206.0432.001	SECRET. EXEC. DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA.	05.054.929/0001-17

Endereço do Fato Gerador - Imóvel

LOGRADOURO	NÚMERO	EDIFÍCIO	APTO. / SALA	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	.		

BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO UF	LOTEAMENTO	QUADRA	LOTE
CENTRO		CAPANEMA PA			

Endereço do Contribuinte

LOGRADOURO	NÚMERO	Nº DO CEP	BAIRRO
RUA PRESIDENTE PERNAMBUCO	489	66015200	CENTRO

MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO. / SALA
BELÉM	PA		

NOME DO REQUERENTE	Nº. DOCUMENTO
SECRET. EXEC. DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA.	05.054.929/0001-17

FINALIDADE DA CERTIDÃO

OBSERVAÇÕES

QRCODE DE VALIDAÇÃO

Data de Emissão: 17/12/2025 **Data de Validade: 17/03/2026**

CERTIFICA, a requerimento da parte interessada que, nos registros do Setor de Cadastro Imobiliário desta SEFIN, da Prefeitura Municipal de Capanema, **NÃO** se encontra em nome e inscrição imobiliária acima citado qualquer débito a fazenda municipal, referente a I.P.T.U (Imposto Predial Territorial Urbano).

Com validade de 03 (três) meses a partir da data de expedição.

Ressalvados os direitos de revisão conforme Cap. IV - Art. 253 do Código Tributário Municipal.

Ressalvado o direito de revisão pela Secretaria Municipal de Finanças Municipal, posteriormente a emissão deste Certidão.

OBS: Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidara este documento

Helena Claudia Pinheiro Silva
Sec. Mun. de Finanças
Helena Claudia P. Silva
Secretária Mun. de Finanças
Decreto nº 004/25

José Lusmar S. Torres
Chefe Depart. Receita
José Lusmar S. Torres
Departamento Trib.
Fiscalização - PMC
Portaria Nº 112/2025

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

22	**Relação dos arquivos XML**

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
GREEN ASSISTENCIA TECNICA LTDA	63.849.590/0001-41	000028066	03/10/2025	209,92	15251063849590000141550010000280661616002519
TREEBUUCHET O COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROT	08.568.311/0001-63	000043437	14/10/2025	1.118,33	43251008568311000163550010000434371314615709
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES D	05.343.029/0001-90	000172346	14/10/2025	1.134,00	32251005343029000190550010001723461963505955
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	05.439.635/0004-56	000305030	14/10/2025	4.180,00	42251005439635000456550010000305030103093050 3
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0005-20	000002023	15/10/2025	2.164,68	41251009944371000520550050000020231475162752
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	42.083.271/0001-06	000002274	15/10/2025	886,00	15251042083271000106550010000022741000024357
TREEBUUCHET O COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROT	08.568.311/0001-63	000043448	15/10/2025	1.563,09	43251008568311000163550010000434481061294164
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	000057854	15/10/2025	31.935,94	35251009944371000368550030000578541217038386
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	000057855	15/10/2025	14.994,90	35251009944371000368550030000578551113333303
LABORATORIOS B.BRAUN S.A	31.673.254/0002-85	000249629	15/10/2025	14.950,00	26251031673254000285550000002496291857920073
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	94.389.400/0001-84	000683285	15/10/2025	18.511,32	43251094389400001845500100068328510027899 49
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	94.389.400/0001-84	000683286	15/10/2025	10.386,19	43251094389400001845500100068328610027899 54
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	000893543	15/10/2025	336,00	35251011206099000441550010008935431058375460
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	000893579	15/10/2025	7.677,36	35251011206099000441550010008935791878226565
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	01.305.292/0001-33	000006167	16/10/2025	1.650,00	15251001305292000133550010000061671635528603
BRAZIL HEALTH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	07.990.315/0001-72	000022261	16/10/2025	7.215,00	42251007990315000172550010000222611000054936
ALPHARAD COM IMP EXP PROD HOSPIT EIRELI	05.062.455/0001-55	000088212	16/10/2025	928,00	35251005062455000155550010000882121687933693
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	07.752.236/0001-23	001284391	16/10/2025	14.873,73	43251007752236000123550010012843911107119914
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	07.752.236/0001-23	001284452	16/10/2025	11.015,60	43251007752236000123550010012844521578272345
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	07.752.236/0001-23	001284967	17/10/2025	434,31	43251007752236000123550010012849671689165059
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	07.752.236/0001-23	001284984	17/10/2025	7.925,00	43251007752236000123550010012849841396762925
1000 MARCAS SAFETY BRASIL LTDA	23.622.391/0001-81	000553454	21/10/2025	1.442,56	35251023622391000181550010005534541138418439
NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	13.333.090/0001-84	000177405	22/10/2025	14.140,00	35251013333090000184550010001774051541870903
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	01.571.702/0001-98	000449455	22/10/2025	1.568,00	52251001571702000198550020004494551175276774
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	61.418.042/0001-31	001918013	22/10/2025	4.000,00	35251061418042000131550040019180131691091834
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001809	24/10/2025	2.070,00	35251021096473000104550010000018091100015713
RR FERREIRA MAT HOSPITALARES E ELETRICOS	21.820.133/0001-84	000017133	27/10/2025	4.400,00	35251021820133000184550010000171331178037632
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	000365472	27/10/2025	1.314,00	52251006065614000138550010003654721253146921
AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA	16.942.067/0001-85	000000550	28/10/2025	120,00	15251016942067000185550010000005501112628290
MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS EIR	37.014.740/0001-97	000004044	28/10/2025	1.500,00	35251037014740000197550010000040441613985593
KARILIA COMERCIO DE PAPEIS EIRELI	38.344.029/0001-63	000005194	28/10/2025	2.456,00	41251038344029000163550010000005194102247256 8
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	01.305.292/0001-33	000006193	28/10/2025	1.600,00	15251001305292000133550010000061931438816819
COMERCIAL SANTIAGO LTDA	17.127.246/0001-21	000012317	28/10/2025	203,00	15251017127246000121550010000123171373259529
MORIAH ASSESSORIA E REPRESENTACOES COMER	32.311.246/0001-70	000014865	28/10/2025	784,00	31251032311246000170558030000148651453518664
AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA	16.942.067/0001-85	000000551	29/10/2025	165,00	15251016942067000185550010000005511721911657
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	000001366	29/10/2025	1.787,36	15251049962938000181550010000013661294593244
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000002578	29/10/2025	2.574,98	15251034597955001323556300000025781224060122
J.F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA	27.282.801/0001-43	000005755	29/10/2025	2.618,00	15251027282801000143550010000057551458019059
P L FADEL INFORMATICA ME	15.078.596/0001-10	000031729	29/10/2025	380,00	15251015078596000110550010000031729117498832 8
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0005-08	000179618	29/10/2025	930,00	15251010854165000508550010001796181255414361
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	000365996	29/10/2025	2.314,00	52251006065614000138550010003659961253152351
COMERCIAL ELETRICA EJN LTDA	46.528.457/0001-74	000000491	30/10/2025	1.500,00	35251046528457000174550010000004911300025588
LOCARE LOCACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTI	45.277.352/0001-27	000000879	30/10/2025	900,00	15251045277352000127550010000008791048206091
J.F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA	27.282.801/0001-43	000005760	30/10/2025	1.854,40	15251027282801000143550010000005760135635963 2
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000016155	30/10/2025	878,80	15251034577439000101550010000161551011615510
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	05.578.020/0001-68	000026363	30/10/2025	2.020,00	23251005578020000168550010000263631491295350
P L FADEL INFORMATICA ME	15.078.596/0001-10	000031739	30/10/2025	468,00	15251015078596000110550010000317391029849688
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA	34.682.732/0001-20	000153303	30/10/2025	2.240,00	15251034682732000120550010001533031581565924
AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA	16.942.067/0001-85	000000560	31/10/2025	102,00	15251016942067000185550010000005601154818026
SAMED IMP COM REPRESENTACAO LTDA	22.976.138/0001-63	000016920	31/10/2025	1.440,00	15251022976138000163550000000169201497882231
SAMED IMP COM REPRESENTACAO LTDA	22.976.138/0001-63	000016921	31/10/2025	13.676,00	15251022976138000163550000000169211596683498
E.R. TRINDADE - EPP	04.252.742/0001-65	000042361	31/10/2025	792,00	15251004252742000165550010000042361192479613 4
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001830	03/11/2025	1.490,00	35251121096473000104550010000018301100015940
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001831	03/11/2025	108,00	35251121096473000104550010000018311100015963
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONC	27.117.540/0001-06	000005568	03/11/2025	5.544,00	15251127117540000106550010000005568115840212 3
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035032	03/11/2025	390,00	51251103219062000187550010000350321100350325
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	21.581.445/0001-82	000052715	03/11/2025	2.402,50	15251121581445000182550010000527151141261298
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	21.581.445/0001-82	000052724	03/11/2025	3.820,00	15251121581445000182550010000527241232193189
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES D	05.343.029/0001-90	000173402	03/11/2025	5.688,00	32251105343029000190550010001734021777712945
ALPHA PB MATERIAL MEDICOS	33.554.784/0001-59	000000774	04/11/2025	2.560,00	35251133554784000159550010000000774100002210 1
MOTORMAQ ASSISTENCIA TECNICA	34.455.967/0001-80	000001088	04/11/2025	100,00	15251134455967000180650050000010889584701419
NATIVA UNIFORMES EIRELI	26.391.186/0001-40	000008147	04/11/2025	1.628,00	15251126391186000140550010000081471000202354
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	000001379	05/11/2025	22.999,07	15251149962938000181550010000013791011246337
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001835	05/11/2025	210,00	35251121096473000104550010000018351100015989
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000002599	05/11/2025	2.574,98	15251134597955001323556300000025991689067700
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	83.880.294/0001-10	000003004	05/11/2025	877,00	15251183880294000110550010000030041454290172
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	000003492	05/11/2025	480,00	15251110661826000236550030000034921557512201
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	07.336.942/0001-94	000010231	05/11/2025	1.106,50	15251107336942000194550010000010231100124779 7
T COSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	000011519	05/11/2025	443,60	15251103230897000138550010000115191058933549
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	12.401.269/0001-69	000013272	05/11/2025	13.598,40	15251112401269000169550010000132721652102 17
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	12.401.269/0001-69	000013273	05/11/2025	432,00	15251112401269000169550010000132731219637881
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000016295	05/11/2025	236,00	15251134577439000101550010000162951011629516
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035167	05/11/2025	723,62	51251103219062000187550010000351671100351675
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035168	05/11/2025	197,60	51251103219062000187550010000351681100351680
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035169	05/11/2025	1.120,00	51251103219062000187550010000351691100351696
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035170	05/11/2025	1.780,00	51251103219062000187550010000351701100351700
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035171	05/11/2025	527,20	51251103219062000187550010000351711100351716
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035172	05/11/2025	1.940,12	51251103219062000187550010000351721100351721
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035173	05/11/2025	326,00	51251103219062000187550010000351731100351737
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035174	05/11/2025	1.120,00	51251103219062000187550010000351741100351742
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035175	05/11/2025	1.120,00	51251103219062000187550010000351751100351758
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035176	05/11/2025	197,60	51251103219062000187550010000351761100351763
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035180	05/11/2025	761,91	51251103219062000187550010000351801100351804
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035181	05/11/2025	675,46	51251103219062000187550010000351811100351810
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035182	05/11/2025	527,20	51251103219062000187550010000351821100351825
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035183	05/11/2025	1.120,00	51251103219062000187550010000351831100351830
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035184	05/11/2025	299,90	51251103219062000187550010000351841100351846
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035185	05/11/2025	72,24	51251103219062000187550010000351851100351851
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035186	05/11/2025	3.023,94	51251103219062000187550010000351861100351867
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035187	05/11/2025	723,62	51251103219062000187550010000351871100351872
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000168590	05/11/2025	2.625,00	15251104949905000163550010001685901004640327
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	42.083.271/0001-06	000002329	06/11/2025	5.774,40	15251142083271000106550010000023291000024970
DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO L	11.334.268/0001-86	000004539	06/11/2025	1.050,00	15251111334268000186550010000045391278092745
MARAJO - COMERCIO DE MAQUINAS E MOTORES LTDA	15.682.084/0001-68	000007757	06/11/2025	256,00	15251115682084000168550010000077571611432183
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	07.336.942/0001-94	000010265	07/11/2025	2.780,80	15251107336942000194550010000102651001250443
COMERCIAL SANTIAGO LTDA	17.127.246/0001-21	000012362	07/11/2025	566,00	15251117127246000121550010000123621836508365
PLENITUDE ASSISTENCIA TECNICA LTDA	83.323.238/0001-85	000001431	10/11/2025	1.040,00	15251183323238000185550010000014311005154941
DFIX SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA	55.429.149/0001-82	000010474	10/11/2025	137,08	15251155429149000182550010000104741221135109
UNIT INDUSTRIA COMERCIO IMPORTACAO	66.969.262/0001-77	000021433	10/11/2025	840,00	35251166969262000177550010000214331004640320
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035337	10/11/2025	1.780,00	51251103219062000187550010000353371100353378
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035338	10/11/2025	1.940,12	51251103219062000187550010000353381100353383
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035339	10/11/2025	1.940,12	51251103219062000187550010000353391100353399
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035340	10/11/2025	1.940,12	51251103219062000187550010000353401100353403
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035341	10/11/2025	138,24	51251103219062000187550010000353411100353419

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035342	10/11/2025	3.151,38	51251103219062000187550010000353421100353424
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035343	10/11/2025	1.780,00	51251103219062000187550010000353431100353430
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035344	10/11/2025	381,42	51251103219062000187550010000353441100353445
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035345	10/11/2025	1.940,12	51251103219062000187550010000353451100353450
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035346	10/11/2025	1.940,12	51251103219062000187550010000353461100353466
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035347	10/11/2025	3.151,38	51251103219062000187550010000353471100353471
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035348	10/11/2025	205,84	51251103219062000187550010000353481100353487
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035349	10/11/2025	275,48	51251103219062000187550010000353491100353492
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035351	10/11/2025	5.144,10	51251103219062000187550010000353511100353512
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035352	10/11/2025	527,20	51251103219062000187550010000353521100353528
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035355	10/11/2025	1.823,94	51251103219062000187550010000353551100353554
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035356	10/11/2025	3.151,38	51251103219062000187550010000353561100353560
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035357	10/11/2025	1.120,00	51251103219062000187550010000353571100353575
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035358	10/11/2025	1.120,00	51251103219062000187550010000353581100353580
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035359	10/11/2025	867,32	51251103219062000187550010000353591100353596
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035360	10/11/2025	527,20	51251103219062000187550010000353601100353600
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035361	10/11/2025	197,60	51251103219062000187550010000353611100353616
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035362	10/11/2025	5.144,10	51251103219062000187550010000353621100353621
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035363	10/11/2025	1.096,39	51251103219062000187550010000353631100353637
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035364	10/11/2025	761,91	51251103219062000187550010000353641100353642
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035365	10/11/2025	1.780,00	51251103219062000187550010000353651100353658
E.R. TRINDADE - EPP	04.252.742/0001-65	000042444	10/11/2025	2.012,00	15251104252742000165550010000424441629960105
SUZANO S.A	16.404.287/0293-07	000086369	10/11/2025	9.967,51	15251116404287029307550010000863691073493631
M P - COM DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	07.499.258/0001-23	000155304	10/11/2025	1.395,00	35251107499258000123550010000155304112448504
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	000368256	10/11/2025	1.153,87	52251106065614000138550010003682561253175487
FABIANNY SARAIVA SANTOS	54.437.007/0001-02	003905068	10/11/2025	5.915,00	15251105054903000179558900039050681651014305
LOCARE LOCACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTI	45.277.352/0001-27	000000951	11/11/2025	1.861,18	15251145277352000127550010000009511048402310
UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL	20.395.396/0001-20	000004798	11/11/2025	2.760,00	52251120395396000120550010000047981248411175
GRUPO EMBEX HOSPITALAR	27.306.243/0001-09	000007383	11/11/2025	340,00	31251127306243000109550010000073831591069601
COMERCIAL SANTIAGO LTDA	17.127.246/0001-21	000012379	11/11/2025	120,25	15251117127246000121550010000012379108263127 4
LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	05.054.671/0037-60	000030941	11/11/2025	8,50	15251105054671003760650450000309411928417550
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035381	11/11/2025	63,21	51251103219062000187550010000353811100353813
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035382	11/11/2025	761,91	51251103219062000187550010000353821100353829
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035383	11/11/2025	5.144,10	51251103219062000187550010000353831100353834
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035384	11/11/2025	1.120,00	51251103219062000187550010000353841100353840
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035385	11/11/2025	675,46	51251103219062000187550010000353851100353855
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035386	11/11/2025	1.940,12	51251103219062000187550010000353861100353860
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035387	11/11/2025	761,91	51251103219062000187550010000353871100353876
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035388	11/11/2025	1.940,12	51251103219062000187550010000353881100353881
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035389	11/11/2025	527,20	51251103219062000187550010000353891100353897
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035390	11/11/2025	1.969,63	51251103219062000187550010000353901100353901
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035391	11/11/2025	1.940,12	51251103219062000187550010000353911100353917
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035392	11/11/2025	933,84	51251103219062000187550010000353921100353922
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035393	11/11/2025	2.180,00	51251103219062000187550010000353931100353938
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035394	11/11/2025	6.613,69	51251103219062000187550010000353941100353943
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035395	11/11/2025	1.120,00	51251103219062000187550010000353951100353959
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035396	11/11/2025	1.085,43	51251103219062000187550010000353961100353964
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035397	11/11/2025	1.150,16	51251103219062000187550010000353971100353970
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035398	11/11/2025	376,30	51251103219062000187550010000353981100353985
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035399	11/11/2025	527,20	51251103219062000187550010000353991100353990
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035400	11/11/2025	1.780,00	51251103219062000187550010000354001100354000
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035401	11/11/2025	2.307,20	51251103219062000187550010000354011100354016
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035402	11/11/2025	1.940,12	51251103219062000187550010000354021100354021
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035403	11/11/2025	1.780,00	51251103219062000187550010000354031100354037
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	21.581.445/0001-82	000052933	11/11/2025	2.402,50	15251121581445000182550010000529331180251957
COMERCIAL DO FERRO LTDA	04.115.229/0001-22	000613476	11/11/2025	21,75	15251104115229000122550010006134761648080498
COMERCIAL DO FERRO LTDA	04.115.229/0001-22	000613491	11/11/2025	98,25	15251104115229000122550010006134911421413413
LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	05.054.671/0037-60	001079932	11/11/2025	8,50	15251105054671003760650110010799321795523466
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	42.083.271/0001-06	000002343	12/11/2025	618,60	15251142083271000106550010000023431000025178
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000002618	12/11/2025	6.221,06	15251134597955001323556300000026181293717004
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000003498	12/11/2025	95,09	15251128769942000239550010000034981507286282
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000003499	12/11/2025	43,15	15251128769942000239550010000034991810001369
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	01.305.292/0001-33	000006220	12/11/2025	1.650,00	15251101305292000133550010000062201322547377
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	01.305.292/0001-33	000006221	12/11/2025	1.650,00	15251101305292000133550010000062211520415083
T COSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	000011533	12/11/2025	175,92	15251103230897000138550010000115331588938172
COMERCIAL SANTIAGO LTDA	17.127.246/0001-21	000012381	12/11/2025	770,00	15251117127246000121550010000123811552482510
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	12.401.269/0001-69	000013306	12/11/2025	210,00	15251112401269000169550010000133061401842331
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	000015018	12/11/2025	864,00	15251103428650000120550010000150181843585392
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	08.880.359/0001-02	000021957	12/11/2025	2.086,84	15251108880359000102550010000219571262371308
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026271	12/11/2025	251,74	15251111411491000180550010000262711001254127
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026272	12/11/2025	582,62	15251111411491000180550010000262721001253497
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026273	12/11/2025	761,91	15251111411491000180550010000262731001253923
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026274	12/11/2025	358,61	15251111411491000180550010000262741001253343
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026275	12/11/2025	761,91	15251111411491000180550010000262751001253642
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026276	12/11/2025	43,05	15251111411491000180550010000262761001253801
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026277	12/11/2025	360,00	15251111411491000180550010000262771001253728
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026278	12/11/2025	275,48	15251111411491000180550010000262781001254284
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026279	12/11/2025	828,00	15251111411491000180550010000262791001253501
E.R. TRINDADE - EPP	04.252.742/0001-65	000042466	12/11/2025	1.300,00	15251104252742000165550010000424661066846244
B P DISTR PROD HIGIENE E LIMPEZA LTDA	10.431.490/0001-34	000068681	12/11/2025	19.094,00	15251110431490000134550010000686811134414811
RAIA DROGASIL S/A	61.585.865/2880-74	000102259	12/11/2025	18,40	15251161585865288074650030001022591926772128
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000168756	12/11/2025	3.386,96	15251104949905000163550010001687561004640326
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	11.407.854/0003-75	000000022	13/11/2025	3.400,00	15251111407854000375550010000000221249588503
GRUPO EMBEX HOSPITALAR	27.306.243/0001-09	000007436	13/11/2025	640,00	31251127306243000109550010000074361408171141
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000016466	13/11/2025	3.114,20	15251134577439000101550010000164661011646614
R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.	83.929.976/0001-70	000046323	13/11/2025	10.112,50	15251183929976000170550010000463231026775194
ALFAMED COMERCIAL LTDA	02.275.673/0001-80	000053872	13/11/2025	2.004,00	15251102275673000180550010000538721000581130
COMERCIAL DO FERRO LTDA	04.115.229/0001-22	000613889	13/11/2025	1.262,84	15251104115229000122550010006138891123107814
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	83.880.294/0001-10	000003020	14/11/2025	1.825,64	15251183880294000110550010000030201356993814
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000003504	14/11/2025	16,18	15251128769942000239550010000035041266712261
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	000015034	14/11/2025	2.460,00	15251103428650000120550010000150341575197965
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	000015035	14/11/2025	3.216,00	15251103428650000120550010000150351256220045
UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	21.595.464/0001-68	000033895	14/11/2025	1.479,60	23251121595464000168550010000338951340427333
LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	05.054.671/0037-60	000071987	14/11/2025	548,90	15251105054671003760550010000719871425841317
CM HOSPITALAR S/A	12.420.164/0036-87	000252307	14/11/2025	493,08	53251112420164003687550010002523071449322565
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	94.389.400/0001-84	000689525	14/11/2025	37.275,81	43251194389400000184550010006895251002850230
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	61.418.042/0001-31	001927419	14/11/2025	5.495,22	35251161418042000131550040019274191673759509
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	11.407.854/0003-75	000000034	17/11/2025	4.775,00	15251111407854000375550010000000341159246604
ORTOMED LTDA	03.335.907/0001-08	000001371	17/11/2025	2.560,00	15251103335907000108550010000013711586397286
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	000001404	17/11/2025	2.820,00	15251149962938000181550010000014041022261485
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	000001409	17/11/2025	45.539,05	15251149962938000181550010000014091513877857
MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E	26.174.873/0001-04	000001709	17/11/2025	11.884,00	15251126174873000104550010000017091562393021
HRA IND E COMERCIO IMP EXP PRODUTOS MED	38.352.315/0001-70	000002968	17/11/2025	1.000,00	35251138352315000170550010000029681005045647
DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO L	11.334.268/0001-86	000004550	17/11/2025	561,00	15251111334268000186550010000045501763752180

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	11.794.158/0005-20	000009865	17/11/2025	1.000,00	15251111794158000520550010000098651635649764
T COSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	000011550	17/11/2025	924,78	15251103230897000138550010000115501790665972
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	000015037	17/11/2025	1.900,00	15251103428650000120550010000150371147012489
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000016523	17/11/2025	3.542,00	15251134577439000101550010000165231011652310
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000016528	17/11/2025	810,00	15251134577439000101550010000165281011652813
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000016529	17/11/2025	791,70	15251134577439000101550010000165291011652918
M C DE L MACHADO ME	09.518.029/0001-34	000036563	17/11/2025	175,89	15251109518029000134550010000365631037968561
ALPHARAD INDUSTRIA,COMERCIO,IMPORTACAO D	11.367.066/0001-30	000043593	17/11/2025	626,53	35251111367066000130550010000435931129394287
R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.	83.929.976/0001-70	000046353	17/11/2025	4.461,00	15251183929976000170550010000463531094206395
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA	34.682.732/0001-20	000154020	17/11/2025	2.380,00	15251134682732000120550010001540201107198455
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000168891	17/11/2025	9.544,69	15251104949905000163550010001688911004640320
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0005-08	000181241	17/11/2025	26.328,92	15251110854165000508550010001812411070613543
BIOMEDICAL EQ PROD MEDICOCIRURGICOS LTDA	51.943.645/0001-07	000204458	17/11/2025	2.124,99	35251151943645000107550010002044581004640320
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	07.752.236/0001-23	001296315	17/11/2025	9.895,40	43251107752236000123550010012963151871096390
SIST SERV RB QUALITY COM EMBALAGENS LTDA	08.189.587/0001-30	001987920	17/11/2025	2.887,30	35251108189587000130550010019879201905779390
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	11.407.854/0003-75	000000044	18/11/2025	1.650,00	15251111407854000375550010000000044165562420
UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL	20.395.396/0001-20	000004806	18/11/2025	6.192,00	52251120395396000120550010000048061418411174
PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MA	32.142.828/0001-70	000009169	18/11/2025	1.160,00	35251132142828000170550010000091691100213514
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	07.336.942/0001-94	000010364	18/11/2025	1.701,24	15251107336942000194550010000010364100125992 9
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	07.336.942/0001-94	000010373	18/11/2025	547,90	15251107336942000194550010000010373100126043 8
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	15.166.551/0001-05	000013532	18/11/2025	2.510,00	15251115166551000105550010000135321003550772
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	15.166.551/0001-05	000013533	18/11/2025	2.500,00	15251115166551000105550010000135331003550788
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000016541	18/11/2025	522,00	15251134577439000101550010000165411011654117
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	08.880.359/0001-02	000022024	18/11/2025	506,07	15251108880359000102550010000220241128713954
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026317	18/11/2025	1.610,00	15251111411491000180550010000263171001258050
THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA M	06.177.615/0001-74	000053104	18/11/2025	1.150,00	35251106177615000174550010000531041639547525
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	21.581.445/0001-82	000053130	18/11/2025	3.220,37	15251121581445000182550010000531301126583415
PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA	81.706.251/0001-98	000126453	18/11/2025	7.821,77	41251181706251000198550020001264531172133493
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	000133318	18/11/2025	10.662,96	52251137844479000233550010001333181308645449
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	000370174	18/11/2025	8.200,63	52251106065614000138550010003701741253195062
COMERCIAL DO FERRO LTDA	04.115.229/0001-22	000614385	18/11/2025	443,58	15251104115229000122550010006143851188245330
BLUMEDICAL SOLUCOES - E C DE ALMEIDA GUE	06.176.477/0001-09	000000005	19/11/2025	2.440,00	15251106176477000109550030000000051300000051
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	11.407.854/0003-75	000000056	19/11/2025	1.148,00	15251111407854000375550010000000056174256723 0
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000002631	19/11/2025	6.772,69	15251134597955001323556300000026311856194454
AJ COMERCIO ATAC DE MED E PROD HOSP LTDA	32.137.731/0001-70	000002632	19/11/2025	1.300,00	15251132137731000170550010000026321000306164
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000003523	19/11/2025	19,96	15251128769942000239550010000035231702642470
GRUPO EMBEX HOSPITALAR	27.306.243/0001-09	000007504	19/11/2025	1.500,00	31251127306243000109550010000075041759688998
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	15.166.551/0001-05	000013540	19/11/2025	870,00	15251115166551000105550010000135401003650841
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026321	19/11/2025	1.017,18	15251111411491000180550010000263211001260783
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026322	19/11/2025	329,48	15251111411491000180550010000263221001260535
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026323	19/11/2025	327,61	15251111411491000180550010000263231001260656
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026324	19/11/2025	1.054,40	15251111411491000180550010000263241001260602
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026325	19/11/2025	275,48	15251111411491000180550010000263251001260596
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026326	19/11/2025	761,91	15251111411491000180550010000263261001260860
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026327	19/11/2025	367,62	15251111411491000180550010000263271001260892
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026328	19/11/2025	527,20	15251111411491000180550010000263281001260458
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026329	19/11/2025	508,96	15251111411491000180550010000263291001260340
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026330	19/11/2025	610,33	15251111411491000180550010000263301001260316
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026332	19/11/2025	522,00	15251111411491000180550010000263321001262135
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	05.578.020/0001-68	000026746	19/11/2025	3.394,80	23251105578020000168550010000267461617034300
P L FADEL INFORMATICA ME	15.078.596/0001-10	000031820	19/11/2025	3.369,64	15251115078596000110550010000318201473436509
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035646	19/11/2025	275,48	51251103219062000187550010000356461100356461
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035647	19/11/2025	989,15	51251103219062000187550010000356471100356477
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035648	19/11/2025	1.780,00	51251103219062000187550010000356481100356482
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035649	19/11/2025	3.151,38	51251103219062000187550010000356491100356498
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035650	19/11/2025	1.428,80	51251103219062000187550010000356501100356502
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035651	19/11/2025	1.096,39	51251103219062000187550010000356511100356518
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035652	19/11/2025	527,20	51251103219062000187550010000356521100356523
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035653	19/11/2025	527,20	51251103219062000187550010000356531100356539
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035654	19/11/2025	1.128,26	51251103219062000187550010000356541100356544
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035655	19/11/2025	197,60	51251103219062000187550010000356551100356550
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035656	19/11/2025	3.151,38	51251103219062000187550010000356561100356565
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035657	19/11/2025	1.780,00	51251103219062000187550010000356571100356570
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035658	19/11/2025	761,91	51251103219062000187550010000356581100356586
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035659	19/11/2025	527,20	51251103219062000187550010000356591100356591
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035660	19/11/2025	180,58	51251103219062000187550010000356601100356606
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035661	19/11/2025	527,20	51251103219062000187550010000356611100356611
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035662	19/11/2025	270,87	51251103219062000187550010000356621100356627
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035663	19/11/2025	1.096,39	51251103219062000187550010000356631100356632
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035664	19/11/2025	2.401,38	51251103219062000187550010000356641100356648
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035665	19/11/2025	1.940,12	51251103219062000187550010000356651100356653
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035666	19/11/2025	525,02	51251103219062000187550010000356661100356669
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035667	19/11/2025	275,48	51251103219062000187550010000356671100356674
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035668	19/11/2025	1.780,00	51251103219062000187550010000356681100356680
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035669	19/11/2025	1.428,80	51251103219062000187550010000356691100356695
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035670	19/11/2025	197,60	51251103219062000187550010000356701100356700
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035671	19/11/2025	2.178,80	51251103219062000187550010000356711100356715
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035672	19/11/2025	1.940,12	51251103219062000187550010000356721100356720
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035673	19/11/2025	180,58	51251103219062000187550010000356731100356736
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035674	19/11/2025	527,20	51251103219062000187550010000356741100356741
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035675	19/11/2025	2.180,00	51251103219062000187550010000356751100356757
NATAN COMERCIO LTDA. EPP	02.771.547/0001-16	000069481	19/11/2025	885,00	15251102771547000116550010000694811001275968
NATAN COMERCIO LTDA. EPP	02.771.547/0001-16	000069482	19/11/2025	3.321,60	15251102771547000116550010000694821001275957
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000168998	19/11/2025	6.664,00	15251104949905000163550010001689981004640327
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0005-08	000181393	19/11/2025	2.850,00	15251110854165000508550010001813931571753994
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	61.418.042/0001-31	001928675	19/11/2025	7.020,00	35251161418042000131550040019286751664506665
ELETROFRIO COMERCIAL LTDA-ME	03.593.808/0001-18	000002941	20/11/2025	2.580,00	15251103593808000118550010000029411004640326
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035748	20/11/2025	527,20	51251103219062000187550010000357481100357484
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035749	20/11/2025	63,21	51251103219062000187550010000357491100357490
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035750	20/11/2025	3.256,29	51251103219062000187550010000357501100357504
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035751	20/11/2025	564,13	51251103219062000187550010000357511100357510
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035752	20/11/2025	3.812,29	51251103219062000187550010000357521100357525
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035753	20/11/2025	1.809,05	51251103219062000187550010000357531100357530
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035754	20/11/2025	514,58	51251103219062000187550010000357541100357546
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035755	20/11/2025	1.096,39	51251103219062000187550010000357551100357551
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035756	20/11/2025	723,62	51251103219062000187550010000357561100357567
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035757	20/11/2025	3.151,38	51251103219062000187550010000357571100357572
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035758	20/11/2025	5.144,10	51251103219062000187550010000357581100357588
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035759	20/11/2025	527,20	51251103219062000187550010000357591100357593
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035760	20/11/2025	564,13	51251103219062000187550010000357601100357608
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035761	20/11/2025	3.151,38	51251103219062000187550010000357611100357613
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035762	20/11/2025	527,20	51251103219062000187550010000357621100357629
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035763	20/11/2025	1.780,00	51251103219062000187550010000357631100357634
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035764	20/11/2025	1.968,57	51251103219062000187550010000357641100357640

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035765	20/11/2025	527,20	51251103219062000187550010000357651100357655
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035766	20/11/2025	525,02	51251103219062000187550010000357661100357660
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035767	20/11/2025	1.096,39	51251103219062000187550010000357671100357676
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035768	20/11/2025	761,91	51251103219062000187550010000357681100357681
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035769	20/11/2025	2.053,92	51251103219062000187550010000357691100357697
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035770	20/11/2025	675,46	51251103219062000187550010000357701100357701
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035771	20/11/2025	1.428,80	51251103219062000187550010000357711100357717
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035772	20/11/2025	1.332,93	51251103219062000187550010000357721100357722
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035773	20/11/2025	761,91	51251103219062000187550010000357731100357738
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035774	20/11/2025	761,91	51251103219062000187550010000357741100357743
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035775	20/11/2025	761,91	51251103219062000187550010000357751100357759
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035776	20/11/2025	2.730,48	51251103219062000187550010000357761100357764
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035777	20/11/2025	989,15	51251103219062000187550010000357771100357770
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035778	20/11/2025	527,20	51251103219062000187550010000357781100357785
ACL SANTOS COMERCIO DE GENEROS ALIMENTIC	08.856.321/0003-66	000071102	20/11/2025	231,10	15251108856321000366550010000711021135122861
TOP HOSPITALAR LTDA	56.608.430/0001-45	000000131	21/11/2025	735,00	15251156608430000145550010000001311001262510
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	83.880.294/0001-10	000003024	21/11/2025	456,00	15251183880294000110550010000030241849207882
HELP SAUDE STORE LTDA	43.732.484/0001-76	000003614	21/11/2025	856,32	15251143732484000176550010000036141000139946
T COSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	000011563	21/11/2025	323,80	15251103230897000138550010000115631587114213
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	000015054	21/11/2025	970,00	15251103428650000120550010000150541358953527
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000016615	21/11/2025	243,00	15251134577439000101550010000166151011661518
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000016617	21/11/2025	1.042,13	15251134577439000101550010000166171011661717
UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	21.595.464/0001-68	000034190	21/11/2025	2.411,70	23251121595464000168550010000341901710299415
COMERCIAL DO FERRO LTDA	04.115.229/0001-22	000614974	22/11/2025	210,90	15251104115229000122550010006149741237175166
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000000948	24/11/2025	47.401,60	15251134597955001323556020000009481742715642
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	000015061	24/11/2025	1.520,00	15251103428650000120550010000150611488043614
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035913	24/11/2025	1.096,39	51251103219062000187550010000359131100359130
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035914	24/11/2025	527,20	51251103219062000187550010000359141100359145
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035915	24/11/2025	1.326,04	51251103219062000187550010000359151100359150
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035916	24/11/2025	1.780,00	51251103219062000187550010000359161100359166
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035917	24/11/2025	2.192,78	51251103219062000187550010000359171100359171
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035918	24/11/2025	2.180,00	51251103219062000187550010000359181100359187
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035919	24/11/2025	723,62	51251103219062000187550010000359191100359192
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035920	24/11/2025	1.010,56	51251103219062000187550010000359201100359207
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035921	24/11/2025	564,13	51251103219062000187550010000359211100359212
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035922	24/11/2025	257,29	51251103219062000187550010000359221100359228
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035923	24/11/2025	197,60	51251103219062000187550010000359231100359233
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035924	24/11/2025	1.780,00	51251103219062000187550010000359241100359249
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035925	24/11/2025	1.120,00	51251103219062000187550010000359251100359254
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035926	24/11/2025	761,91	51251103219062000187550010000359261100359260
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035927	24/11/2025	761,91	51251103219062000187550010000359271100359275
COMERCIAL DO FERRO LTDA	04.115.229/0004-75	000135140	24/11/2025	170,05	15251104115229000475550010001351401175186245
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	07.336.942/0001-94	000010401	25/11/2025	1.410,00	15251107336942000194550010000104011001265118
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026346	25/11/2025	1.425,00	15251111411491000180550010000263461001264702
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026347	25/11/2025	546,13	15251111411491000180550010000263471001264459
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026348	25/11/2025	762,03	15251111411491000180550010000263481001264561
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026349	25/11/2025	72,00	15251111411491000180550010000263491001264747
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026350	25/11/2025	120,00	15251111411491000180550010000263501001264527
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026351	25/11/2025	582,62	15251111411491000180550010000263511001264630
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026352	25/11/2025	527,20	15251111411491000180550010000263521001264734
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026353	25/11/2025	761,91	15251111411491000180550010000263531001265207
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026354	25/11/2025	527,20	15251111411491000180550010000263541001265220
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026355	25/11/2025	275,48	15251111411491000180550010000263551001265287
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026356	25/11/2025	542,54	15251111411491000180550010000263561001265438
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035930	25/11/2025	723,62	51251103219062000187550010000359301100359300
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035931	25/11/2025	4.360,00	51251103219062000187550010000359311100359316
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035933	25/11/2025	611,00	51251103219062000187550010000359331100359337
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000035934	25/11/2025	338,00	51251103219062000187550010000359341100359342
E.R. TRINDADE - EPP	04.252.742/0001-65	000042592	25/11/2025	3.600,00	15251104252742000165550010000425921877994240
R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.	83.929.976/0001-70	000046431	25/11/2025	9.200,00	15251183929976000170550010000464311265686734
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	21.581.445/0001-82	000053324	25/11/2025	1.512,00	15251121581445000182550010000533241125356320
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000169103	25/11/2025	1.750,00	15251104949905000163550010001691031004640324
QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA	09.591.134/0001-07	000000040	26/11/2025	450,00	15251109591134000107650020000000401483432185

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

23	**Parecer e Relatório de Auditoria - 2024**

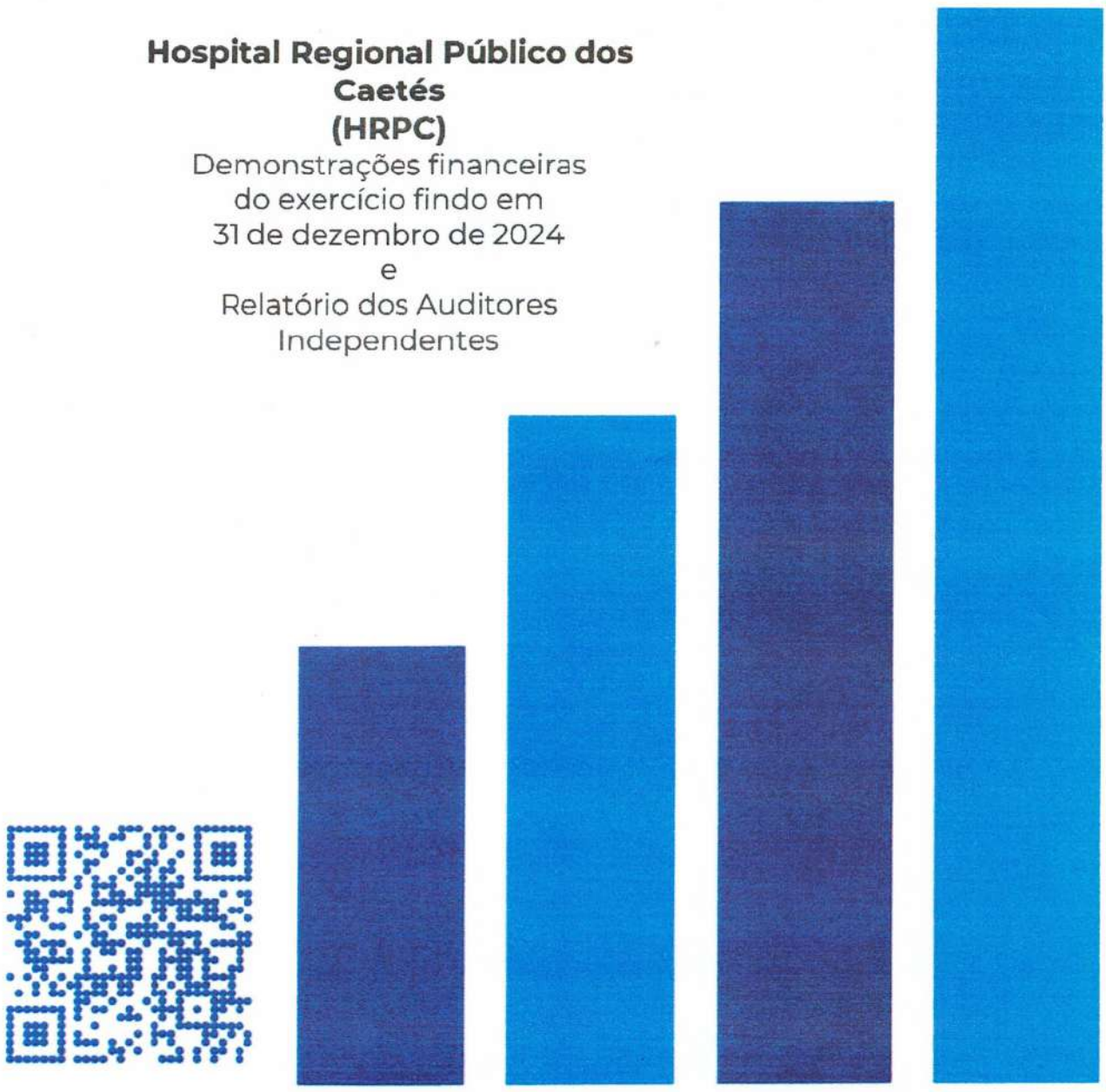
PLANNERS
Auditores Independentes

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

HRPC
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC)

Demonstrações financeiras
do exercício findo em
31 de dezembro de 2024
e
Relatório dos Auditores
Independentes



www.planners.com.br

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS (HRPC)
(CNPJ 23.453.830/0023-85)

Demonstrações financeiras do exercício findo em 31 de dezembro de 2024

Conteúdo

Página

Relatório dos Auditores Independentes.....03

Balanço Patrimonial.....07

Demonstração de superávit.....09

Demonstração do resultado abrangente.....10

Demonstração das Mutações do Patrimônio Social 11

Demonstração dos Fluxos de Caixa.....12

Demonstração do Valor Adicionado.....13

Notas Explicativas às Demonstrações financeiras.....14

PLANNERS
Auditores Independentes

Relatório do Auditor Independente sobre as Demonstrações Contábeis

À
Diretoria do
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés
Capanema – PA

Opinião

Examinamos as demonstrações contábeis do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH / Hospital Regional Público dos Caetés, que compreendem o balanço patrimonial em 31 de dezembro de 2024 e as respectivas demonstrações do superávit, das mutações do patrimônio social e dos fluxos de caixa, para o exercício findo nessa data, assim como das principais práticas contábeis e demais notas explicativas.

Em nossa opinião, as demonstrações contábeis acima referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH Hospital Regional Público dos Caetés, em 31 de dezembro de 2024 o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo nessa data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

Base para opinião

Nossa auditoria foi conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria. Nossas responsabilidades, em conformidade com tais normas, estão descritas na seção intitulada "Responsabilidade do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis". Somos independentes em relação à Entidade, de acordo com os princípios éticos relevantes previstos no Código de Ética Profissional do Contador e nas normas profissionais emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, e cumprimos com as demais responsabilidades éticas de acordo com essas normas. Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar nossa opinião.

Ênfases:

Nossa opinião não está ressalvada em função dos seguintes assuntos:

Renovação de contrato de gestão
Conforme descrito nas notas explicativas 1(b) e 19, chamamos a atenção ao fato de que o contrato de gestão do Hospital Regional Público dos Caetés está vigente até 01 de de junho de 2025, entretanto, até a emissão desse relatório, a SESPA não havia concretizado processo de renovação junto à Entidade.

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 2633 de 3179
Página 41 de 741

Estas demonstrações contábeis foram preparadas com o princípio de continuidade, não sendo apurado, reconhecido ou divulgado eventuais provisões para desmobilização ou descontinuidade de operações e eventuais contingências.

Chamamos a atenção ao fato de que, como previsto item 2.1.40.5 do contrato de gestão homologado pelo Ente Público, as reservas financeiras destinadas às provisões, incluindo aquelas referentes a rescisões trabalhistas, são mantidas em aplicações financeiras, as quais totalizavam R$ 4.679.342 em 31 de dezembro de 2024.

Imobilizado de gestão

Conforme descrito na nota explicativa 2.4(c), chamamos a atenção ao fato de que o imobilizado já existente na unidade e atualmente utilizado nas operações da Entidade, não foi reconhecido nestas demonstrações contábeis, uma vez que a Administração não recebeu documentos e controles suficientes, por parte da SESPA, para realizar tal incorporação. A Administração ressalta que o imobilizado atual e os ativos que forem adquiridos durante a sua gestão, serão integralmente revertidos ao poder concedente (Estado do Pará), quanto do término do contrato de gestão, portanto, considera que não há efeitos significativos ao patrimônio social para administração operacional do Hospital.

Transações com partes relacionadas

A Entidade mantém transações relevantes com partes relacionadas, sendo sua sede Adminsitrativa, em operações de pagamento de reembolso de despesas compartilhadas. Tais operações poderiam trazer efeitos diferentes no balanço patrimonial e resultado da Entidade, caso fossem realizadas com outras partes.

Outros assuntos:

Auditoria das demonstrações financeiras do exercício anterior

Os valores correspondentes ao balanço patrimonial apurado em 31 de dezembro de 2023, apresentados para fins de comparação, foram auditados por nós e emitimos relatório de auditoria, em 15 de março de 2024, sem modificações.

Demonstrações do valor adicionado

As demonstrações do valor adicionado (DVA) referentes ao exercício findo em 31 de dezembro de 2024, elaboradas sob a responsabilidade da administração da Entidade, e apresentadas como informação suplementar para fins de divulgação, foram submetidas a procedimentos de auditoria executados em conjunto com a auditoria das demonstrações financeiras da Entidade. Para a formação de nossa opinião, avaliamos se essas demonstrações estão conciliadas com as demonstrações financeiras e registros contábeis, conforme aplicável, e se a sua forma e conteúdo estão de acordo com os critérios definidos no Pronunciamento Técnico CPC 09 - Demonstração do Valor Adicionado.

Responsabilidade da Administração e da governança pelas demonstrações contábeis

A Administração é responsável pela elaboração e adequada apresentação das demonstrações contábeis de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9 Página 2634 de 3179
Páginas de 741

Na elaboração das demonstrações contábeis, a administração é responsável pela avaliação da capacidade de a Entidade continuar operando, divulgando, quando aplicável, os assuntos relacionados com a sua continuidade operacional e o uso dessa base contábil na elaboração das demonstrações contábeis, a não ser que a administração pretenda liquidar a Entidade ou cessar suas operações, ou não tenha nenhuma alternativa realista para evitar o encerramento das operações.

Os responsáveis pela governança da Entidade são aqueles com responsabilidade pela supervisão do processo de elaboração das demonstrações contábeis.

Responsabilidades do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis

Nossos objetivos são obter segurança razoável de que as demonstrações contábeis, tomadas em conjunto, estão livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro, e emitir relatório de auditoria contendo nossa opinião.

Segurança razoável é um alto nível de segurança, mas, não, uma garantia de que a auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria sempre detectam as eventuais distorções relevantes existentes.

As distorções podem ser decorrentes de fraude ou erro e são consideradas relevantes quando, individualmente ou em conjunto, possam influenciar, dentro de uma perspectiva razoável, as decisões econômicas dos usuários tomadas com base nas referidas demonstrações contábeis.

Como parte da auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria, exercemos julgamento profissional e mantemos ceticismo profissional ao longo da auditoria. Além disso:

· Identificamos e avaliamos os riscos de distorção relevante nas demonstrações contábeis, independentemente se causada por fraude ou erro, planejamos e executamos procedimentos de auditoria em resposta a tais riscos, bem como obtemos evidência de auditoria apropriada e suficiente para fundamentar nossa opinião. O risco de não detecção de distorção relevante resultante de fraude é maior do que o proveniente de erro, já que a fraude pode envolver o ato de burlar os controles internos, conluio, falsificação, omissão ou representações falsas intencionais.

· Obtivemos entendimento dos controles internos relevantes para a auditoria para planejarmos procedimentos de auditoria apropriados às circunstâncias, mas não com o objetivo de expressarmos opinião sobre a eficácia dos controles internos da Entidade.

· Avaliamos a adequação das políticas contábeis utilizadas e a razoabilidade das estimativas contábeis e respectivas divulgações feitas pela Administração.

· Concluímos sobre a adequação do uso, pela Administração, da base contábil de continuidade operacional e, com base nas evidências de auditoria obtidas, se existe incerteza relevante em relação a eventos ou condições que possam levantar dúvida significativa em relação à capacidade de continuidade operacional da Entidade.

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 2635 de 3179 Página de 741

Se concluirmos que existe incerteza relevante, devemos chamar atenção em nosso relatório de auditoria para as respectivas divulgações nas demonstrações contábeis ou incluir modificação em nossa opinião, se as divulgações forem inadequadas. Nossas conclusões estão fundamentadas nas evidências de auditoria obtidas até a data de nosso relatório. Todavia, eventos ou condições futuras podem levar a Entidade a não mais se manter em continuidade operacional.

· Avaliamos a apresentação geral, a estrutura e o conteúdo das demonstrações contábeis, inclusive as divulgações e se as demonstrações contábeis representam as correspondentes transações e os eventos de maneira compatível com o objetivo de apresentação adequada.

Comunicamo-nos com os responsáveis pela governança a respeito, entre outros aspectos, do alcance planejado, da época da auditoria e das constatações significativas de auditoria, inclusive as eventuais deficiências significativas nos controles internos que identificamos durante nossos trabalhos.

Fornecemos também aos responsáveis pela governança declaração de que cumprimos com as exigências éticas relevantes, incluindo os requisitos aplicáveis de independência, e comunicamos todos os eventuais relacionamentos ou assuntos que poderiam afetar, consideravelmente, nossa independência, incluindo, quando aplicável, as respectivas salvaguardas.

Dos assuntos que foram objeto de comunicação com os responsáveis pela governança, determinamos aqueles que foram considerados como mais significativos na auditoria das demonstrações contábeis do exercício corrente e que, dessa maneira, constituem os principais assuntos de auditoria. Descrevemos esses assuntos em nosso relatório de auditoria, a menos que lei ou regulamento tenha proibido divulgação pública do assunto, ou quando, em circunstâncias extremamente raras, determinarmos que o assunto não deve ser comunicado em nosso relatório porque as consequências adversas de tal comunicação podem, dentro de uma perspectiva razoável, superar os benefícios da comunicação para o interesse público.

São Paulo, 10 de março de 2025.

PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES
CRC.SP. Nº. 2SP 14.712/O-2

Heitor Piovam
Contador CRC 1SP 331.721/O-6

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 2636 de 3170
Página 7 de 741

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

ATIVO	Notas	2024	2023
Circulante			
Caixa e equivalentes de caixa	4	7.989.537	14.457.690
Contas a receber	5	8.859.137	962.115
Estoques	6	835.152	888.716
Outros créditos		163.195	125.001
Contratos de gestão	3m	41.293.271	36.551.013
Total do Ativo Circulante		**59.140.292**	**52.984.535**
Não Circulante			
Imobilizado – Próprio	7a	35.896	31.132
Imobilizado - Contrato de Gestão	7b	5.038.513	5.751.393
Intangível - Contrato de Gestão	7c	65.392	88.404
Total do Ativo não Circulante		**5.139.801**	**5.870.929**
Total do Ativo		**64.280.093**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 2637 de 3179 Páginas de 741

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	Notas	2024	2023
PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL			
Circulante			
Fornecedores	8	5.895.995	5.258.304
Obrigações trabalhistas	9	3.548.656	3.187.056
Obrigações sociais	10	855.013	815.131
Obrigações fiscais		281.068	254.021
Outras contas a pagar	11	1.041.872	334.974
Partes relacionadas	12	250.000	171.266
Contratos de gestão	3m	41.293.271	36.551.013
Total do Passivo Circulante		**53.165.875**	**46.571.765**
Não Circulante			
Receitas diferidas	13	5.136.119	6.582.538
Subvenções para investimentos		9.860	9.860
Total do Passivo não Circulante		**5.145.979**	**6.592.398**
Patrimônio Social			
Patrimônio social		5.691.301	6.222.709
Superávit (déficit) acumulado		276.938	(531.408)
Total do Patrimônio Social		**5.968.239**	**5.691.301**
Total do Passivo e Patrimônio Social		**64.280.093**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 2638 de 3179
Páginas de 741

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH

HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DE RESULTADOS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	Notas	2024	2023
Receitas Operacionais			
Serviços prestados pacientes SUS		92.614.691	88.169.963
Serviços prestados convênios e particulares		-	-
(-) Glosas		(18.942)	-
Receita Líquida		**92.595.749**	**88.169.963**
Custos			
Serviços de terceiros		(56.645.261)	(54.313.943)
Pessoal e encargos		(15.385.227)	(14.758.249)
Materiais e medicamentos		(10.454.754)	(10.639.689)
Superávit / (Déficit) Líquido		**10.110.507**	**8.458.082**
Despesas			
Pessoal e encargos		(3.846.307)	(3.689.562)
Serviços de terceiros		-	-
Impostos, taxas e contribuições		(22.910)	(14.442)
Depreciação/amortização		(777.497)	(746.110)
Despesas gerais e administrativas	14	(6.453.375)	(6.038.828)
Déficit antes do Resultado Financeiro		**(989.582)**	**(2.030.860)**
Financeira Líquidas			
Despesas financeiras		(125.450)	(132.756)
Receitas financeiras		626.471	767.983
Déficit antes de Outras Desp. e Receitas		**(488.561)**	**(1.395.633)**
Outras Despesas e Receitas			
Doações e subvenções		47.039	39.647
Outras receitas e despesas		718.460	824.578
Superávit / (Déficit) do Exercício		**276.938**	**(531.408)**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 2639 de 3179
Página 10 de 741

DEMONSTRAÇÕES DOS RESULTADOS ABRANGENTE PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	2024	2023
Superávit / (Déficit) do Exercício	**276.938**	**(531.408)**
Outros resultados abrangentes	-	-
Total Resultado Abrangente	**276.938**	**(531.408)**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH
RESPEITO A VIDA

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	Patrimônio Social	Superávit / (Déficit) Acumulado	Total
Saldos em 31 de dezembro de 2022	**630.078**	**5.583.023**	**6.213.101**
Incorporação ao Patrimônio Social	5.583.023	(5.583.023)	-
Transferências	9.608	-	9.608
Superávit / (Déficit) do Exercício	-	(531.408)	(531.408)
Saldos em 31 de dezembro de 2023	**6.222.709**	**(531.408)**	**5.691.301**
Incorporação ao Patrimônio Social	(531.408)	531.408	-
Superávit / (Déficit) do Exercício	-	276.938	276.938
Saldos em 31 de dezembro de 2024	**5.691.301**	**276.938**	**5.968.239**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 2641 de 3179
Página 42 de 741

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXAS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	2024	2023
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superávit / (Déficit) do Exercício	**276.938**	**(531.408)**
Ajustes para reconciliar o superávit (déficit) do exercício com o caixa		
Depreciação/Amortização	777.497	746.700
Transferências	-	9.608
Superávit do Exercício Ajustado	**1.054.435**	**224.900**
(Aumento) / Redução do Ativo		
Contas a Receber	(7.897.022)	(962.115)
Estoques	53.564	122.962
Outros Créditos	(38.194)	25.272
Aumento / (Redução) do Passivo		
Fornecedores	637.691	436
Obrigações Trabalhistas	361.600	1.019.150
Obrigações Sociais	39.882	495.111
Obrigações Fiscais	27.047	9.377
Outras Contas a Pagar	706.898	230.503
Receitas Diferidas	(1.446.419)	(66.575)
Subvenções para Investimentos	-	-
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE OPERACIONAL	**(6.500.518)**	**1.099.021**
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisição de Ativo Imobilizado e Intangível	(53.324)	(548.629)
Baixa de Ativo Imobilizado e Intangível	6.955	-
FLUXO DE CAIXA CONSUMIDO PELA ATIVIDADE DE INVESTIMENTO	**(46.369)**	**(548.629)**
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Partes Relacionadas	78.734	(20.810)
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE DE FINANCIAMENTO	**78.734**	**(20.810)**
AUMENTO (REDUÇÃO) LÍQUIDO DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	**(6.468.153)**	**529.582**
No início do exercício	14.457.690	13.928.108
No fim do exercício	7.989.537	14.457.690
Caixa e Equivalentes de Caixa no Fim do Período	**(6.468.153)**	**529.582**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH

HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS
(CNPJ 23.453.830/0023-85)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DO VALOR ADICIONADO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	2024	2023
Receitas	**93.361.248**	**89.034.188**
Serviços prestados pacientes SUS	92.614.691	88.169.963
Outras receitas e despesas	765.499	864.225
(-) Glosas	(18.942)	-
Insumos adquiridos de terceiros	**(73.553.390)**	**(70.992.460)**
Serviços de terceiros	(56.645.261)	(54.313.943)
Materiais e medicamentos, Despesas gerais e administrativas	(16.908.129)	(16.678.517)
Valor adicionado bruto (1-2)	**19.807.858**	**18.041.728**
Retenções	**(777.497)**	**(746.110)**
Depreciação/amortização	(777.497)	(746.110)
Valor adicionado líquido produzido pela entidade (3-4)	**19.030.361**	**17.295.618**
Valor adicionado recebido em transferência	**626.471**	**767.983**
Receitas financeiras	626.471	767.983
Valor adicionado total a distribuir (5+6)	**19.656.832**	**18.063.601**
Distribuição do valor adicionado	**19.656.832**	**18.063.601**
Pessoal e encargos	19.231.534	18.447.812
Impostos, taxas e contribuições	22.910	14.442
Despesas financeiras	125.450	132.755
Superávit / (Déficit) do Exercício	276.938	(531.408)

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH
RESPEITO À VIDA

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 2643 de 3179

1. CONTEXTO OPERACIONAL

a. Objetivos Sociais

O Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC) está localizado na Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro - Centro, Capanema/PA, CEP: 68700-000, e faz parte da rede pública do estado do Pará.

Todo atendimento é voltado ao SUS, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultados, em regime 24 (vinte e quatro) horas por dia, assegurando assistência universal e gratuita, exclusiva, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

b. Contrato de Gestão

Considerando o Contrato de Gestão 5º T.A. nº 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Saúde de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde do Pará – SESPA para o Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvida no Hospital Regional Público dos Caetés, vigente até 01 de junho de 2025.

O INDSH é uma Entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica. É reconhecida como Entidade de utilidade pública por:

Âmbito	Legislação	Publicação
Federal	Decreto Federal nº 50.517/61	DOU de 23/12/1970
Estadual	Lei Estadual nº 5.341/1969	DOE de 19/11/1969
Municipal	Lei Municipal nº 416	DOM de 16/08/1967

Considerando o parecer técnico nº 84/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do processo nº 25000.175499/2023-33, que conclui pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve: Art. 1º fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de Janeiro de 2024 a 31 de Dezembro de 2026. O Instituto encontra-se adimplente com as orientações e exigências da Lei Complementar Nº 187 /2021.

INDSH
RESPEITO A VIDA

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 2644 de 3179
Página 25 de 741

2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

a. Declaração de Conformidade

Com exceção aos ativos imobilizados e intangíveis que serão devolvidos ao poder concedente ao final do contrato de gestão e que não foram submetidos à avaliação de vida útil, as demonstrações contábeis da Entidade foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis oriundas da legislação societária brasileira aplicável às entidades sem fins lucrativos, ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucro, aprovada pela Resolução CFC 1.409/12 de 21 de setembro de 2012 e revisada em 21 de agosto de 2015, bem como a lei complementar 187/2021 e as demais alterações promovidas pelas Leis 11.638/07 e 11.941/09.

b. Aprovação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações financeiras foram aprovadas e autorizadas pela Administração na reunião em 10 de março de 2025.

c. Base de Mensuração

As informações contábeis foram preparadas com base no custo histórico. As principais práticas contábeis aplicadas na preparação das demonstrações financeiras estão definidas a seguir.

d. Moeda Funcional e Moeda de Apresentação

As demonstrações financeiras são apresentadas em Real, que é a moeda funcional da Entidade. Todas as informações financeiras estão sendo apresentadas em Real, arredondadas em relação aos centavos, exceto quando indicado de outra forma.

3. RESUMO DAS PRINCIPAIS POLÍTICAS CONTÁBEIS

A Entidade aplicou as políticas contábeis descritas abaixo de maneira consistente em todos os exercícios apresentados nestas demonstrações financeiras.

a. Caixa e Equivalentes de Caixa

São representadas por disponibilidades, depósitos bancários, fundos em contas bancárias de livre movimentação e liquidez imediata.

As aplicações financeiras são registradas ao custo acrescido de rendimentos auferidos até a data dos balanços que não supera o valor de mercado, com alta liquidez e com risco insignificante de mudança de valor e são resgatáveis em até 90 dias sem perda do valor

b. Estoques

São demonstrados ao custo médio das compras, inferiores aos valores de realização. Os estoques obsoletos ou "vencidos" são baixados ou substituídos, quando identificados.

c. Imobilizado

i. Reconhecimento e Mensuração

Os imobilizados tanto próprios como os de gestão pública, são demonstrados pelo custo histórico de aquisição ou construção, deduzido de depreciação acumulada. Quando se refere à depreciação sobre imobilizado próprio, é reconhecida em contrapartida de conta própria de resultado. Em se tratando de bens de gestão pública, é contabilizada em contrapartida na receita diferida para amortizar o valor do custo do ativo.

A Administração não realiza a avaliação da vida útil dos ativos tangíveis e intangíveis, uma vez que considera as cláusulas de devolução dos ativos administrados ao Ente Público, como determinantes para a aplicação de taxas lineares que se aproximam da vida útil econômica esperada.

ii. Custos Subsequentes

Gastos subsequentes são capitalizados apenas quando é provável que benefícios econômicos futuros associados com os gastos serão auferidos pela Entidade. Gastos de manutenção e reparos recorrentes são reconhecidos no resultado quando incorridos.

iii. Depreciação

A depreciação é calculada sobre o valor depreciável, que é o custo de um ativo, ou outro valor substituto do custo, deduzido do valor residual.

A depreciação é reconhecida no resultado baseando-se no método linear com relação às vidas úteis estimadas de cada parte de um item do imobilizado, já que esse método é o que mais perto reflete o padrão de consumo de benefícios econômicos futuros incorporados no ativo.

As vidas úteis estimadas para os exercícios corrente e comparativo são as seguintes:

	Taxa Anual de Depreciação - %
Aparelhos Med. e Cir.	10%
Eq. Pedagógicos	10%
Instrumentos de Cirurgia	10%
Máquina e Equipamentos	10%
Móveis e Utensílios	10%
Móveis e Utensílios Hosp.	10%
Eq. Informática	20%
Aparelhos Telefônicos	20%

O método de depreciação, as vidas úteis e os valores residuais são revistos a cada encerramento de exercício financeiro e eventuais ajustes são reconhecidos como mudança de estimativas contábeis.

d. Intangível

Os intangíveis tanto da gestão pública quanto própria, reflete os custos com direitos de uso de software.

	Taxa Anual de Amortização - %
Software	20%

e. Redução ao Valor Recuperável de Ativos Tangíveis e Intangíveis

A Administração revisa anualmente o valor contábil líquido dos ativos com o objetivo de avaliar eventos ou mudanças nas circunstâncias econômicas, operacionais ou tecnológicas, que possam indicar deterioração ou perda de seu valor recuperável. Quando essas evidências são identificadas e o valor contábil líquido excede o valor recuperável, é constituída provisão para deterioração ajustando o valor contábil líquido ao valor recuperável.

f. Julgamentos e Estimativas

A preparação das demonstrações contábeis da Entidade requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos, bem como as divulgações de passivos contingentes, na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em exercícios futuros.

i. Provisões para Riscos Judiciais

A Entidade reconhece, quando identificada, a provisão para causas cíveis, tributárias e trabalhistas. A avaliação da probabilidade de perda inclui a avaliação das evidências disponíveis, a hierarquia das leis, as jurisprudências disponíveis, as decisões mais recentes nos tribunais e sua relevância no ordenamento jurídico, bem como a avaliação dos assessores jurídicos. As provisões são revisadas e ajustadas para levar em conta as alterações nas circunstâncias.

ii. Ajuste para Perdas Estimadas para Créditos de Liquidação Duvidosa

É constituída, quando aplicável, em montante suficiente para cobrir perdas prováveis na realização das contas a receber. Para determinar a suficiência do ajuste sobre as contas a receber, são avaliados o montante e as características de cada um dos créditos, considerando a probabilidade de realização. Quando há ocorrência de significativos atrasos na realização dos créditos e, pela consideração que a probabilidade de recebimento diminui, é registrada perda estimada nas demonstrações contábeis em montante suficiente para cobrir a perda provável.

g. Apuração do Superávit/Déficit

O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, exceto quanto às receitas de doações e contribuições, reconhecidas quando efetivamente recebidas.

h. Reconhecimento de Receitas

As receitas com contrato de gestão são reconhecidas pelo regime de competência, de acordo com os requisitos da aplicação do CPC 47. Não foram identificadas mudanças significativas de práticas contábeis de reconhecimento de receitas com contratos de gestão pública.

i. Outros Ativos e Passivos Circulantes e não Circulantes

Os valores do ativo circulante e realizável a longo prazo são demonstrados pelo seu valor de realização e atualizados até a data do balanço, quando aplicável. Os ativos e passivos são

classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos doze meses.

j. Ajuste ao Valor Presente de Ativos e Passivos

Nas demonstrações contábeis de 2024 não transacionou operação de longo prazo (ou relevantes de curto prazo) que se qualificassem a serem ajustadas, sendo que o efeito deste procedimento é avaliado periodicamente pela entidade.

k. Patrimônio Líquido

Composto pelo superávit/déficit obtido ao longo do período de existência da entidade, que não tem Capital Social, devido a sua natureza jurídica de entidade sem finalidade de lucro, conforme prevê o art. 44 e seguintes do Código Civil.

l. Demonstrações dos Fluxos de Caixa

As demonstrações dos fluxos de caixa foram preparadas pelo método indireto e estão apresentadas de acordo com o CPC 03 (R2) - Demonstração dos Fluxos de Caixa.

m. Contratos de Gestão

Em 2023, a Administração do Hospital concluiu os estudos sobre a adoção dos conceitos de contabilização dos contratos de gestão baseados na NBC TG 07 – Subvenção e Assistência Governamentais e ITG 2002 (R1), e optou por reconhecer o saldo do contrato de gestão junto ao Ente Público, registrando em ativo circulante os valores futuros a receber dos serviços previstos em contrato, em contrapartida ao passivo circulante relativa a obrigação de execução do contrato pactuado.

4. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

	2024	2023
Caixa em espécie	1.200	1.200
Banco conta movimento	16.047	899
Aplicações financeiras de liquidez imediata	7.972.290	14.455.591
Total	**7.989.537**	**14.457.690**

As aplicações em Certificados de Depósito Bancário foram feitas em instituições de primeira linha no Brasil, com remuneração baseada nas taxas do Certificado de Depósito Interbancário-CDI e não possuem vencimento predeterminado, podendo ser resgatadas a qualquer momento pela Entidade, garantindo liquidez imediata. Os rendimentos estão atualizados pelo valor incorrido até a data do balanço.

A Administração entende que o montante de Caixa e equivalentes de Caixa é suficiente para o cumprimento de obrigações de curto prazo.

5. CONTAS A RECEBER

Referem-se a contas a receber de contrato de gestão com Secretaria de Saúde do Estado do Pará, vigente até 01/06/2025.

	2024	2023
Contrato de gestão 005/SESPA/2022	8.859.137	962.115
Total	**8.859.137**	**962.115**

Aging List	2024	2023
A vencer	-	481.059
Até 30 dias	8.392.104	160.352
De 31 a 60 dias	254.351	160.352
De 61 a 90 dias	123.286	160.352
De 91 a 180 dias	89.396	-
De 181 a 360 dias	-	-
+ de 360 dias	-	-
Total	**8.859.137**	**962.115**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

6. ESTOQUES

	2024	2023
Drogas e medicamentos	272.631	312.945
Materiais de uso do paciente	382.939	430.420
Fios cirúrgicos	23.648	21.498
Limpeza e higienização	25.395	21.723
Dietas enterais e parenterais	12.782	19.238
Materiais de laboratório	1.418	608
Demais materiais	116.339	82.284
Total	**835.152**	**888.716**

Não há itens considerados obsoletos, ou de baixa rotatividade que justifique constituição de provisão para perdas.

7. IMOBILIZADO E INTANGÍVEL

a. Imobilizado - Próprio

	Aparelhos Telefônicos	Eq. Informática	Instrumentos de Cirurgia	Máquina e Equip.	Total
Em 31 de dezembro de 2023					
Saldo inicial	-	-	-	7.619	7.619
Aquisições	8.792	11.177	-	8.733	28.702
Transferências	-	-	-	-	-
Baixas	-	-	-	-	-
Depreciação	(1.461)	(2.129)	-	(1.599)	(5.189)
Saldo contábil líquido	**7.331**	**9.048**	**-**	**14.753**	**31.132**
Em 31 de dezembro de 2024					
Saldo inicial	7.331	9.048	-	14.753	31.132
Aquisições	-	-	9.930	814	10.744
Transferências	-	-	-	-	-
Baixas	-	-	-	-	-
Depreciação	(1.759)	(2.235)	(248)	(1.738)	(5.980)
Saldo contábil líquido	**5.572**	**6.813**	**9.682**	**13.829**	**35.896**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 2651 de 3170
Página 22 de 741

b. Imobilizado - Contrato de Gestão

	Aparelhos Med. e Cir.	Aparelhos Telefônicos	Eq. Informática	Instrumentos de Cirurgia	Máquina e Equip.	Móveis e Utensílios	Móveis e Utensílios Hosp.	Eq. Pedagógicos	Total
Em 31 de dezembro de 2023									
Saldo inicial	3.128.293	17.020	660.590	315.781	440.858	711.334	654.618	21.472	5.949.966
Aquisições	125.010	-	44.693	182.636	98.268	46.694	22.626	-	519.927
Transferências	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baixas	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Depreciação	(330.329)	(3.720)	(143.803)	(45.986)	(50.527)	(74.287)	(67.678)	(2.170)	(718.500)
Saldo contábil líquido	**2.922.974**	**13.300**	**561.480**	**452.431**	**488.599**	**683.741**	**609.566**	**19.302**	**5.751.393**
Em 31 de dezembro de 2024									
Saldo inicial	2.922.974	13.300	561.480	452.431	488.599	683.741	609.566	19.302	5.751.393
Aquisições	25.480	-	3.150	-	12.170	1.780	-	-	42.580
Transferências	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baixas	-	-	-	-	-	(1.540)	(5.415)	-	(6.955)
Depreciação	(338.682)	(3.720)	(149.561)	(50.207)	(56.920)	(77.727)	(69.518)	(2.170)	(748.505)
Saldo contábil líquido	**2.609.772**	**9.580**	**415.069**	**402.224**	**443.849**	**606.254**	**534.633**	**17.132**	**5.038.513**

c. Intangível - Contrato de Gestão

	Software	Total
Em 31 de dezembro de 2023		
Saldo inicial	111.415	111.415
Aquisições	-	-
Transferências	-	-
Baixas	-	-
Amortização	(23.011)	(23.011)
Saldo contábil líquido	**88.404**	**88.404**
Em 31 de dezembro de 2024		
Saldo inicial	88.404	88.404
Aquisições	-	-
Transferências	-	-
Baixas	-	-
Amortização	(23.012)	(23.012)
Saldo contábil líquido	**65.392**	**65.392**

8. FORNECEDORES

	2024	2023
Materiais e medicamentos	489.859	447.706
Serviços	1.256.159	1.214.911
Serviços médicos	3.597.191	3.475.634
Diversos	552.786	120.053
Total	**5.895.995**	**5.258.304**

9. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

	2024	2023
Ordenados e salários a pagar	1.637.181	1.613.043
Provisão férias	1.770.306	1.457.474
Provisões FGTS s/férias	141.169	116.539
Total	**3.548.656**	**3.187.056**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

10. OBRIGAÇÕES SOCIAIS

	2024	2023
INSS a recolher	273.462	199.028
FGTS a recolher	271.378	211.590
IRRF s/ folha a recolher	297.985	403.953
Contr. sindical	12.188	560
Total	**855.013**	**815.131**

11. OUTRAS CONTAS A PAGAR

	2024	2023
Adiantamento contrato de Gestão	487.546	-
Verba piso salarial da enfermagem (i)	554.326	334.974
Total	**1.041.872**	**334.974**

(i) No ano de 2023/2024, a unidade recebeu recursos destinados ao pagamento do piso salarial da enfermagem por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Lei 14.434/22, aprovada em 4 de agosto de 2022, que promoveu alterações na Lei Federal nº 7.498/86. No decorrer desse período, constatou-se a existência de excedentes desses recursos. Diante disso, a unidade tomará as providências necessárias para realizar a devolução dessas sobras, seguindo os trâmites estabelecidos nas normativas legais e contratuais.

(ii) Ao final do exercício de 2024, o Hospital recebeu montante de R$ 487.546, relativo a pagamento antecipado de procedimentos cirúrgicos previstos no 8º Termo aditivo do contrato de gestão. Estes valores foram recebidos antecipadamente para o cumprimento de cirurgias de Média e Alta complexidade entre o período de setembro a dezembro/2024 e seu valor residual será devolvido à SESPA durante o exercício de 2025.

12. PARTES RELACIONADAS

	2024	2023
Passivo		
SEDE ADMINISTRATIVA	250.000	171.266
Total	**250.000**	**171.266**

O saldo a pagar em 2024 no passivo circulante de R$ 250.000 (R$ 171.266 em 2023), corresponde aos serviços da gestão da Sede Administrativa, previsto em contrato de gestão.

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 2654 de 3170
Página 225 de 741

13. RECEITAS DIFERIDAS

O montante demonstrado no grupo de receita diferida em 31/12/2024, refere-se à entrada do imobilizado com o contrato de gestão no hospital, contabilizando a depreciação mensal dos bens na conta receita diferida no passivo conforme abaixo:

	2024	2023
Imobilizado – contrato de gestão	6.713.887	6.680.273
Intangível – contrato de gestão	115.060	115.060
Total investido em ativo	**6.828.947**	**6.795.333**
Depreciação/amortização acumulada	(1.725.042)	(955.535)
Total imobilizado/intangível líquido	**5.103.905**	**5.839.798**
Saldo para investimento	32.214	742.740
Total	**5.136.119**	**6.582.538**

14. DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS

	2024	2023
Serviços de gestão	(2.698.982)	(2.776.066)
Energia elétrica	(2.386.688)	(2.267.564)
Aluguel de máquinas	(1.081.220)	(461.475)
Viagens e hospedagem	(62.122)	(47.197)
Outros	(224.363)	(486.526)
Total	**(6.453.375)**	**(6.038.828)**

15. RENÚNCIA FISCAL

A Entidade aplica integralmente no País os recursos para manutenção dos seus objetivos institucionais e mantém escrituração regular de suas receitas e despesas, está imune do imposto de renda, da contribuição social e dos impostos estaduais e municipais de acordo com os dispositivos da Constituição Federal do Brasil - CF e Código Tributário Nacional – CTN.

Atendendo ao disposto no item 27 – (C) do ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucros, em que a renúncia fiscal relacionada com a atividade dever ser evidenciada nas demonstrações contábeis como se a obrigação devida fosse, está sendo apresentado o quadro de impostos incidentes sobre as operações. O valor da isenção do recolhimento da Contribuição Patronal sobre a folha de pagamento e serviços prestados por contribuintes individuais, devido ao INSS e o valor da COFINS estão demonstrados, como se devidos fossem.

INDSH
RESPEITO À VIDA

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 2655 de 3170
Página 226 de 741

	2024	2023
Cota patronal/ Terceiros e RAT/SAT	4.981.872	4.274.745
INSS	**4.981.872**	**4.274.745**
COFINS	2.778.046	2.646.646
COFINS	**2.778.046**	**2.646.646**
Total	**7.759.918**	**6.921.391**

16. COBERTURA DE SEGUROS

Em 2024, a cobertura de seguros foi determinada e contratada em base técnica que a Administração estima suficiente para cobertura de eventuais perdas decorrentes de sinistros com bens e direitos.

17. INSTRUMENTOS FINANCEIROS

A Entidade participa de operações envolvendo instrumentos financeiros com o objetivo de financiar suas atividades ou aplicar seus recursos financeiros disponíveis.

A Administração dessas operações é efetuada mediante definição de estratégias de operação e do estabelecimento de sistemas de controles. Opera com diversos instrumentos financeiros, incluindo aplicações financeiras, recebimento de entes públicos e contas a pagar a fornecedores.

Os valores registrados no ativo e no passivo circulante têm liquidez imediata ou vencimento, em sua maioria, em prazos inferiores a três meses. Considerando o prazo e as características desses instrumentos, que são sistematicamente renegociados, os valores contábeis se aproximam dos valores justos.

	2024	2023
Aplicações financeiras de liquidez imediata	7.972.290	14.455.591
Contas a receber	8.859.137	962.115
Total ativos financeiros	**16.831.427**	**15.417.706**
Fornecedores	5.895.995	5.258.304
Total passivos financeiros	**5.895.995**	**5.258.304**

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

18. GESTÃO DE RISCOS

A Entidade possui exposição aos seguintes riscos advindos de instrumentos financeiros:

i. **Riscos de Liquidez**

As principais fontes de liquidez da Entidade derivam do saldo de caixa e aplicações financeiras, do fluxo de caixa gerado por suas operações tais como recebimento de repasses. A Administração da Entidade entende que tais fontes são adequadas para atender seus usos de fundos, o que inclui, mas se limita a capital de giro, pagamentos a fornecedores e prestadores de serviços. A abordagem na administração de liquidez é de garantir, o máximo possível, que sempre haja liquidez suficiente para cumprir com suas obrigações quando do seu vencimento, em condições normais, sem causar perdas inaceitáveis ou com risco de imagem à Entidade.

ii. **Riscos de Crédito**

Risco de crédito é o risco de prejuízo financeiro caso um cliente ou contraparte em um instrumento financeiro falhe em cumprir com suas obrigações contratuais, que surgem principalmente dos recebíveis do contrato de gestão.

A Administração entende que o risco de crédito é monitorado de maneira adequada e frequente, uma vez que ao que minimiza as possibilidades de ocorrências de descumprimento.

19. EVENTOS SUBSEQUENTES

Renovação Contrato de Gestão

Até a data de emissão destas demonstrações contábeis, o Contrato de gestão 005/SESPA/2022 estava vigente, não sendo realizadas provisões adicionais ou contingenciais nessas demonstrações contábeis, com perspectiva da Administração de que seja renovada para nova Gestão do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, após seu encerramento em 01 de junho de 2025.

Renovação CEBAS - INDSH

Conforme mencionado na nota explicativa 1 – contexto operacional, a Entidade obteve deferimento para renovação do CEBAS para o triênio de 1° de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026 em 12/02/2025, junto ao Ministério da Saúde, constante do processo 25000.175499/2023-33.

Belém - PA, 10 de março de 2025.

Juliano César Botero
Diretor Executivo
CPF. 321.028.148-31

Lienay Teixeira de Macedo Koury
Contadora
CRC/ PA – 021003/O

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

24	**Balanço Patrimonial**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 30 DE NOVEMBRO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	Notas	11/2025	2024
ATIVO			
Circulante			
Caixa e equivalentes de caixa		14.933.704	7.989.537
Contas a receber		459.075	8.816.061
Estoques		937.307	835.151
Outros créditos		801.248	163.195
Despesas antecipadas		1.359	-
Contratos de gestão		48.260.376	41.293.271
Total do Ativo Circulante		**65.393.069**	**59.097.217**
Não Circulante			
Contratos de gestão		-	-
Imobilizado – Próprio		66.509	35.895
Imobilizado - Contrato de Gestão		4.347.600	5.038.513
Intangível - Contrato de Gestão		44.298	65.392
Total do Ativo não Circulante		**4.458.406**	**5.139.801**
Total do Ativo		**69.851.476**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 30 DE NOVEMBRO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	Notas	11/2025	2024
PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL			
Circulante			
Fornecedores		5.914.083	5.895.994
Obrigações trabalhistas		4.954.526	3.548.656
Obrigações sociais		489.353	855.154
Obrigações fiscais		281.912	281.068
Outras contas a pagar		79.637	1.041.872
Partes relacionadas		235.372	250.00
Contratos de gestão		48.260.376	41.293.271
Total do Passivo Circulante		**60.215.258**	**53.165.874**
Não Circulante			
Receitas diferidas		4.410.356	5.136.119
Subvenções para investimentos		9.860	9.860
Outras obrigações		25	-
Total do Passivo não Circulante		**4.420.241**	**(5.145.979)**
Patrimônio Social			
Patrimônio social		5.968.240	5.691.303
Superávit (déficit) acumulado		(752.263)	233.862
Total do Patrimônio Social		**5.215.977**	**5.925.165**
Total do Passivo e Patrimônio Social		**69.851.476**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

25	**Demonstração das Mutações do Patrimônio Social**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 30 DE NOVEMBRO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	Patrimônio Social	Superávit / (Déficit) Acumulado	Total
Saldos em 31 de dezembro de 2023	**6.222.711**	**(531.408)**	**5.691.303**
Incorporação ao Patrimônio Social	(531.408)	531.408	-
Ajustes Patrimoniais	-	233.721	233.721
Superávit / (Déficit) do Exercício	(531.408)	531.408	-
Saldos em 31 de dezembro de 2024	**5.691.303**	**233.721**	**5.925.023**
Incorporação ao Patrimônio Social	276.937	(276.937)	-
Superávit / (Déficit) do Exercício	-	(752.263)	(752.263)
Saldos em 30 de novembro de 2025	**5.968.240**	**(752.263)**	**5.215.977**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

26	**Relatório de Vistoria Realizada pelo GTCAGHMR**

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO		
Espécie	**Data**	**Número**
OFÍCIO	03/10/2023	2023/653

PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Data	**Número do Protocolo**
03/10/2023	2023/2257457

Procedência	SESPA - GTCAGHMR

Interessado	SEDE -> GT de Controle e Avaliação dos Hospitais Metropolitanos e Regionais

Assunto	ASSISTÊNCIA A SAÚDE

Complemento	NOTIFICAÇÃO ADMINISTRATIVA REF. VISITA TÉCNICA REALIZADA NO PERÍODO DE 25 A 29/09/2023.

Anexo/Sequencial	1,2,3,4

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SESPA

Ofício nº 653/2023 - GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Belém, 3 de outubro de 2023.

Ao Hospital Regional Público dos Caetés.

Assunto: Notificação Administrativa - Visita Técnica Período de 25 a 29-09-2023.

Encaminhamos Notificação Administrativa referente a visita técnica realizada pela equipe do GTCAGHMR/DDRA/SESPA, no período de 25 a 29 de setembro de 2023.

Atenciosamente;

Albenir Dias da Silva
Coordenador do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 1

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Albenir Dias da Silva, **CPF:** ***.555.301-**

Em: 03/10/2023 16:38:58

Aut. Assinatura: 108625eee45d2f2fbb3ed397fa6ef21e1fee504038de017afcec8b09e054e6e9

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE REDES ASSISTGENCIAIS - DDRA
GRUPO TÉCNICO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DA GESTÃO DOS HOSPITAIS METROPOLITANO E REGIONAIS – GTCAGHMR

HOSPITAL PÚBLICO DO CAETES

CONTRATO DE GESTÃO N° 005/SESPA/2022

Periodo da Visitas Técnica: 25 à 29/09/2023

TERMO DE NOTIFICAÇÃO DE NÃO CONFORMIDADES

Nesta data, registro que, em diligência ao Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC, localizado no município de Capanema, onde é prestado o serviço objeto do contrato ora fiscalizado, constatamos que a Organização Social Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, embora descrito no Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022, desempenharia a tarefa de gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, não vem cumprindo suas obrigações contratuais, infringindo os seguintes dispositivos:

1) **CONDIÇÃO ORGANIZACIONAL:**

1.1) Ausência do Alvará da Vigilância Sanitária, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, Art. 4, Inciso IV** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

1.2) Ausência de Regimento Interno ou equivalente, contemplando a definição e a descrição de todas as atividades técnica, administrativas e assistenciais, responsabilidades e competências, em desacordo com a **RDC nº 63/2011 – Art.9º** - **Prazo: 30 (trinta) dias**.

2) **NQSP**

2.1) Quantidade insuficiente de colaboradores no setor para atendimento da demanda do HRPC, Policlínica e NATEA, descumprindo o **Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;**

2.2) Ausência de Urnas para depósitos de Notificações Adversas – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

2.3) Não são realizadas auditorias documentais – **Prazo: 30 (trinta) dias**

2.4) Ambiente inadequado para alocação dos profissionais – **Prazo: Imediato**;

2.5) Pendência de 244 instruções de trabalho do HRPC, Policlínica e NATEA para avaliação e aprovação – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

2.6) Ausência da Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante – CIHDOTT – **Prazo: 60 (sessenta) dias**;

2.7) Não foram implantados os indicadores: Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança - Checklist (Identificação segura do usuário, comunicação efetiva entre os profissionais de

Saúde, segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; cirurgia segura); Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança de Higienização das Mãos; Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança do Paciente – checklist (Prevenção de quedas e lesão por pressão), em desacordo com a **RDC nº 63/2011 – Artº 8) – Prazo: 30 (trinta) dias.**

3) **SESMT**:

3.1) Ausência de comprovação de ASO e controle de vacina dos colaboradores terceirizados que atuam continuamente na unidade hospitalar – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

3.2) Necessidade de melhoria de divulgação lúdica dos fluxos de acidente de trabalho nas dependências do hospital – **Prazo: 30 (trinta) dias.**

4) LABORATÓRIO:

4.1) Ausência de Alvará da Vigilância Sanitária dos laboratórios de apoio, sendo eles "Laboratório Álvaro Apoio" e "Laboratório Histonorte", em desacordo com a **RDC nº 63/2011, Art. 11, §1º - Prazo: Imediato**

4.2) Ausência de central de ar na sala de urinálise/parasitologia, em desacordo com a **RDC nº 63, Art. 38 e Art.4 – Item III** - **Prazo: Imediato;**

4.3) O Transporte de amostras e bolsas de sangue e hemoderivados (trajeto Hospital/Hemopa/Hospital) é realizado pelo motorista de taxi, sem acompanhamento do profissional da saúde – **Prazo: Imediato**;

4.4) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a **RDC nº 63/2011 – Art.51** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

4.5) Ausência do protocolo de hemocomponentes – **Prazo: 15 (quinze) dias**.

5) NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO – NIR:

5.1) Ausência de comunicação junto ao 4º Centro Regional sobre sinalização de casos de transferência externa que precisam de resolução com brevidade;

5.2) Controle da fila de cirurgias eletivas é lançado em excel, não possuindo sistema (software) de monitoramento de dados;

5.3) O médico do NIR não é exclusivo do setor, sendo evidenciado que sua análise é emitida via "whatszap", e o registro é realizado pelo enfermeiro, em desacordo com o **Contrato de Gestão, Itens 2.1.55.2 e 2.1.55.3;**

6) AMBULATÓRIO:

6.1) Apenas 01 (enfermeiro) para atender Policlínica, SADT e ambulatório do HRPC descumprindo o **Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

6.2) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

6.3) Quantidade de maqueiros insuficientes para atendimento na área clínica/cirúrgica, ambulatório e SADT, sendo vedado que tal função seja realizada pela equipe de

enfermagem, conforme preconiza a Resolução COFEN nº 588/2018 – Anexo 2.21 – **Prazo: Imediato**;

6.4) Evidenciado na sala de fisioterapia 02 (duas) bicicletas sem uso, servindo de suporte para guarda de pertences pessoais dos colaboradores e necessidade de boas práticas organizacionais – **Prazo: Imediato**;

6.5) Ausência de identificação em consultório de atendimento por especialidade – **Prazo: 15 (quinze) dias**;

6.6) No consultório obstétrico, a cama para realização de exames ginecológicos com sujidades, ausência de papel lençol e identificado sobre o armário material de biopsia do colo uterino sem data de identificação da coleta do exame – **Prazo: Imediato**;

6.7) No banheiro do consultório ginecológico, ausência de sabão líquido e papel toalha – **Prazo: Imediato**;

6.8) Identificado em armário destrancado no consultório 4, cloridrato de lidocaína (pomada) vencido. Assim como soro fisiológico, cloridrato de lindocaína 2,0% (20mg/ml) solução injetável, cloridrato de benzidamina 1,5 mg/ml spray e almotolia Riohex 0,5% em uso, sem identificação de abertura e validade e em local de fácil acesso – **Prazo: Imediato**.

7) <u>SADT</u>:

7.1) Adquirido 01 (um) aparelho eletroencefalógrofo pela unidade hospitalar em 26/09/2022, *sem uso pelo hospital*, sendo mantido concomitantemente contrato de locação do mesmo equipamento com a empresa Masterserviço (Medicina Imagem) – **Prazo: Imediato**;

7.2) Os pequenos procedimentos ambulatoriais não são lançados no Sistema Estadual de Regulação – SER – **Prazo: 15 (quinze) dias**;

7.3) Aparelho de Tomografia apresentando problemas técnicos – **Prazo: Imediato**;

7.4) Pendência na entrega de aparelhos auditivos – **Prazo: Imediato**;

7.5) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51- **Prazo: 30 (trinta) dias**;

7.6) Evidenciado na sala de audiometria fragilidade de boas práticas organizacionais, a maca sendo utilizada como guarda de documentos, jaleco, espelho sem fixação. Assim como armário com caixas sem identificação, e evidenciado camiseta de uso pessoal junto aos aparelhos audiométricos, – **Prazo: Imediato**;

7.7) Durante a visita não foi visualizado maqueiro na área de exames do hospital – Prazo: Imediato;

7.8) Infraestrutura inadequada para realização de limpeza de endoscópicos, conforme resolução, conforme preconiza a RDC nº 06/2003 e Manual de Processamento de Endoscopia da SOBECC;

7.9) Ausência de suporte para guarda de avental plumbífero na sala de tomografia – **Prazo: 15 (quinze) dias;**

8) **SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU/OUVIDORIA**:

8.1) Identificada ausência de profissional em sala nos dois primeiros dias da visita – **Prazo: Imediato**;

8.2) Quantidade de pessoal insuficiente para a demanda, uma vez que o hospital atua em 3 eixos (HRPC, Policlínica e NATEA), em desacordo com o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.3) Ausência do SAU na linha de frente em apoio aos usuários em suas dúvidas – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.4) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.5) Ausência de divulgação da Cartilha de Direitos e Deveres dos Usuários do SUS – **Prazo: Imediato**.

9) **HUMANIZAÇÃO**:

9.1) Necessidade de alinhamento junto ao 4º Centro Regional em Saúde para treinamento dos membros que compõem o Grupo de Trabalho de Humanização – GTH, conforme preconiza a Política Nacional de Humanização – PNH – **Prazo: Imediato**;

9.2) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

9.3) Não é realizada pelo GTH visita regular às dependências do hospital – **Prazo: Imediato**.

10) PRONTO ATENDIMENTO:

10.1) Necessidade de se ter enfermeiros com especialidades e ou cursando em urgência e emergência conforme **portaria 354\14 COFEN e manual do Ministério da Saúde – Prazo: Imediato.**

11) UNIDADES DE INTERNAÇÃO:

11.1) Ausência de Protocolos, Normas e Rotinas Técnicas atualizadas. Desconforme segundo **Portaria 63/2011 Seção VIII- Da Gestão de Tecnologias e Processos. Prazo 30 (trinta) dias;**

11.2) Prontuários não possuem locais seguros em condições de conservação e organização, desconforme segundo a **Portaria N° 63/2011 Seção IV – Do Prontuário do Paciente . Prazo Imediato.**

12) **UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA:**

12.1) Não possui protocolo de Morte encefálica implantado e Comissão Intra- Hospitalar de Doação de Órgãos, em desacordo a **Portaria N° 2600, de 21 de outubro de 2009, Art. 14 –II; Prazo 30 (trinta) dias;**

12.2) UTI-B com ausência de cardioversor em carro de emergência em desacordo a **Portaria N° 895, de março de 2017, Apêndice I – Materiais e Equipamentos. Prazo 30 (trinta) dias.**

13) SERVIÇO DE HEMODIÁLISE:

13.1) Estrutura da sala branca inadequada, **segundo Portaria N° 389/2013; Prazo 30 (trinta) dias.**

14) NUCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA:

14.1) Não possui equipe exclusiva, em desacordo ao **Contrato de Gestão 005/SESPA/2022, cláusula 2.1.36. Prazo 30 (trinta) dias.**

15) SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS-SPR:

15.1) Carro para transporte de roupa suja e limpa sem identificação, em desacordo **a RDC3 nº06/2012. Prazo: 05 (cinco) dias;**

15.2) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias.**

16) INFRAESTRUTURA PREDIAL E MANUTENÇÃO

16.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63, art./2011. Prazo: 30 (trinta) dias.**

17) GESTÃO DE RESIDUOS

17.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.2) Falta espaço adequado para lavagem de carros dos lixos infectantes, em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.3) Falta de tela de proteção para roedores e vetores e canaletas para escoar a água da lavagem do abrigo infectantes, em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.4) Pisos e paredes sem revestimento para lavagem dos abrigos infectantes, , em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.5) Não foi apresentado alvará sanitário da empresa contratada, em desacordo com **RDC 63, artigo 11, parágrafo 1ª. Prazo: 05 (cinco) dias;**

17.6) Não apresentou cópia de licença ambiental da prestadora de serviço, em desacordo com **RDC 222/18, art.6. Prazo: 05 (cinco) dias.**

18) SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

18.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, art, 51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

18.2) Ausência de cronograma de limpeza externa do prédio, em desacordo com **RDC 63/2011- Seção VI. Prazo: 05 (cinco) dias.**

19) <u>ALMOXARIFADO</u>

19.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011. Prazo: 30 (trinta) dias.**

20) <u>SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATISTICO (SAME)/FATURAMENTO</u>

20.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

20.2) Sala sem identificação na porta;

20.3) Ausência de armários para acondicionar as caixas box, em desacordo com **RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias;**

20.4) Muitos prontuários desarquivados e desorganizados, em desacordo com **RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias.**

21) <u>SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETETICA</u>

21.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

21.2) Local inadequado para o corte(açougue), em desacordo em desacordo com a **RDC 222/04. Prazo: 30 (trinta) dias.**

22) <u>FARMÁCIA:</u>

22.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 15 (quinze) dias.**

Sendo assim, através do Ofício nº 653/2023 – GTCAGHMR/SESPA, notificamos o Hospital Regional Público de Caetés as irregularidades cometidas, fixando os prazos citados acima para as suas correções, com retorno imediato conforme cumprimento.

Belém, 03 de outubro de 2023

Elizabete Gouvêa Alfaia
Técnica do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Elaine Cordeiro Félix
Administradora-Técnica do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Simone Soares do Lago
Enfermeira do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Albenir Dias da Silva
Coordenador do GTCAGHMT/DDRA/SESPA

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 2

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Elaine Cordeiro Félix, **CPF:** ***.539.892-**
Em: 03/10/2023 15:55:35
Aut. Assinatura: da8d1ddc24458c3b394f5bf1cfc8df535cc0e35752ac1b230537847817ede570

Assinado eletronicamente por: Simone Soares Lago, **CPF:** ***.686.203-**
Em: 03/10/2023 15:58:24
Aut. Assinatura: 850cb17f5decb21277ba992dd69243979e58d2bbace9fa8cde821beaa56adfde

Assinado eletronicamente por: Elizabete Gouveia Alfaia, **CPF:** ***.162.232-**
Em: 03/10/2023 16:04:01
Aut. Assinatura: 4483f78acea01cb265dad2575db0321f0ad0bc9efabdacf0b7fe2242eadb441a

Assinado eletronicamente por: Albenir Dias da Silva, **CPF:** ***.555.301-**
Em: 03/10/2023 16:38:58
Aut. Assinatura: 18230f00157cf64b74209ca79764eccc91002838af5be583c649fc313c1f584f

OFÍCIO Nº 396/2023 - GAF/HRPC/INDSH

Capanema, 24 de novembro de 2023.

Ref.: APONTAMENTOS DO GT

Considerando o Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde – SESPA, para Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvidos no HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS DR. JORGE NETTO DA COSTA, POLICLÍNICA FRANCISCO DE FREITAS FILHO E NÚCLEO DE ATENÇÃO AO TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA (HRPC e anexos).

Considerando o termo de intimação nº 653/2023, recebido nesta unidade hospitalar, seguem abaixo as providencias tomadas referentes aos 70 itens apontados.

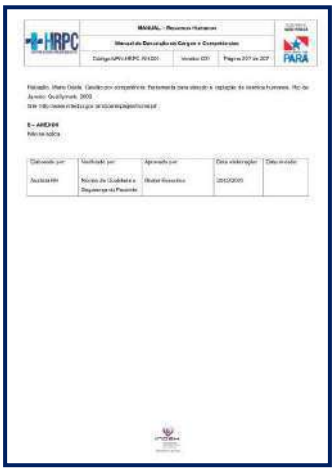
➢ **1. CONDIÇÃO ORGANIZACIONAL**

1.1 Ausência do Alvará da Vigilância Sanitária, em desacordo com a RDC nº 63/2011, Art.4, Inciso IV – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Foi solicitado no dia 01/02/2023 via PAE, com o protocolo: 20232012636, onde no dia 20/11/2023 recebemos a visita da vigilância em loco para avaliar para a liberação do alvará, no aguardo da resposta da vigilância.

1.2 Ausência de Regimento Interno ou equivalente, contemplando a definição e a descrição de todas as atividades técnica, administrativas e assistenciais, responsabilidades e competências, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.9º - Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo manual de Descrição de Cargos e Competências.



➢ **2. NQSP**

2.1 Quantidade insuficiente de colaboradores no setor para atendimento da demanda do HRPC, Policlínica e NATEA, descumprindo o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: O HRPC possui no quadro uma coordenadora da qualidade de 44h semanais e uma enfermeira da qualidade, onde investimos em ferramentas tecnológicas, nos quais permitem gerenciar os processos e notificações “ontime”, a partir de janeiro de 2024 iniciará outro membro da qualidade que é um médico, os sistemas que utilizamos é o Epimed e Interact, conforme imagens abaixo.

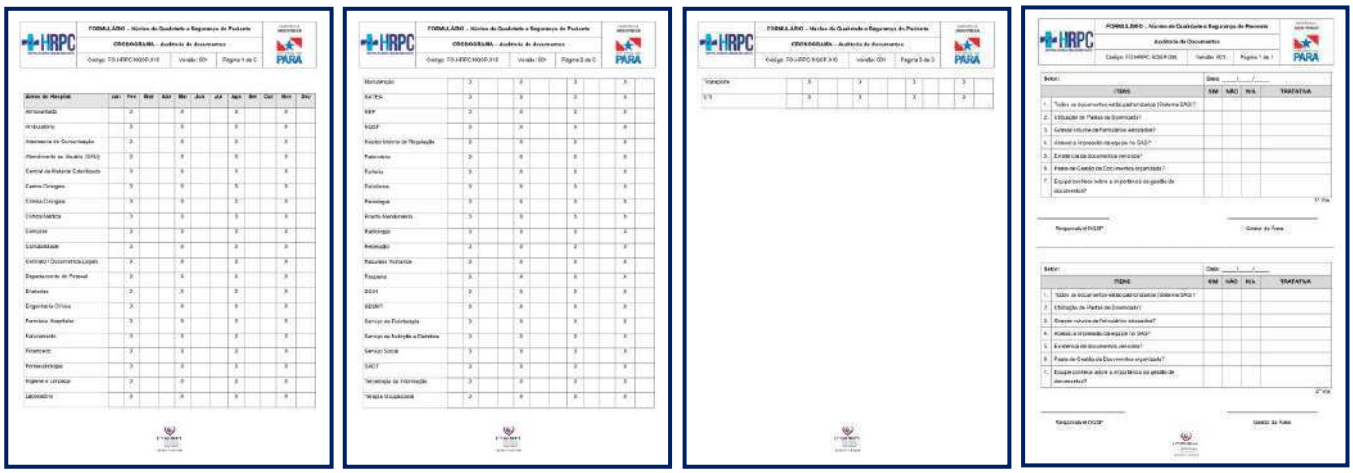
2.2 Ausência de Urnas para depósitos de Notificações Adversas – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: O layout das urnas está em processo de elaboração em conjunto com o setor de comunicação e os formulários que serão introduzidos nas mesmas serão disponibilizados de acordo com o modelo abaixo:

2.3 Não são realizadas auditorias documentais – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: As auditorias dos documentos iniciarão a partir de fevereiro de 2024 de acordo com cronograma, onde será aplicada um checklist com as perguntas contidas no formulário abaixo, segue Cronograma das auditorias e Checklist com as perguntas respectivamente:

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
Nº do Protocolo: 2025/3806050
Anexo/Sequencial: 9
Página 10 de 741

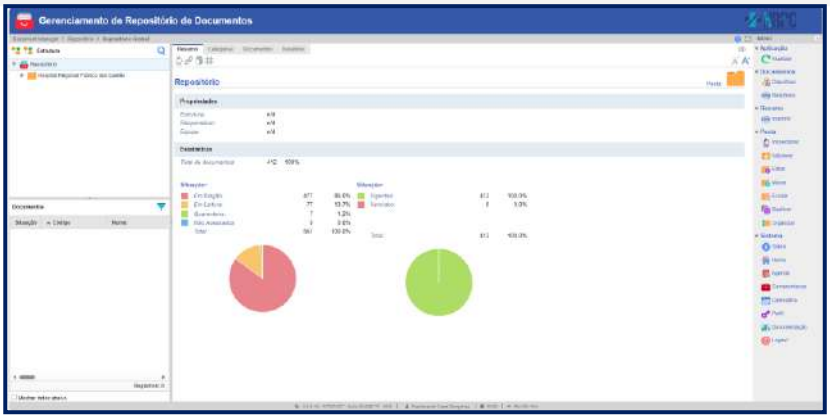


2.4 Ambiente inadequado para alocação dos profissionais – Prazo: Imediato;

R: O item se trata de adequações estruturais no HPRC, diante disto, foi solicitado a visita do DESAN, onde ocorreu na data 06 a 10/11/2023, ficaremos no aguardo do relatório da visita técnica para darmos andamento no pedido de recursos para as adequações necessárias, segue abaixo as evidências do comparecimento do DESAN no HRPC.

2.5 Pendência de 244 instruções de trabalho do HRPC, Policlínica e NATEA para avaliação e aprovação – Prazo: 30 (trinta) dias;

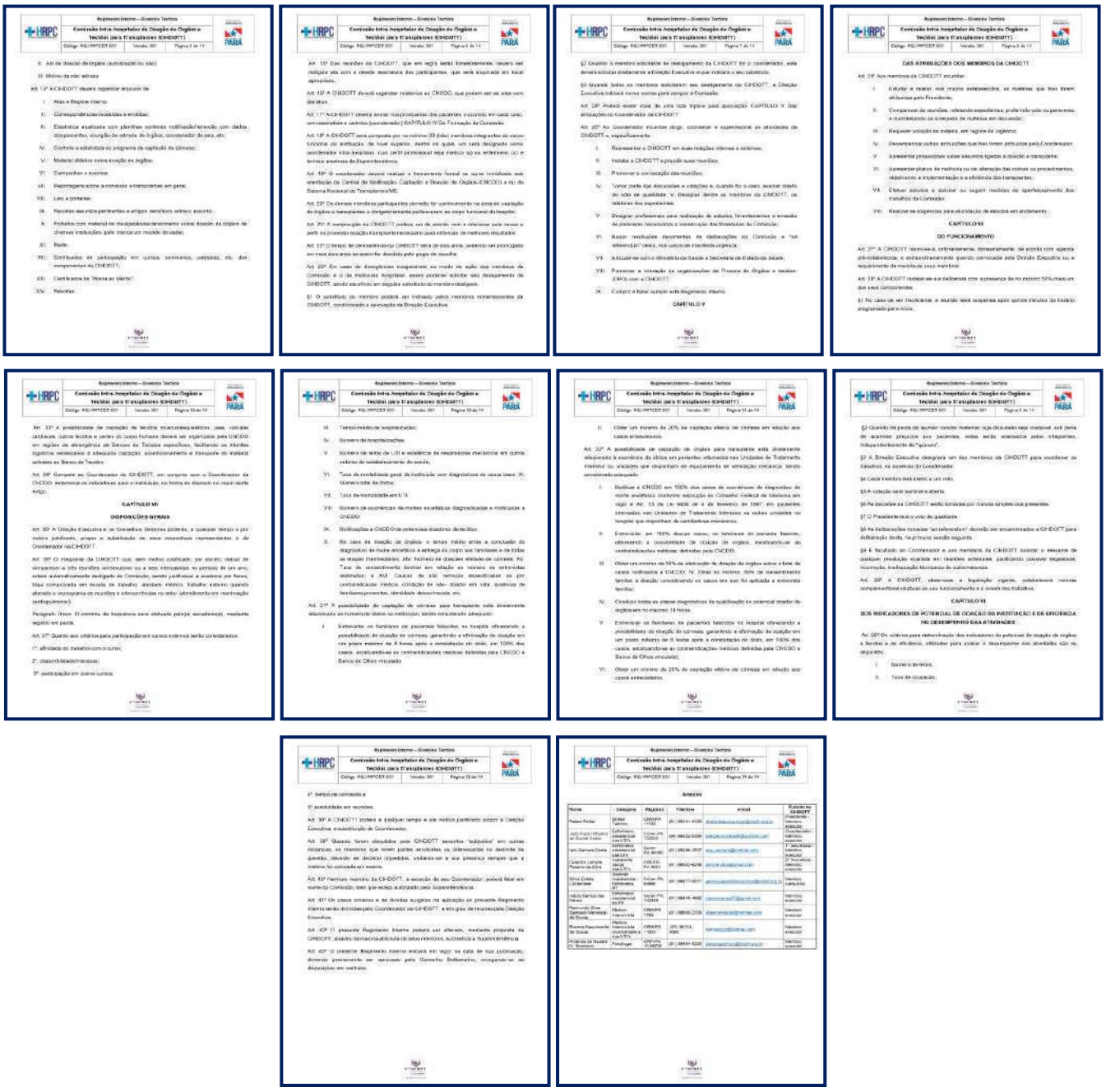
R: O HRPC atualmente encontra-se em fase de alinhamento e desenvolvimento dos documentos, constam no sistema 412 documentos aprovados onde ainda há alguns para ser liberados, porém essa aprovação ocorre diariamente pelo NQSP com intuito de até dezembro obtermos todos aprovados para que em fevereiro de 2024 possa acontecer a auditoria conforme respondido no item 2.3. Segue abaixo imagem do resumo do sistema Interact:



2.6 Ausência da Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante – CIHDOTT – Prazo: 60 (sessenta) dias;

R: Foi criado a comissão, onde ocorreu uma reunião dia 18 de outubro das 11:00h às 12:30h via videoconferência com a Central Estadual de Transplantes (CET/PA), onde foram sanadas algumas dúvidas acerca da implantação e atuação da comissão no HRPC, conforme imagens abaixo, e enviada a listagem de profissionais para a participação do curso de capacitação de CIHDOOT que será realizado pela CET_PA, nos dias 27 a 29 de novembro de 2023.

Segue abaixo ATA de reunião da CIHDOTT e lista de frequência respectivamente:

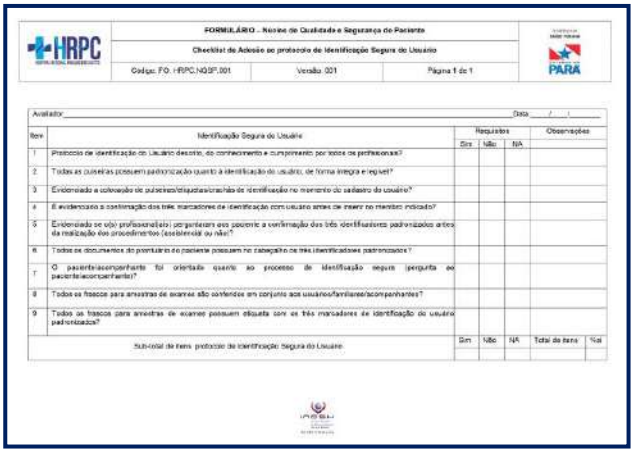


2.7 Não foram implantados os indicadores: Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança - Checklist (Identificação segura do usuário, comunicação efetiva entre os profissionais de Saúde, segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; cirurgia segura);Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança de Higienização das Mãos; Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança do Paciente – checklist (Prevenção de quedas e lesão por pressão), em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Artº 8) – Prazo: 30 (trinta) dias.

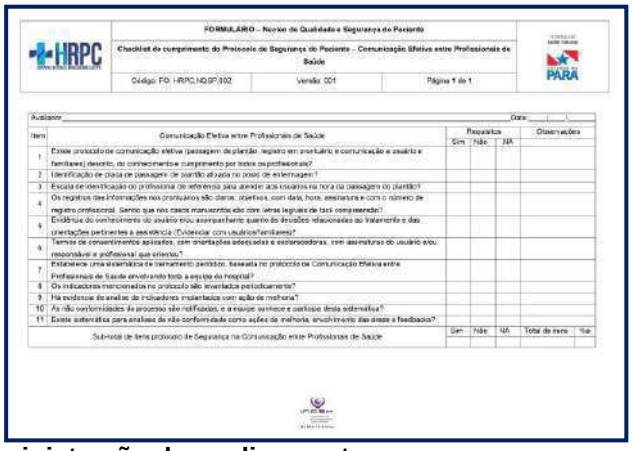
R: As fichas dos indicadores referentes aos protocolos de segurança do paciente já estão elaboradas e inseridas no sistema Interact, e estamos em processo de alimentação do sistema com os dados. Assim como os formulários de auditória/checklist de cada protocolo já estão elaborados e inseridos no sistema, onde iniciaremos a auditoria dos protocolos a partir de janeiro de 2024, onde ocorrerão trimestralmente.

Segue abaixo as fichas de indicadores e os checklists de cada protocolo:

Identificação:



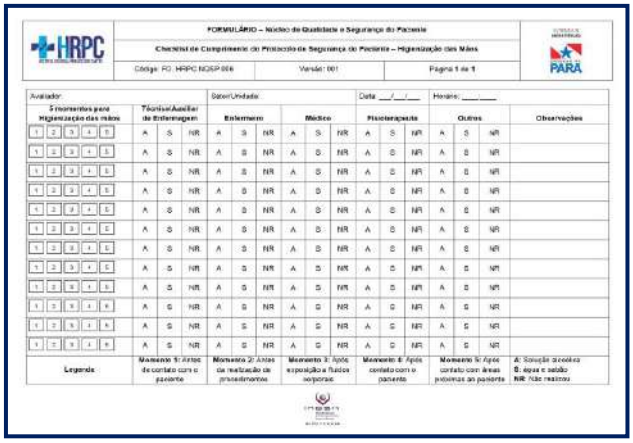
Comunicação efetiva entre os profissionais de saúde:



Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos:

Cirurgia Segura:

Higienização das mãos:



Quedas:

Lesão Por Pressão:

➢ **3. SESMT**

3.1 Ausência de comprovação de ASO e controle de vacina dos colaboradores terceirizados que atuam continuamente na unidade hospitalar – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Possuímos uma planilha onde efetuamos o controle dos ASO's dos colaboradores e de vacinas dos terceirizados, conforme imagem abaixo

ASO REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO

Nº	NOME	PROFISSÃO	ADMISSIONAL	PERIODICO	MUDANÇA DE FUNÇÃO	RETORNO AO TRABALHO	DEMISSIONAL
1		TEC.PATOLOGIA CLINICA	01/11/2023				
2		ENFERMEIRA		01/11/2023			
3		AUX.SHL		01/10/2023			
4		CUIDADOR EM SAUDE					02/11/2023
5		ENFERMEIRA					02/11/2023
6		TEC. DE ENFERMAGEM	02/11/2023				
7		ENFERMEIRO	02/11/2023				
8		AUX. DE SHL	02/11/2023				
9		RECEPCIONISTA		02/11/2023			
10		ENFERMEIRA		02/11/2023			
11		AUX. ADMINISTRATIVO		02/11/2023			
12		AUX. DE SHL		02/11/2023			
13		AUX. DE FARMACIA		02/11/2023			
14		AUX. ADMINISTRATIVO		02/11/2023			
15		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			
16		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			
17		TEC. EM PATOLOGIA		02/11/2023			
18		AUX. DE FARMACIA		02/11/2023			
19		ENFERMEIRO		02/11/2023			
20		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			

Express — EXPRESS ALIMENTOS COZINHAS INDUSTRIAL CNPJ-18.580.303-000196

CAPANEMA — QUADRO DE FUNCIONÁRIOS MÊS DEZEMBRO

	FUNCIONÁRIOS	FUNÇÃO	AREA DE ATUAÇÃO	VACINA DOSE -1	VACINA DOSE -2	REFORÇO	OBSERVAÇÕES
1		NUTRICIONISTA	SND	16/05/2021	27/10/2021	18/03/2022	OK
2		COZINHEIRA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
3		AUX COZINHA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
4		AUX COZINHA	SND	04/05/2021	05/05/2021	19/10/2021	OK
5		COPEIRA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
6		COPEIRA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
7		COPEIRA	SND	24/05/2021	23/09/2021	24/05/2022	OK
8		COPEIRA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
9		COPEIRA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
10		NUTRICIONISTA	SND	30/07/2021	04/10/2021	03/03/2022	OK
11		COZINHEIRA	SND	04/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
12		AUX COZINHA	SND	04/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
13		AUX COZINHA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
14		COPEIRA	SND	18/08/2021	08/05/2021	18/08/2022	OK
15		COPEIRA	SND	05/05/2021	15/10/2021	22/09/2022	OK
16		COPEIRA	SND	29/06/2021	30/09/2021	10/09/2022	OK
17		COPEIRA	SND	04/05/2021	03/05/2021	28/09/2021	OK
18		COPEIRA	SND	04/05/2021	04/05/2021	28/09/2021	OK
				SEGUNDA A SEXTA			
19		AÇOUGUEIRO	SND	02/07/2021	09/09/2021	23/03/2022	OK
20		SERVENTES	SND	23/07/2021	07/10/2021	17/03/2022	OK
21		AUX ADMINIST	SND	07/09/2021	27/09/2021	21/03/2022	OK
22		ESTOQUISTA	SND	14/10/2021	14/10/2021	10/09/2022	OK

3.2 Necessidade de melhoria de divulgação lúdica dos fluxos de acidente de trabalho nas dependências do hospital – Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as divulgações nos setores.

➢ **4. LABORATÓRIO**

4.1 Ausência de Alvará da Vigilância Sanitária dos laboratórios de apoio, sendo eles "Laboratório Álvaro Apoio" e "Laboratório Histonorte", em desacordo com a RDC nº 63/2011, Art. 11, §1º - Prazo: Imediato;

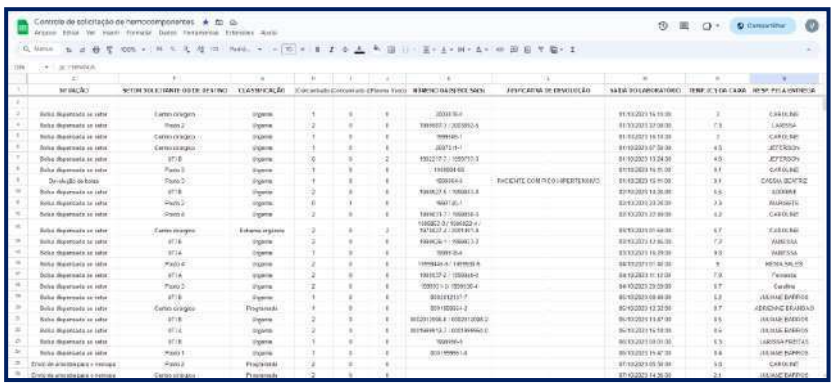
R: Segue abaixo os alvarás dos laboratórios de apoio.

4.2 Ausência de central de ar na sala de urinálise/parasitologia, em desacordo com a RDC nº 63, Art. 38 e Art.4 – Item III - Prazo: Imediato;

R: Foi efetuado a instalação da central.

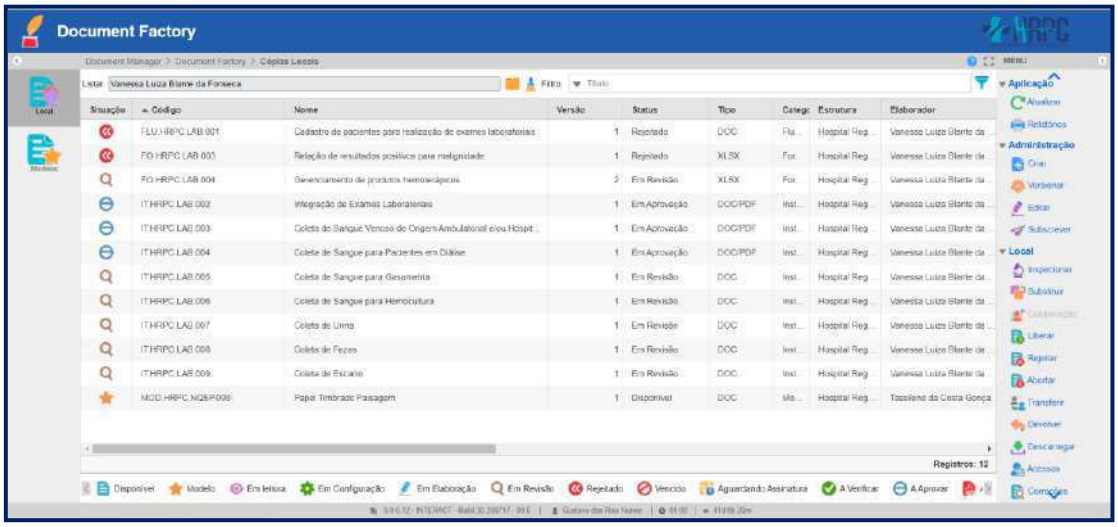
4.3 O Transporte de amostras e bolsas de sangue e hemoderivados (trajeto Hospital/Hemopa/Hospital) é realizado pelo motorista de taxi, sem acompanhamento do profissional da saúde – Prazo: Imediato;

R: De acordo com a Portaria Conjunta ANVISA/SAS Nº370 de 07/05/2014 em seu cita Art.7º Na hipótese em que o remetente ou empresa transportadora de sangue e componentes utilizar, no seu processo de transporte, o serviço de empresa de transporte de passageiros de cargas que não esteja sujeito ao licenciamento sanitário, ficará sob a responsabilidade do remetente a verificação das condições técnicas e que esta etapa do processo será realizada e o monitoramento da entrega e chegada do material no seu destino final, mediante instrumento escrito que comprove a terceirização, não sendo portanto obrigatório o acompanhamento técnico para tal transporte. As condições de transporte são, portanto, controladas pelo laboratório, em caixas térmicas com controle de temperatura, conforme imagens abaixo.



4.4 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Alguns documentos já foram validados, aguardando a aprovação da direção.



4.5 Ausência do protocolo de hemocomponentes – Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Segue abaixo o protocolo.

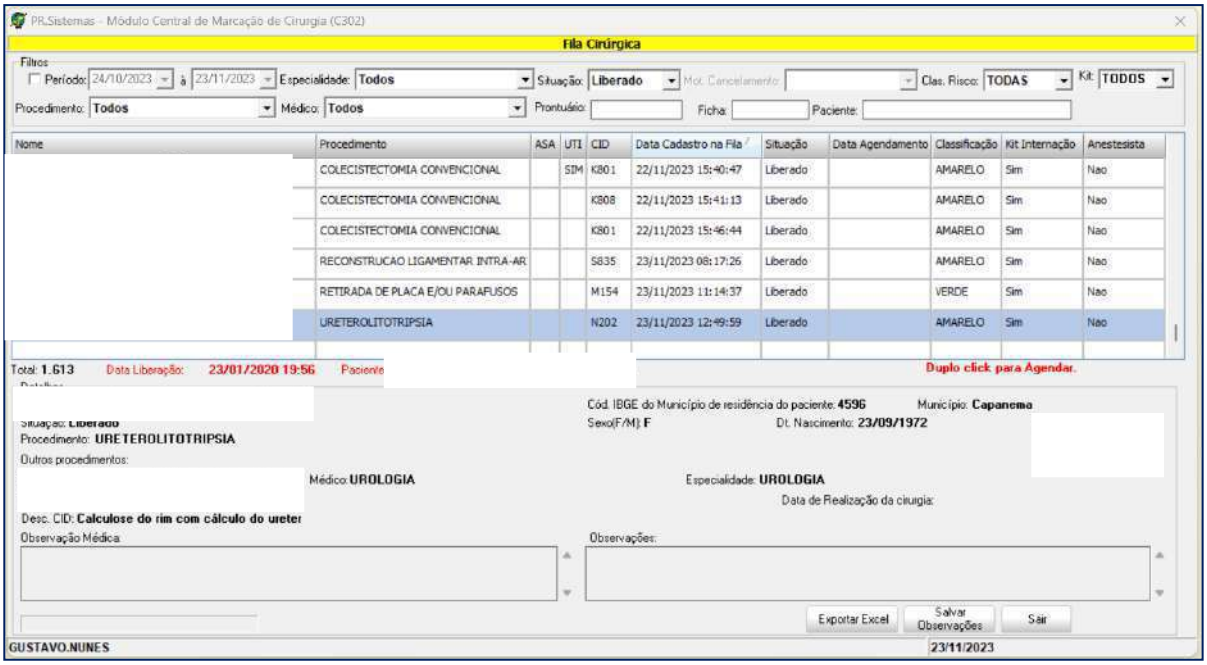
➢ **5. NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO – NIR**

5.1 Ausência de comunicação junto ao 4º Centro Regional sobre sinalização de casos de transferência externa que precisam de resolução com brevidade;

R: Em contato com o 4º centro regional, com a responsável Rejane, informou que o funcionamento é somente para nível ambulatório.

5.2 Controle da fila de cirurgias eletivas é lançado em excel, não possuindo sistema (software) de monitoramento de dados;

R: O HRPC utiliza o sistema PR, que é o nosso ERP, onde através do módulo de cirurgias, efetuamos o controle da fila de cirurgias eletivas, conforme imagem abaixo.



5.3 O médico do NIR não é exclusivo do setor, sendo evidenciado que sua análise é emitida via "whatszap", e o registro é realizado pelo enfermeiro, em desacordo com o Contrato de Gestão, Itens 2.1.55.2 e 2.1.55.3.

R: O HRPC disponibiliza de 3 médicos clínicos, divididos em cargas horarias de 24h (dois médicos) e 12h por dia (um médico). O NIR possui um médico 24h por dia.

A rotina de auxiliar o setor de internação se deve de forma excepcional, pela demanda de serviços gerados pelo NIR. Desta forma, conseguimos ter melhor aproveitamento na qualidade dos atendimentos dos pacientes internos, otimização do recurso financeiro e humano, sem prejudicar o setor do NIR, pois o serviço de regulação do hospital garante de resposta e a qualidade da informação junto aos seus reguladores e solicitantes.

➢ **6. AMBULATÓRIO**

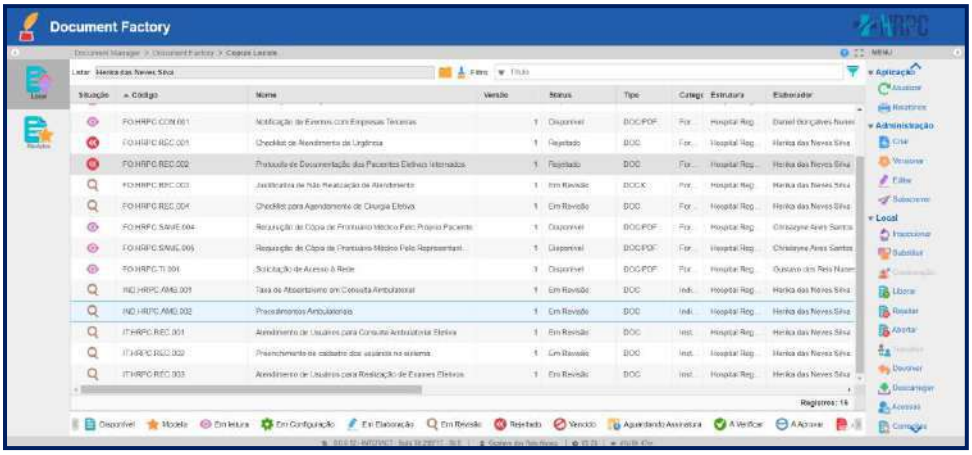
6.1 Apenas 01 (enfermeiro) para atender Policlínica, SADT e ambulatório do HRPC descumprindo o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: A equipe de enfermagem da Policlínica, SADT e ambulatório do HRPC, é composta por um coordenador de enfermagem, 1 enfermeiro com carga horária de 44h semanais e 7 técnicos de enfermagem que executam suas atividades mediante a complexidade de cada

procedimento e sempre que necessário recebem apoio das demais unidades através de remanejamento.

6.2 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



6.3 Quantidade de maqueiros insuficientes para atendimento na área clínica/cirúrgica, ambulatório e SADT, sendo vedado que tal função seja realizada pela equipe de enfermagem, conforme preconiza a Resolução COFEN nº 588/2018 – Anexo 2.21 – Prazo: Imediato;

R: O HRPC possui um quantitativo de 5 maqueiros que são direcionados diariamente as unidades com maiores fluxos de assistência, os mesmos dão suporte as unidades. Nossas maiores demandas ocorrem durante o dia, quando temos um quantitativo maior na escala, atendendo as necessidades da instituição.

6.4 Evidenciado na sala de fisioterapia 02 (duas) bicicletas sem uso, servindo de suporte para guarda de pertences pessoais dos colaboradores e necessidade de boas práticas organizacionais – Prazo: Imediato;

R: As bicicletas no momento da visita estavam aguardando o setor da manutenção efetuarem o reparo, no qual já foi realizado, a equipe foi orientada em relação a organização da sala de guarda de materiais, segue abaixo como ficou.

6.5 Ausência de identificação em consultório de atendimento por especialidade – Prazo: 15 (quinze) dias;

R: Foi efetuado a identificação, conforme imagem abaixo.

6.6 No consultório obstétrico, a cama para realização de exames ginecológicos com sujidades, ausência de papel lençol e identificado sobre o armário material de biopsia do colo uterino sem data de identificação da coleta do exame – Prazo: Imediato;

R: A equipe foi orientada em relação a organização do setor, segue abaixo de como ficou após as orientações.

6.7 No banheiro do consultório ginecológico, ausência de sabão líquido e papel toalha – Prazo: Imediato;

R: No momento da visita, o setor do SHL ainda não havia realizado a higienização do banheiro/sala, onde é efetuado também a reposição dos insumos.

6.8 Identificado em armário destrancado no consultório 4, cloridrato de lidocaína (pomada) vencido. Assim como soro fisiológico, cloridrato de lindocaína 2,0% (20mg/ml) solução injetável, cloridrato de benzidamina 1,5 mg/ml spray e almotolia Riohex 0,5% em uso, sem identificação de abertura e validade e em local de fácil acesso – Prazo: Imediato.

R: Foram retirados todos os armários dos consultórios, onde continham os insumos citados, assim não irá mais ocorrer de deixar medicamentos nos consultórios, em paralelo a equipe também foi orientada para que na finalização das consultas que façam uma vistoria nos consultórios.

➢ **7. SADT**

7.1 Adquirido 01 (um) aparelho eletroencefalógrofo pela unidade hospitalar em 26/09/2022, sem uso pelo hospital, sendo mantido concomitantemente contrato de locação do mesmo equipamento com a empresa Masterserviço (Medicina Imagem) – Prazo: Imediato;

R: O equipamento foi destinado para uso de exames internos do NATEA, visto a crescente demanda para fechar o diagnóstico de TEA. O contrato com a empresa MEDICINE IMAGEM é para a realização do serviço e não de locação de equipamento, onde ficou destinado para pacientes externos, ou seja, da regulação, visando um equilíbrio no custeio do exame.

7.2 Os pequenos procedimentos ambulatoriais não são lançados no Sistema Estadual de Regulação – SER – Prazo: 15 (quinze) dias;

R: Conforme em contato com a ECO sistemas, o SER ainda não possui a parametrização para procedimentos ambulatoriais.

7.3 Aparelho de Tomografia apresentando problemas técnicos – Prazo: Imediato;

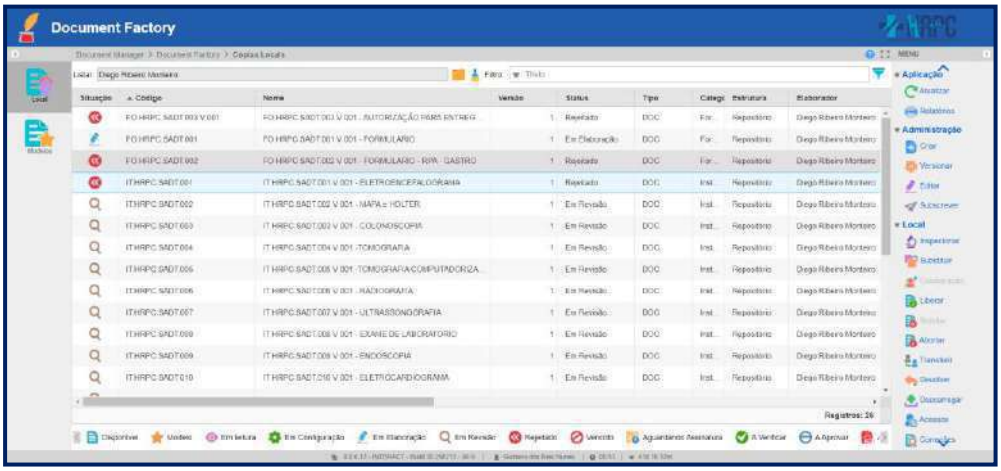
R: Foi efetuado a manutenção corretiva do equipamento e já está em uso desde o dia 11/10/2023,

7.4 Pendência na entrega de aparelhos auditivos – Prazo: Imediato;

R: Estamos realizando a troca do aparelho que veio, pois ocorreu uma incompatibilidade, assim atrasando na entrega dos aparelhos.

7.5 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51- Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



7.6 Evidenciado na sala de audiometria fragilidade de boas práticas organizacionais, a maca sendo utilizada como guarda de documentos, jaleco, espelho sem fixação. Assim como armário com caixas sem identificação, e evidenciada camiseta de uso pessoal junto aos aparelhos audiométricos, – Prazo: Imediato;

R: Foi efetuado a organização e orientação com a equipe de fonoaudiologia.

7.7 Durante a visita não foi visualizado maqueiro na área de exames do hospital – Prazo: Imediato;

R: Idem ao item 6.3.

7.8 Infraestrutura inadequada para realização de limpeza de endoscópicos, conforme resolução, conforme preconiza a RDC nº 06/2003 e Manual de Processamento de Endoscopia da SOBECC;

R: Idem ao item 2.4.

7.9 Ausência de suporte para guarda de avental plumbífero na sala de tomografia – Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Possuímos 11 aventais no HPRC, porém suporte só temos 1 no centro cirúrgico e 1 na sala de raios-x, foi solicitado a aquisição de 7 suportes, onde já chegaram e se encontram instalados, conforme imagem abaixo.

➢ **8. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU/OUVIDORIA**

8.1 Identificada ausência de profissional em sala nos dois primeiros dias da visita – Prazo: Imediato;

R: A supervisora esteva de atestado nos dias 25 e 26 de setembro por doença. Foram especificamente nestes dias quem houveram visitas do GT na sala do SAU, e não havia pessoal para receber já que as duas auxiliares administrativas estavam nos setores aplicando pesquisas de satisfação dos serviços prestados nas unidades. Dessa forma, a partir do dia 27 com o retorno da supervisão às atividades nos dividimos para ter alguém em sala.

8.2 Quantidade de pessoal insuficiente para a demanda, uma vez que o hospital atua em 3 eixos (HRPC, Policlínica e NATEA), em desacordo com o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

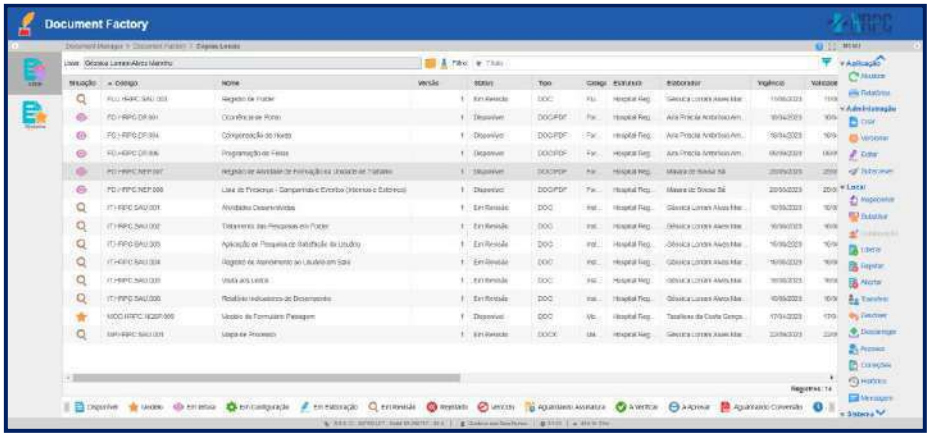
R: O HRPC possui no SAU, 1 supervisora, 2 auxiliares administrativos e 1 aprendiz, nesse período o HPRC investiu em ferramentas tecnológicas que otimizaram o processo de pesquisas e seu resultado, é importante ressaltar que o hospital cumpre a meta estabelecida no quantitativo de pesquisa, também ampliamos o número de caixas de pesquisas nos setores.

8.3 Ausência do SAU na linha de frente em apoio aos usuários em suas dúvidas – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem ao item 8.2.

8.4 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



8.5 Ausência de divulgação da Cartilha de Direitos e Deveres dos Usuários do SUS – Prazo: Imediato.

R: Já foi realizado ano passado o treinamento sobre a Carta dos Direitos e Deveres dos Usuários da Saúde, conforme anexo. E neste ano já está previsto novo treinamento em PAT para os colaboradores em Dezembro-2023.

Realizada solicitação de compra de 07 banners para divulgação pública nos setores com informações dos direitos e deveres de cada usuário que acessa a rede pública de saúde. A previsão de entrega dos banners está para Dezembro ou antes, conforme o setor de compras. Usaremos os banners para fazer palestras nas recepções para informar os usuários de seus direitos e deveres. Neste meio tempo, utilizaremos panfletos coloridos para

disseminar os direitos e deveres dos usuários de forma coletiva nas enfermarias. E quando os banners estiverem prontos serão utilizados para palestras e orientações.

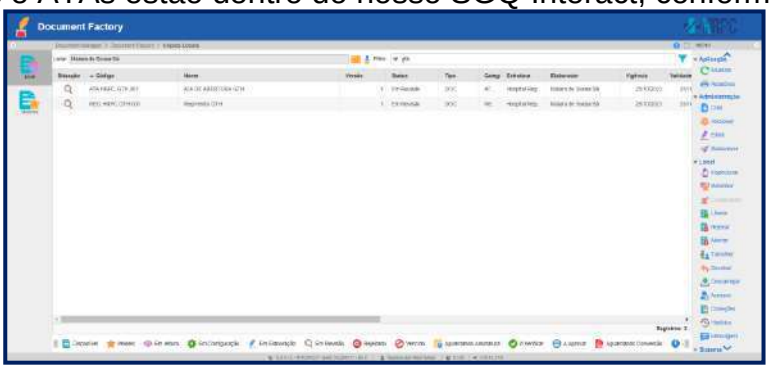
➢ **9. HUMANIZAÇÃO**

9.1 Necessidade de alinhamento junto ao 4º Centro Regional em Saúde para treinamento dos membros que compõem o Grupo de Trabalho de Humanização – GTH, conforme preconiza a Política Nacional de Humanização – PNH – Prazo: Imediato;

R: Informamos que está alinhado juntamente com o 4º centro regional para o inicio de 2024 o treinamento de capacitação para os membros do GTH do HRPC.

9.2 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Regimentos e ATAs estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



9.3 Não é realizada pelo GTH visita regular às dependências do hospital – Prazo: Imediato.

R: O grupo realiza suas atividades de humanização com os pacientes, conforme o cronograma de atividades/ações que é montado um ano anterior e aplicada durante o ano seguinte, e é através do setor SAU que realizam as visitas com os pacientes e familiares, através dessas pesquisas internas do setor, avaliamos a humanização para os nossos usuários.

➢ **10. PRONTO ATENDIMENTO**

10.1 Necessidade de se ter enfermeiros com especialidades e ou cursando em urgência e emergência conforme portaria 354\14 COFEN e manual do Ministério da Saúde – Prazo: Imediato.

R: Segue abaixo a lista dos profissionais do Pronto Atendimento com as especialidades.

Gleciane Oliveira – Coren PA: 727258, com especialização em urgência e emergência;

Hian Henrique Fernandes da Silva – Coren PA: 725917, cursando especialização em urgência e emergência; André Luiz Brito de Melo – Coren PA: 641089, cursando especialização em urgência e emergência;

➢ **11. UNIDADES DE INTERNAÇÃO**

11.1 Ausência de Protocolos, Normas e Rotinas Técnicas atualizadas. Desconforme segundo Portaria 63/2011 Seção VIII- Da Gestão de Tecnologias e Processos. Prazo 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os documentos.

11.2 Prontuários não possuem locais seguros em condições de conservação e organização, desconforme segundo a Portaria N° 63/2011 Seção IV – Do Prontuário do Paciente. Prazo Imediato.

R: Segue abaixo os prontuários organizados.

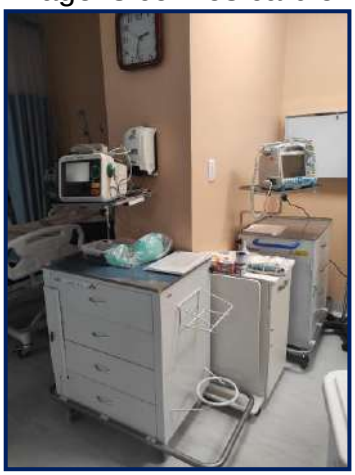
➢ **12. UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA**

12.1 Não possui protocolo de Morte encefálica implantado e Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos, em desacordo a Portaria N° 2600, de 21 de outubro de 2009, Art. 14 –II; Prazo 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo o regimento.

12.2 UTI-B com ausência de cardioversor em carro de emergência em desacordo a Portaria N° 895, de março de 2017, Apêndice I – Materiais e Equipamentos. Prazo 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as imagens com os cardioversores nos devidos lugares.



➢ **13. SERVIÇO DE HEMODIÁLISE**

13.1 Estrutura da sala branca inadequada, segundo Portaria N° 389/2013; Prazo 30 (trinta) dias.

R: Foi realizado o serviço restruturação, segue abaixo as imagens.

➢ **14. NUCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA**

14.1 Não possui equipe exclusiva, em desacordo ao Contrato de Gestão 005/SESPA/2022, cláusula 2.1.36. Prazo 30 (trinta) dias.

R: Foi designado um profissional farmacêutico do horário de segunda a sexta, sendo exclusivo para as atividades do NHE.

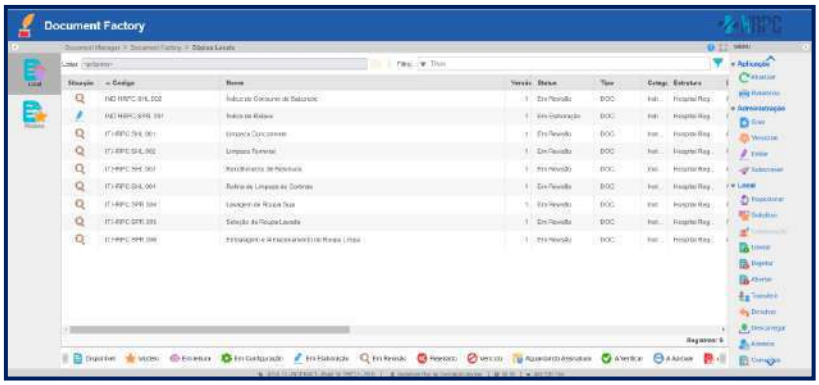
➢ 15. SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS-SPR

15.1 Carro para transporte de roupa suja e limpa sem identificação, em desacordo a RDC3 nº06/2012. Prazo: 05 (cinco) dias;

R: Segue abaixo os carros identificados.

15.2 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias.

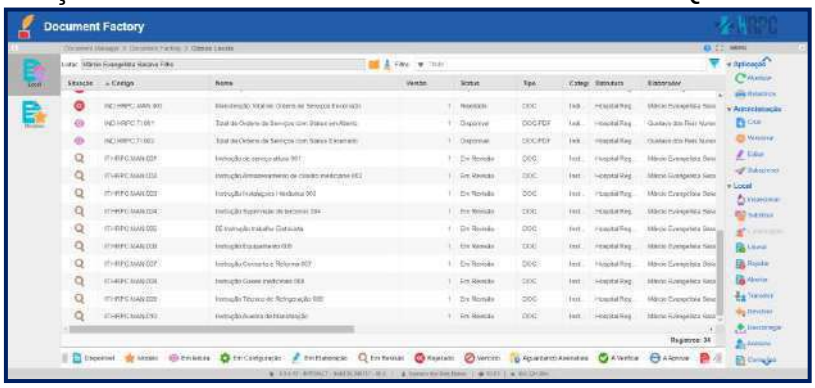
R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



➢ 16. INFRAESTRUTURA PREDIAL E MANUTENÇÃO

16.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63, art./2011. Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.

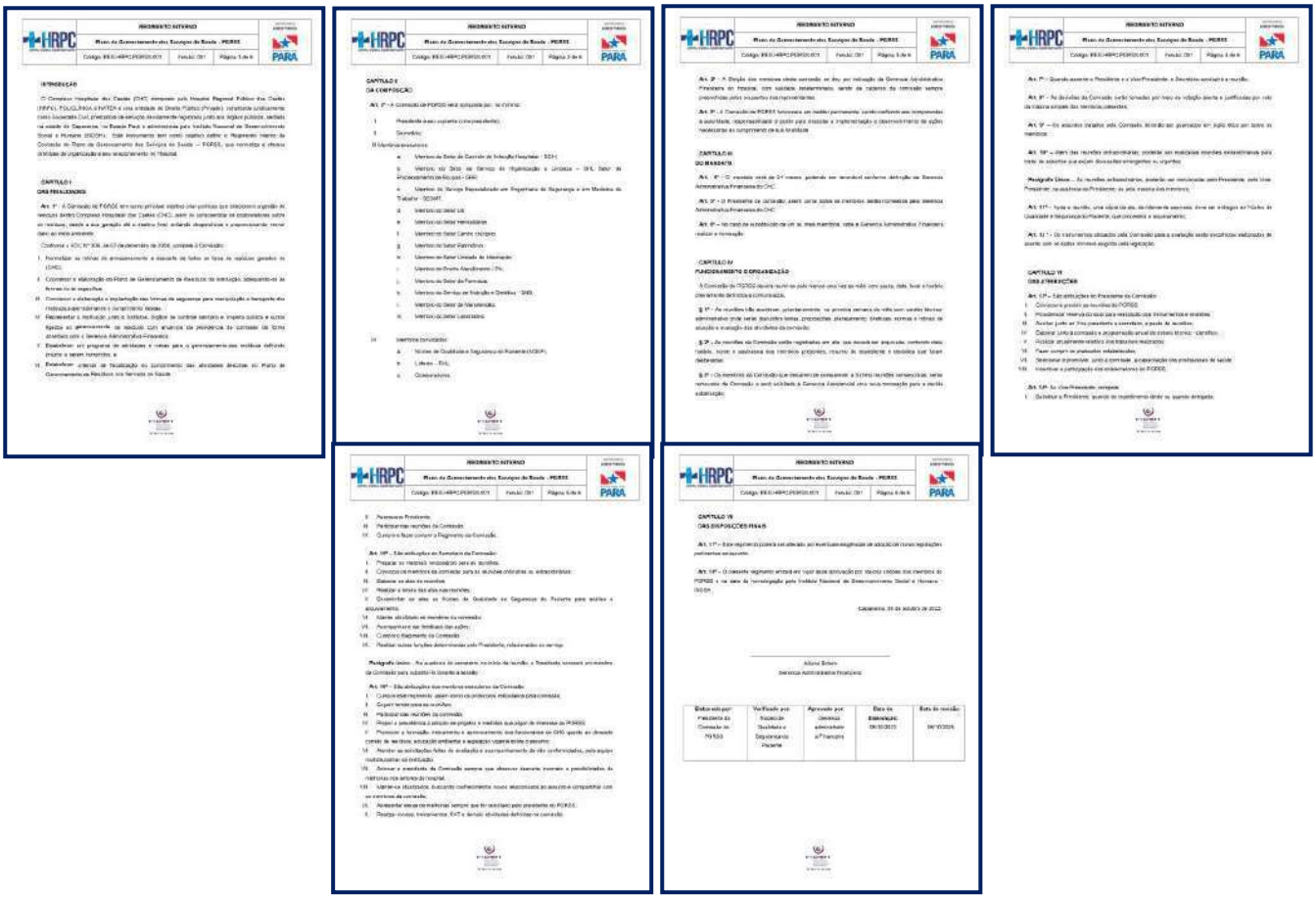


Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
Nº do Protocolo: 2025/3806050
Anexo/Sequencial: 9
Página 106 de 741

➢ 17. GESTÃO DE RESIDUOS

17.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os documentos.



17.2 Falta espaço adequado para lavagem de carros dos lixos infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Após a visita do DESAN que ocorreu no dia 06/11/2023 para avaliar as necessidades de adequações estruturais do hospital, será feito a ampliação do espaço e as adequações conforme RDC. O prazo de execução está previsto para 2º quinzena de dezembro.

17.3 Falta de tela de proteção para roedores e vetores e canaletas para escoar a água da lavagem do abrigo infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem ao item 17.2.

17.4 Pisos e paredes sem revestimento para lavagem dos abrigos infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem ao item 17.2.

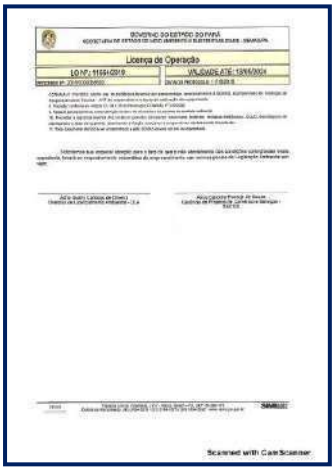
17.5 Não foi apresentado alvará sanitário da empresa contratada, em desacordo com RDC 63, artigo 11, parágrafo 1ª. Prazo: 05 (cinco) dias;

R: Segue abaixo o alvará.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU
2023
ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

17.6 Não apresentou cópia de licença ambiental da prestadora de serviço, em desacordo com RDC 222/18, art.6. Prazo: 05 (cinco) dias.

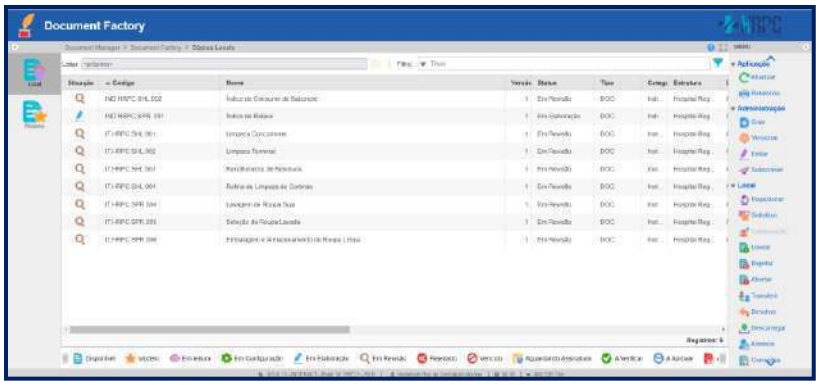
R: Segue abaixo as licenças.



➢ **18. SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA**

18.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art, 51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



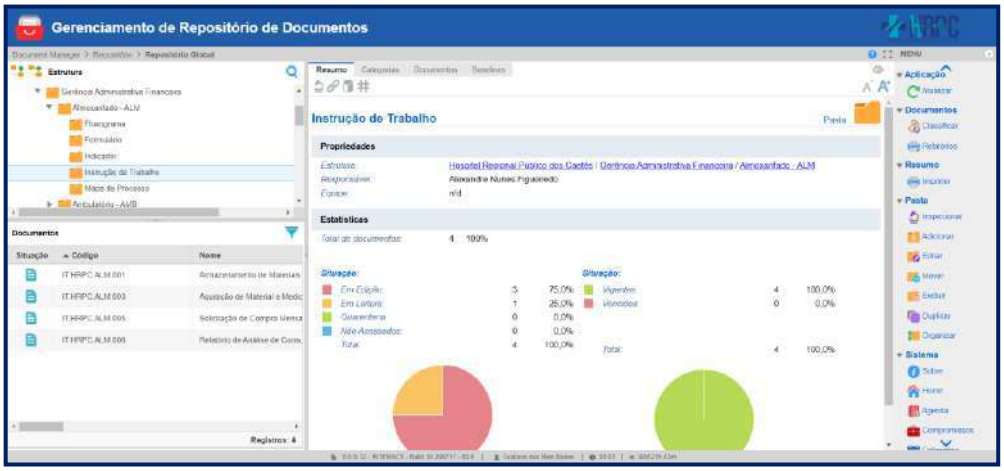
18.2 Ausência de cronograma de limpeza externa do prédio, em desacordo com RDC 63/2011- Seção VI. Prazo: 05 (cinco) dias.

R: Segue abaixo o cronograma.

➢ **19. ALMOXARIFADO**

19.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011. Prazo: 30 (trinta) dias.

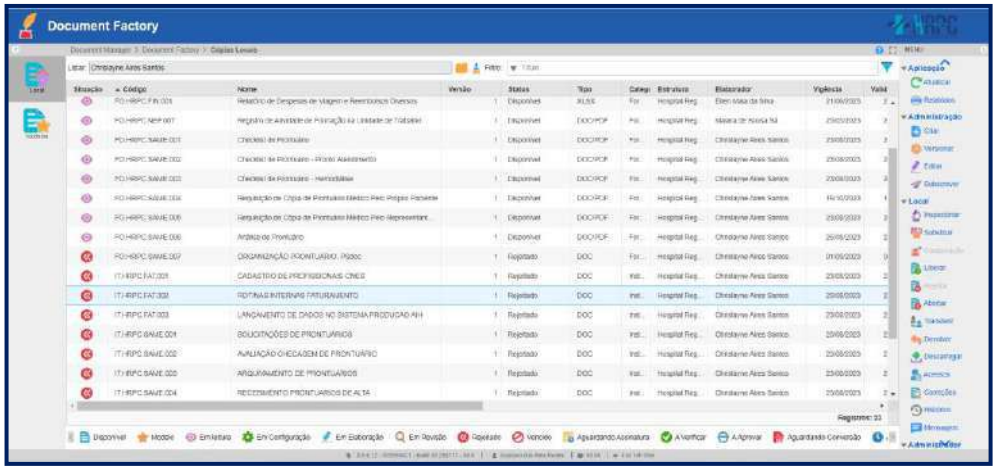
R: Segue abaixo as instruções de trabalho que estão dentro do nosso SGQ Interact.



➢ 20. SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATISTICO (SAME)/FATURAMENTO

20.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



20.2 Sala sem identificação na porta;

R: Foi efetuado a identificação, segue imagem abaixo.

20.3 Ausência de armários para acondicionar as caixas box, em desacordo com RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias;

R: Estamos em processo de mudança de estrutura de armazenamento dos documentos dos pacientes, nos quais será gerido por uma empresa terceirizada, assim será liberado espaço para organizarmos as caixas.

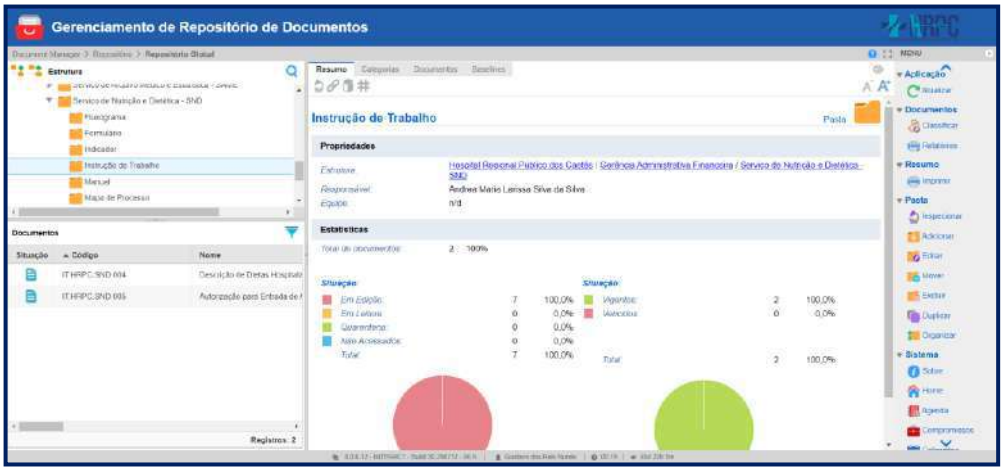
20.4 Muitos prontuários desarquivados e desorganizados, em desacordo com RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias.

R: Idem ao item 20.3.

➢ 21. SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETETICA

21.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os documentos que já estão dentro do nosso SGQ Interact.



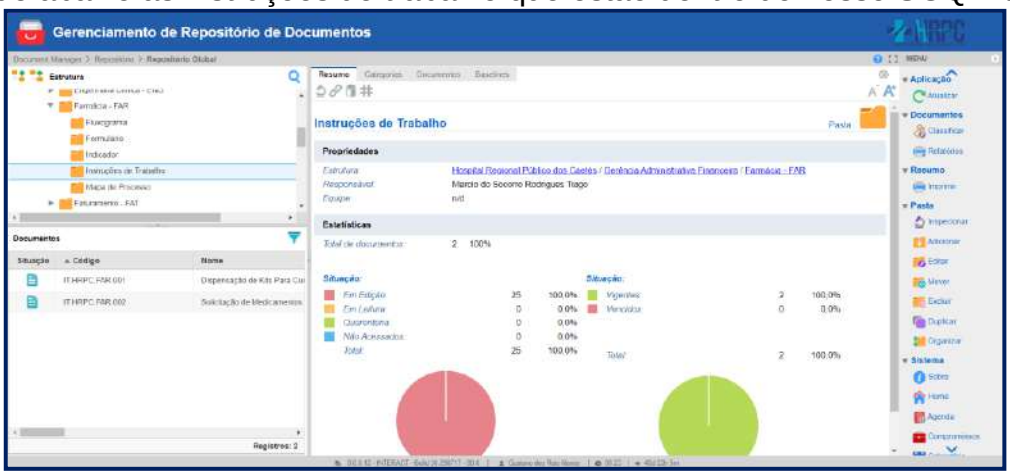
21.2 Local inadequado para o corte(açougue), em desacordo em desacordo com a RDC 222/04. Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as imagens do local de corte do HRPC.

➢ 22. FARMÁCIA

22.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Segue abaixo as instruções de trabalho que estão dentro do nosso SGQ Interact.



Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

Juliano Cesar Botero
Gerente Administrativo e Financeiro
Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 3

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 24/11/2023 15:14:19

Aut. Assinatura: 31813b13a22dd22227da87315f768c44463f4497a9f4d6e756419925fbdd260f

FOLHA DE DESPACHO

GTCAGHMR-27/11/2023
1) Ciente.
2) Em resposta a notificação referente a visita técnica realizada no período de 25 a 29/09/2023, este GT irá acompanhar as não conformidades que foram respondidas pelo HRPC.
3)Arquiva-se.

Elizabete Alfaia
Técnica do GTCAGHMR

Elizabete Gouvêa Alfaia
Técnica do GTCAGHMR/DDRA
Matrícula: 5594979

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 4

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Elizabete Gouveia Alfaia, **CPF:** ***.162.232-**

Em: 27/11/2023 07:38:41

Aut. Assinatura: 8c1cbfb205e81fac2f1a61138a22bd222df9cb8745f6a39e9ee00ce972124770

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

27	**Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social - CEBAS**

Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

DESPACHO

DCEBAS/SAES/MS

Brasília, 12 de fevereiro de 2025.

SEI: 25000.175499/2023-33

Interessado: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH/MG

Assunto: Minuta de Portaria

Ciente e de acordo com o Parecer Técnico nº 84/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, **encaminhe-se o processo de Renovação do CEBAS do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, com sede em Pedro Leopoldo (MG), ao GAB/SAES/MS,** para deliberação e, se de acordo, providenciar a publicação de portaria, nos termos do art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017.

ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA
Diretora

PORTARIA Nº

Defere a Renovação do CEBAS do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

O Secretário de Atenção Especializada à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 84/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.175499/2023-33, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, do Instituto Nacional de Desenvolvimento

Social e Humano - INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira**, **Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 13/02/2025, às 11:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0046078408** e o código CRC **80898EE4**.

Referência: Processo nº 25000.175499/2023-33 SEI nº 0046078408

PORTARIA SAES/MS Nº 2.548, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Defere a Renovação do CEBAS do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 84/2025 - CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.175499/2023-33, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.549, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Indefere a Renovação do CEBAS da Casa de Maria Centro de Apoio a Dependentes, com sede em Londrina (PR).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 78/2025 - CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.124163/2023-11, que concluiu pelo não atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica indeferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela atuação exclusiva na promoção da saúde, sem exigência de contraprestação do usuário pelas ações e serviços de saúde realizados, em conformidade com o art. 13 da Lei complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, da Casa de Maria Centro de Apoio a Dependentes, CNPJ nº 81.763.161/0001-39 , com sede em Londrina (PR).

Art. 2º A instituição requerente fica notificada para, caso queira, apresentar recurso administrativo no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data da presente publicação, conforme legislação pertinente.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.550, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Defere a Renovação do CEBAS da Fundação Colombo Spinola, com sede em Salvador (BA).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 68/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.173220/2023-87, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, da Fundação Colombo Spinola, CNPJ nº 15.175.839/0001-38, com sede em Salvador (BA).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 25 de fevereiro de 2024 a 24 de fevereiro de 2027.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.551, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Reconsidera a decisão que cancela o CEBAS da Instituição Adventista Este Bras. de Prev. e Ass. a Saúde, com sede em Petrópolis (RJ).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar n° 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, que em seu § 2º do artigo 40, determina: "aos requerimentos de concessão ou de renovação de certificação pendentes de decisão na data de publicação desta Lei Complementar aplicam-se as regras e as condições vigentes à época de seu protocolo", regulamentada pelo Decreto nº 11.791, de 21 de novembro de 2023;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando a Nota técnica nº 6/2025 - CGPROF/DCEBAS/SAES/MS - FTS. nº 3410, relativo ao Processo de Supervisão nº 25000.031355/2021-12, que concluiu, na fase recursal, pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica reconsiderada a decisão que cancela o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na área da Saúde (CEBAS), da Instituição Adventista Este Bras. de Prev. e Ass. a Saúde, CNPJ nº 73.696.718/0001-38, com sede no Petrópolis (RJ).

Art. 2º Fica sem efeito a Portaria SAES/MS nº 1.840, de 18 de junho de 2024, publicada no Diário Oficial da União - DOU nº 118, de 21 de junho de 2024, seção 1, página 209.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.552, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Cancela o CEBAS da Associação de Reabilitação Parceiros da Vida, com sede em Campo Grande (MS).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar n° 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social e em seu § 2º do art. 40 determina "aos requerimentos de concessão ou de renovação de certificação pendentes de decisão na data de publicação desta Lei Complementar, aplicar as regras e as condições vigentes à época de seu protocolo", regulamentada pelo Decreto nº 11.791, de 21 de novembro de 2023;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Parecer nº 00310/2017/CONJUR-MS/CGU/AGU, que firmou entendimento de que o cancelamento da certificação deve ser aplicado a contar do fato gerador do descumprimento dos requisitos obrigatórios à certificação, e não sobre toda a vigência do certificado; e

Considerando a Portaria SAS/MS nº 1.326 de 19 de novembro de 2019, que concedeu a CONCESSÃO do CEBAS, para o período 26/11/2019 à 25/11/2022, constante do SEI nº 25000.136410/2019-37, ;

Considerando o Parecer Técnico nº 150/2025-CGPROF/DCEBAS/SAES/MS, FTS nº 4792, 4799, constante do Processo nº 25000.058616/2023-03, que concluiu pelo não atendimento dos requisitos obrigatórios para a manutenção do CEBAS, resolve:

Art. 1º Fica cancelado o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS) da Associação de Reabilitação Parceiros da Vida, CNPJ nº 03.264.353/0001-97, com sede em Campo Grande (MS), concedido por meio da Portaria SAS/MS nº 1.326, de 19 de novembro de 2019, com vigência de 26/11/2019 à 25/11/2022.

Parágrafo único. Registra-se que os efeitos do cancelamento da certificação devem ser aplicados a contar do fato gerador do descumprimento de requisito obrigatório à certificação, a data de 26/11/2019, na forma do Parecer nº 00310/2017/CONJUR-MS/CGU/AGU.

Art. 2º A instituição requerente fica notificada para, caso queira, apresentar recurso administrativo no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data da presente publicação, conforme legislações pertinentes.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.553, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Defere a Renovação do CEBAS da Associação de Caridade de Capela, com sede em Capela (SE).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 85/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.176026/2023-53, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, da Associação de Caridade de Capela, CNPJ nº 13.911.698/0001-49, com sede em Capela (SE).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05152025021900155

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 128 de 741

Página 2707 de 3170

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

28	**Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis**

Taxa Anual de Depreciação - %	
Aparelhos Med. e Cir.	10%
Eq. Pedagógicos	10%
Instrumentos de Cirurgia	10%
Máquina e Equipamentos	10%
Móveis e Utensílios	10%
Móveis e Utensílios Hosp.	10%
Eq. Informática	20%
Aparelhos Telefônicos	20%

O método de depreciação, as vidas úteis e os valores residuais são revistos a cada encerramento de exercício financeiro e eventuais ajustes são reconhecidos como mudança de estimativas contábeis.

b. Intangível

Os intangíveis tanto da gestão pública quanto própria, reflete os custos com direitos de uso de software.

Taxa Anual de Amortização - %	
Software	20%

c. Redução ao Valor Recuperável de Ativos Tangíveis e Intangíveis

A Administração revisa anualmente o valor contábil líquido dos ativos com o objetivo de avaliar eventos ou mudanças nas circunstâncias econômicas, operacionais ou tecnológicas, que possam indicar deterioração ou perda de seu valor recuperável. Quando essas evidências são identificadas e o valor contábil líquido excede o valor recuperável, é constituída provisão para deterioração ajustando o valor contábil líquido ao valor recuperável.

d. Julgamentos e Estimativas

A preparação das demonstrações contábeis da Entidade requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos, bem como as divulgações de passivos contingentes, na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em exercícios futuros.

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

a. Estoques

São demonstrados ao custo médio das compras, inferiores aos valores de realização. Os estoques obsoletos ou "vencidos" são baixados ou substituídos, quando identificados.

b. Imobilizado

i. Reconhecimento e Mensuração

Os imobilizados tanto próprios como os de gestão pública, são demonstrados pelo custo histórico de aquisição ou construção, deduzido de depreciação acumulada. Quando se refere à depreciação sobre imobilizado próprio, é reconhecida em contrapartida de conta própria de resultado. Em se tratando de bens de gestão pública, é contabilizada em contrapartida na receita diferida para amortizar o valor do custo do ativo.

A Administração não realiza a avaliação da vida útil dos ativos tangíveis e intangíveis, uma vez que considera as cláusulas de devolução dos ativos administrados ao Ente Público, como determinantes para a aplicação de taxas lineares que se aproximam da vida útil econômica esperada.

ii. Custos Subsequentes

Gastos subsequentes são capitalizados apenas quando é provável que benefícios econômicos futuros associados com os gastos serão auferidos pela Entidade. Gastos de manutenção e reparos recorrentes são reconhecidos no resultado quando incorridos.

iii. Depreciação

A depreciação é calculada sobre o valor depreciável, que é o custo de um ativo, ou outro valor substituto do custo, deduzido do valor residual.

A depreciação é reconhecida no resultado baseando-se no método linear com relação às vidas úteis estimadas de cada parte de um item do imobilizado, já que esse método é o que mais perto reflete o padrão de consumo de benefícios econômicos futuros incorporados no ativo.

As vidas úteis estimadas para os exercícios corrente e comparativo são as seguintes:

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

a. Declaração de Conformidade

Com exceção aos ativos imobilizados e intangíveis que serão devolvidos ao poder concedente ao final do contrato de gestão e que não foram submetidos à avaliação de vida útil, as demonstrações contábeis da Entidade foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis oriundas da legislação societária brasileira aplicável às entidades sem fins lucrativos, ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucro, aprovada pela Resolução CFC 1.409/12 de 21 de setembro de 2012 e revisada em 21 de agosto de 2015, bem como a lei complementar 187/2021 e as demais alterações promovidas pelas Leis 11.638/07 e 11.941/09.

b. Aprovação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações financeiras foram aprovadas e autorizadas pela Administração na reunião em 22 de dezembro de 2025.

c. Base de Mensuração

As informações contábeis foram preparadas com base no custo histórico. As principais práticas contábeis aplicadas na preparação das demonstrações financeiras estão definidas a seguir.

d. Moeda Funcional e Moeda de Apresentação

As demonstrações financeiras são apresentadas em Real, que é a moeda funcional da Entidade. Todas as informações financeiras estão sendo apresentadas em Real, arredondadas em relação aos centavos, exceto quando indicado de outra forma.

3. RESUMO DAS PRINCIPAIS POLÍTICAS CONTÁBEIS

A Entidade aplicou as políticas contábeis descritas abaixo de maneira consistente em todos os exercícios apresentados nestas demonstrações financeiras.

a. Caixa e Equivalentes de Caixa

São representadas por disponibilidades, depósitos bancários, fundos em contas bancárias de livre movimentação e liquidez imediata.

As aplicações financeiras são registradas ao custo acrescido de rendimentos auferidos até a data dos balanços que não supera o valor de mercado, com alta liquidez e com risco insignificante de mudança de valor e são resgatáveis em até 90 dias sem perda do valor.

Liciay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/0-3

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b48620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página 2 de 741**
Página 2741 de 3170

1. CONTEXTO OPERACIONAL

a. Objetivos Sociais

O Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC) está localizado na Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro - Centro, Capanema/PA, CEP: 68700-000, e faz parte da rede pública do estado do Pará.

Todo atendimento é voltado ao SUS, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultados, em regime 24 (vinte e quatro) horas por dia, assegurando assistência universal e gratuita, exclusiva, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

b. Contrato de Gestão

Considerando o Contrato de Gestão 7º T.A. nº 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Saúde de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde do Pará – SESPA para o Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvida no Hospital Regional Público dos Caetés, firmado em 02 de junho de 2025 e vigente até 01 de junho de 2026.

O INDSH é uma Entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica. É reconhecida como Entidade de utilidade pública por:

Âmbito	Legislação	Publicação
Federal	Decreto Federal nº 50.517/61	DOU de 23/12/1970
Estadual	Lei Estadual nº 5.341/1969	DOE de 19/11/1969
Municipal	Lei Municipal nº 416	DOM de 16/08/1967

A Entidade é portadora do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na área da Saúde - CEBAS, cuja renovação para o triênio de 1º de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026 foi protocolada em 22/11/2023, junto ao Ministério da Saúde o qual se encontra pendente de julgamento. Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do artigo 37, da Lei Complementar nº 187/2021, ao estabelecer que "§ 2o: A certificação da entidade permanece válida até a data da decisão administrativa definitiva sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado".

O Instituto encontra-se adimplente com as orientações e exigências da Lei Complementar Nº 187 /2021.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DO VALOR ADICIONADO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 30 DE NOVEMBRO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	11/2025	2024
Receitas	**89.260.215**	**158.360.249**
Serviços prestados pacientes SUS	88.517.765	158.384.358
Outras receitas e despesas	742.449	43.491
(-) Glosas	-	(67.600)
Insumos adquiridos de terceiros	**(70.378.016)**	**(118.068.253)**
Serviços de terceiros	(54.424.262)	(80.430.543)
Materiais e medicamentos, Despesas gerais e administrativas	(15.953.754)	(37.637.710)
Valor adicionado bruto (1-2)	**18.882.199**	**40.291.996**
Retenções	**(714.248)**	**(53.663)**
Depreciação/amortização	(714.248)	(53.663)
Valor adicionado líquido produzido pela entidade (3-4)	**18.167.951**	**40.238.333**
Valor adicionado recebido em transferência	**867.213**	**1.153.785**
Receitas financeiras	867.213	1.153.785
Valor adicionado total a distribuir (5+6)	**19.035.164**	**41.392.118**
Distribuição do valor adicionado	**18.892.388**	**41.392.118**
Pessoal e encargos	19.467.924	35.423.571
Impostos, taxas e contribuições	16.608	14.438
Despesas financeiras	160.119	145.967
Superávit / (Déficit) do Exercício	(752.263)	5.808.142

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

6. ESTOQUES

	11/2025	2024
Drogas e medicamentos	269.140	272.631
Materiais de uso do paciente	421.256	382.939
Fios cirúrgicos	24.635	23.648
Limpeza e higienização	44.086	25.395
Dietas enterais e parenterais	17.453	12.782
Materiais de laboratório	347	1.418
Demais materiais	160.390	116.339
Total	**937.307**	**835.151**

Não há itens considerados obsoletos, ou de baixa rotatividade que justifique constituição de provisão para perdas.

8. FORNECEDORES

	11/2025	2024
Materiais e medicamentos	444.275	489.859
Serviços	1.234.577	1.256.159
Serviços médicos	3.840.023	3.597.191
Diversos	395.207	552.786
Total	**5.914.083**	**5.895.994**

9. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

	11/2025	2024
Ordenados e salários a pagar	1.585.162	1.637.181
Provisão férias	1.854.653	1.770.306
Provisões FGTS s/férias	147.908	141.169
Provisão 13° salário	1.365.787	-
Outras provisões	1.015	-
Total	**4.954.526**	**3.548.656**

Liena y Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e020
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 5 de 741
Página 2714 de 3170

4. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

	11/2025	2023
Caixa em espécie	1.200	1.200
Banco conta movimento	15.900	16.047
Aplicações financeiras de liquidez imediata	14.916.605	7.972.290
Total	**14.933.704**	**7.989.537**

As aplicações em Certificados de Depósito Bancário foram feitas em instituições de primeira linha no Brasil, com remuneração baseada nas taxas do Certificado de Depósito Interbancário-CDI e não possuem vencimento predeterminado, podendo ser resgatadas a qualquer momento pela Entidade, garantindo liquidez imediata. Os rendimentos estão atualizados pelo valor incorrido até a data do balanço.

A Administração entende que o montante de Caixa e equivalentes de Caixa é suficiente para o cumprimento de obrigações de curto prazo.

5. CONTAS A RECEBER

Referem-se a contas a receber de contrato de gestão com Secretaria de Saúde do Estado do Pará, vigente até 31/05/2026.

	11/2025	2024
Contrato de gestão 005/SESPA/2022 (i)	459.075	8.816.061
Total	**459.075**	**8.816.061**

(i) O saldo de contas a receber não circulante refere-se a valores em discussão para recebimento junto à Secretaria de Saúde do Estado do Pará. O saldo é considerado recebível pela Administração, portanto não são consideradas provisões para perdas.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e020
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** de 741
Página 2715 de 3170

a. Ajuste ao Valor Presente de Ativos e Passivos

Nas demonstrações contábeis de 2024 não transacionou operação de longo prazo (ou relevantes de curto prazo) que se qualificassem a serem ajustadas, sendo que o efeito deste procedimento é avaliado periodicamente pela entidade.

b. Patrimônio Líquido

Composto pelo superávit/déficit obtido ao longo do período de existência da entidade, que não tem Capital Social, devido a sua natureza jurídica de entidade sem finalidade de lucro, conforme prevê o art. 44 e seguintes do Código Civil.

c. Demonstrações dos Fluxos de Caixa

As demonstrações dos fluxos de caixa foram preparadas pelo método indireto e estão apresentadas de acordo com o CPC 03 (R2) - Demonstração dos Fluxos de Caixa.

d. Contratos de Gestão

Em 2023, a Administração da UPA concluiu os estudos sobre a adoção dos conceitos de contabilização dos contratos de gestão baseados na NBC TG 07 – Subvenção e Assistência Governamentais e ITG 2002 (R1), e optou por reconhecer o saldo do contrato de gestão junto ao Ente Público, registrando em ativo circulante os valores futuros a receber dos serviços previstos em contrato, em contrapartida ao passivo circulante relativa a obrigação de execução do contrato pactuado.

Considerando custo e benefício das divulgações, em conformidade com o CPC 23 - Políticas Contábeis, Mudança de Estimativa e Retificação de Erro, a Administração optou em não reapresentar o exercício de 2022, apresentados para fins de comparação nestas demonstrações financeiras, com a referida política contábil.

Para fins de evidenciação, a seguir, a Administração apresenta os efeitos da aplicação da política, caso fossem reconhecidas ao exercício de 2023.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

i. Provisões para Riscos Judiciais

A Entidade reconhece, quando identificada, a provisão para causas cíveis, tributárias e trabalhistas. A avaliação da probabilidade de perda inclui a avaliação das evidências disponíveis, a hierarquia das leis, as jurisprudências disponíveis, as decisões mais recentes nos tribunais e sua relevância no ordenamento jurídico, bem como a avaliação dos assessores jurídicos. As provisões são revisadas e ajustadas para levar em conta as alterações nas circunstâncias.

ii. Ajuste para Perdas Estimadas para Créditos de Liquidação Duvidosa

É constituída, quando aplicável, em montante suficiente para cobrir perdas prováveis na realização das contas a receber. Para determinar a suficiência do ajuste sobre as contas a receber, são avaliados o montante e as características de cada um dos créditos, considerando a probabilidade de realização. Quando há ocorrência de significativos atrasos na realização dos créditos e, pela consideração que a probabilidade de recebimento diminui, é registrada perda estimada nas demonstrações contábeis em montante suficiente para cobrir a perda provável.

e. Apuração do Superávit/Déficit

O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, exceto quanto às receitas de doações e contribuições, reconhecidas quando efetivamente recebidas.

f. Reconhecimento de Receitas

As receitas com contrato de gestão são reconhecidas pelo regime de competência, de acordo com os requisitos da aplicação do CPC 47. Não foram identificadas mudanças significativas de práticas contábeis de reconhecimento de receitas com contratos de gestão pública.

g. Outros Ativos e Passivos Circulantes e Não Circulantes

Os valores do ativo circulante e realizável a longo prazo são demonstrados pelo seu valor de realização e atualizados até a data do balanço, quando aplicável. Os ativos e passivos são classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos doze meses.

Liendy Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e020
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 8 de 741
Página 2717 de 3170

10. OBRIGAÇÕES SOCIAIS

	11/2025	2024
INSS a recolher	158.947	273.462
FGTS a recolher	208.991	271.520
IRRF s/ folha a recolher	108.410	297.985
Contr. sindical	13.005	12.188
Total	**489.353**	**855.013**

11. OUTRAS CONTAS A PAGAR

	11/2025	2024
Empréstimos de material	-	-
Outras	-	487.546
Adiantamento de Clientes	44.009	-
Verba piso salarial da enfermagem (i)	35.628	554.326
Total	**79.637**	**1.041.872**

(i) No ano de 2023, a unidade recebeu recursos destinados ao pagamento do piso salarial da enfermagem por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Lei 14.434/22, aprovada em 4 de agosto de 2022, que promoveu alterações na Lei Federal nº 7.498/86. No decorrer desse período, constatou-se a existência de excedentes desses recursos. Diante disso, a unidade tomará as providências necessárias para realizar a devolução dessas sobras, seguindo os trâmites estabelecidos nas normativas legais e contratuais.

12. PARTES RELACIONADAS

	11/2025	2024
Passivo		
SEDE ADMINISTRATIVA	235.372	250.000
Total	**235.372**	**250.000**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

14. DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS

	11/2025	2024
Serviços de gestão	(2.749.437)	(2.698.982)
Energia elétrica	(1.626.835)	(2.386.688)
Aluguel de máquinas	(1.175.135)	(1.081.221)
Viagens e hospedagem	(63.138)	(62.122)
Outros	(266.790)	(224.364)
Total	**(5.881.335)**	**(6.453.375)**

15. RENÚNCIA FISCAL

A Entidade aplica integralmente no País os recursos para manutenção dos seus objetivos institucionais e mantém escrituração regular de suas receitas e despesas, está imune do imposto de renda, da contribuição social e dos impostos estaduais e municipais de acordo com os dispositivos da Constituição Federal do Brasil - CF e Código Tributário Nacional – CTN.

Atendendo ao disposto no item 27 – (C) do ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucros, em que a renúncia fiscal relacionada com a atividade dever ser evidenciada nas demonstrações contábeis como se a obrigação devida fosse, está sendo apresentado o quadro de impostos incidentes sobre as operações. O valor da isenção do recolhimento da Contribuição Patronal sobre a folha de pagamento e serviços prestados por contribuintes individuais, devido ao INSS e o valor da COFINS estão demonstrados, como se devidos fossem.

	11/2025	2024
Cota patronal/ Terceiros e RAT/SAT	4.431.853	4.981.872
INSS	**4.431.853**	**4.981.872**
COFINS	2.638.640	2.775.077
COFINS	**2.638.640**	**2.775.077**
Total	**7.070.494**	**7.756.948**

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** de 741
Página 2749 de 3170

16. COBERTURA DE SEGUROS

Em 2023, a cobertura de seguros foi determinada e contratada em base técnica que a Administração estima suficiente para cobertura de eventuais perdas decorrentes de sinistros com bens e direitos.

17. INSTRUMENTOS FINANCEIROS

A Entidade participa de operações envolvendo instrumentos financeiros com o objetivo de financiar suas atividades ou aplicar seus recursos financeiros disponíveis

A Administração dessas operações é efetuada mediante definição de estratégias de operação e do estabelecimento de sistemas de controles. Opera com diversos instrumentos financeiros, incluindo aplicações financeiras, recebimento de entes públicos e contas a pagar a fornecedores.

Os valores registrados no ativo e no passivo circulante têm liquidez imediata ou vencimento, em sua maioria, em prazos inferiores a três meses. Considerando o prazo e as características desses instrumentos, que são sistematicamente renegociados, os valores contábeis se aproximam dos valores justos.

	11/2025	2024
Aplicações financeiras de liquidez imediata	14.916.605	7.972.290
Contas a receber	459.075	8.816.061
Total ativos financeiros	**15.375.680**	**16.788.352**
Fornecedores	5.914.083	5.895.994
Total passivos financeiros	**5.914.083**	**5.895.994**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 1 de 741
Página 2730 de 3170

18. GESTÃO DE RISCOS

A Entidade possui exposição aos seguintes riscos advindos de instrumentos financeiros

i. Riscos de Liquidez

As principais fontes de liquidez da Entidade derivam do saldo de caixa e aplicações financeiras, do fluxo de caixa gerado por suas operações tais como recebimento de repasses. A Administração da Entidade entende que tais fontes são adequadas para atender seus usos de fundos, o que inclui, mas se limita a capital de giro, pagamentos a fornecedores e prestadores de serviços. A abordagem na administração de liquidez é de garantir, o máximo possível, que sempre haja liquidez suficiente para cumprir com suas obrigações quando do seu vencimento, em condições normais, sem causar perdas inaceitáveis ou com risco de imagem à Entidade.

ii. Riscos de Crédito

Risco de crédito é o risco de prejuízo financeiro caso um cliente ou contraparte em um instrumento financeiro falhe em cumprir com suas obrigações contratuais, que surgem principalmente dos recebíveis do contrato de gestão.

A Administração entende que o risco de crédito é monitorado de maneira adequada e frequente, uma vez que ao que minimiza as possibilidades de ocorrências de descumprimento.

Capanema - PA, 22 de dezembro de 2025.

Lienay T. de Macedo Koury
Contadora
CRC/ PA – 021003/O-3

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 2 de 741
Página 2731 de 3170

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que a Demonstração das Origens e Aplicações de Recursos (DOAR) foi extinta em 2007, com a entrada em vigor da Lei nº 11.638, de 28 de dezembro de 2007, a qual alterou e revogou dispositivos da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976 (Lei das Sociedades por Ações).

Com a atualização da legislação societária e contábil, a DOAR foi substituída pelos seguintes demonstrativos:

IV – Demonstração dos Fluxos de Caixa (DFC);
V – Se companhia aberta, Demonstração do Valor Adicionado (DVA).

Portanto, em atendimento às normas contábeis vigentes, a apresentação da DOAR não é mais obrigatória, sendo as informações anteriormente contidas neste demonstrativo atualmente contempladas pela DFC e demais relatórios contábeis padronizados.

Capanema-PA, 22 de dezembro de 2025.

Lienay T. de Macedo Koury
CRC/ PA – 021003/O-3
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS
HRPC
(CNPJ 23.453.830/0023-85)

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

29	**FOPAG Analítica e Sintética**
29.1	FOPAG Analítica - Mês 11/2025
29.2	FOPAG Sintética - Mês 11/2025

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
05/11/2025						
008850001000059001	PGTO. FOL 000003208 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	1.465.782,37	0,00	0,00
30/11/2025						
008890001000002001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	5.474,23	5.474,23 C
008890001000002002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	142,99	5.617,22 C
008890001000002003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	27,37	5.644,59 C
008890001000002004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	438,13	6.082,72 C
008890001000002005	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	31,71	6.114,43 C
008890001000002006	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	4.478,91	10.593,34 C
008890001000002007	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.716,28	12.309,62 C
008890001000002008	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	485,40	12.795,02 C
008890001000002009	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	162,15	12.957,17 C
008890001000002010	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	497,66	13.454,83 C
008890001000002011	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	190,70	13.645,53 C
008890001000002012	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	53,93	13.699,46 C
008890001000002013	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	18,02	13.717,48 C
008890001000002014	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	22,39	13.739,87 C
008890001000002015	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,49	13.742,36 C
008890001000002016	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	594,90	0,00	13.147,46 C
008890001000002017	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	789,74	0,00	12.357,72 C
008890001000002018	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	87,75	0,00	12.269,97 C
008890001000002019	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	435,52	0,00	11.834,45 C
008890001000002020	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	895,50	0,00	10.938,95 C
008890001000002021	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	116,62	0,00	10.822,33 C
008890001000002022	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	250,07	0,00	10.572,26 C
008890001000002023	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	5.854,94	0,00	4.717,32 C
008890001000002024	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	99,53	0,00	4.617,79 C
008890001000002025	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	2,27	0,00	4.615,52 C
008890001000002034	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	10.629,48	15.245,00 C
008890001000002035	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	64,69	15.309,69 C
008890001000002036	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	17,72	15.327,41 C
008890001000002037	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	212,56	15.539,97 C
008890001000002038	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	940,03	0,00	14.599,94 C
008890001000002039	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	133,70	0,00	14.466,24 C
008890001000002040	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	60,91	0,00	14.405,33 C
008890001000002041	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	128,84	0,00	14.276,49 C
008890001000002042	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	236,10	0,00	14.040,39 C
008890001000002050	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	14.004,62	28.045,01 C
008890001000002051	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	110,83	28.155,84 C
008890001000002052	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	2.752,64	30.908,48 C
008890001000002053	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	149,64	31.058,12 C
008890001000002054	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.236,99	32.295,11 C
008890001000002055	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	181,72	32.476,83 C
008890001000002056	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	182,45	32.659,28 C
008890001000002057	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	16.487,19	49.146,47 C
008890001000002058	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.627,24	50.773,71 C
008890001000002059	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	659,39	51.433,10 C
008890001000002060	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5,82	51.438,92 C
008890001000002061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	29,21	51.468,13 C
008890001000002062	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	116,23	51.584,36 C
008890001000002063	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	47,10	51.631,46 C
008890001000002064	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,42	51.631,88 C
008890001000002065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,09	51.633,97 C
008890001000002066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	32,54	51.666,51 C
008890001000002067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,32	51.668,83 C
008890001000002068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	283,36	51.952,19 C
008890001000002069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	51.972,43 C
008890001000002070	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	3.187,71	0,00	48.784,72 C
008890001000002071	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	217,01	0,00	48.567,71 C
008890001000002072	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	15,50	0,00	48.552,21 C
008890001000002073	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	603,36	0,00	47.948,85 C
008890001000002074	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	72,85	0,00	47.876,00 C
008890001000002075	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	551,03	0,00	47.324,97 C
008890001000002076	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	2.692,75	0,00	44.632,22 C
008890001000002077	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.593,45	0,00	42.038,77 C
A TRANSPORTAR :						41.756,51 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						41.756,51 C
008890001000002078	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	282,26	0,00	41.756,51 C
008890001000002079	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	8,98	0,00	41.747,53 C
008890001000002092	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	329,70	0,00	41.417,83 C
008890001000002093	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	48.789,19	90.207,02 C
008890001000002094	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	987,77	91.194,79 C
008890001000002095	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	7.974,56	99.169,35 C
008890001000002096	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	570,24	99.739,59 C
008890001000002097	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	418,05	100.157,64 C
008890001000002098	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	1.296,15	101.453,79 C
008890001000002099	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	676,27	102.130,06 C
008890001000002100	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.690,77	103.820,83 C
008890001000002101	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	258,57	104.079,40 C
008890001000002102	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.846,38	105.925,78 C
008890001000002103	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	49.178,73	155.104,51 C
008890001000002104	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	4.149,20	159.253,71 C
008890001000002105	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.835,14	161.088,85 C
008890001000002106	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	393,47	161.482,32 C
008890001000002107	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	78,01	161.560,33 C
008890001000002108	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	404,80	161.965,13 C
008890001000002109	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	178,64	162.143,77 C
008890001000002110	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	36,52	162.180,29 C
008890001000002111	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	7,80	162.188,09 C
008890001000002112	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	54,89	162.242,98 C
008890001000002113	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5,83	162.248,81 C
008890001000002114	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	829,84	163.078,65 C
008890001000002115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	80,96	163.159,61 C
008890001000002116	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	10.731,35	0,00	152.428,26 C
008890001000002117	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	598,49	0,00	151.829,77 C
008890001000002118	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	58,24	0,00	151.771,53 C
008890001000002119	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	3.163,89	0,00	148.607,64 C
008890001000002120	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	183,76	0,00	148.423,88 C
008890001000002121	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	7.232,35	0,00	141.191,53 C
008890001000002122	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	7.398,37	0,00	133.793,16 C
008890001000002123	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 11/2025	2130101010003	19	1.702,98	0,00	132.090,18 C
008890001000002124	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	747,38	0,00	131.342,80 C
008890001000002125	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	6,54	0,00	131.336,26 C
008890001000002140	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	217,98	0,00	131.118,28 C
008890001000002141	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	2.179,81	133.298,09 C
008890001000002142	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	3.161,04	0,00	130.137,05 C
008890001000002143	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	155,69	0,00	129.981,36 C
008890001000002144	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	223,40	0,00	129.757,96 C
008890001000002145	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	119,64	0,00	129.638,32 C
008890001000002146	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	165,91	0,00	129.472,41 C
008890001000002147	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	54.880,44	184.352,85 C
008890001000002148	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	18,99	184.371,84 C
008890001000002149	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	523,58	184.895,42 C
008890001000002150	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	1.868,45	186.763,87 C
008890001000002151	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.058,77	187.822,64 C
008890001000002152	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	710,67	188.533,31 C
008890001000002153	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	37,37	188.570,68 C
008890001000002154	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	62,38	188.633,06 C
008890001000002155	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3.487,78	192.120,84 C
008890001000002156	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.168,93	193.289,77 C
008890001000002157	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,25	193.290,02 C
008890001000002158	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,32	193.291,34 C
008890001000002159	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	249,12	193.540,46 C
008890001000002160	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	83,49	193.623,95 C
008890001000002161	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,02	193.623,97 C
008890001000002162	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,09	193.624,06 C
008890001000002163	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	17,44	193.641,50 C
008890001000002164	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,24	193.642,74 C
008890001000002165	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	4.801,31	0,00	188.841,43 C
008890001000002166	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	378,30	0,00	188.463,13 C
008890001000002167	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	27,02	0,00	188.436,11 C
008890001000002168	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	1.203,66	0,00	187.232,45 C
008890001000002169	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	40,91	0,00	187.191,54 C
008890001000002170	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	140,13	0,00	187.051,41 C
A TRANSPORTAR :						186.897,48 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						186.897,48 C
008890001000002171	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	153,93	0,00	186.897,48 C
008890001000002172	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.237,02	0,00	185.660,46 C
008890001000002173	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	4.604,36	0,00	181.056,10 C
008890001000002174	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	186,85	0,00	180.869,25 C
008890001000002175	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	0,77	0,00	180.868,48 C
008890001000002184	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	19,78	0,00	180.848,70 C
008890001000002185	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	296,73	181.145,43 C
008890001000002186	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	272,11	0,00	180.873,32 C
008890001000002187	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	138,54	0,00	180.734,78 C
008890001000002188	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	38,08	0,00	180.696,70 C
008890001000002189	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	42.361,90	223.058,60 C
008890001000002190	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.142,51	224.201,11 C
008890001000002191	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	6.001,16	230.202,27 C
008890001000002192	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	565,14	230.767,41 C
008890001000002193	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	551,18	231.318,59 C
008890001000002194	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	8,67	231.327,26 C
008890001000002195	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	1.447,00	232.774,26 C
008890001000002196	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	2.282,24	235.056,50 C
008890001000002197	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	24,75	235.081,25 C
008890001000002198	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	36.521,99	271.603,24 C
008890001000002199	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5.052,50	276.655,74 C
008890001000002200	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.081,76	278.737,50 C
008890001000002201	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	150,66	278.888,16 C
008890001000002202	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	409,74	279.297,90 C
008890001000002203	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	459,32	279.757,22 C
008890001000002204	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	187,10	279.944,32 C
008890001000002205	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	12,10	279.956,42 C
008890001000002206	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	32,41	279.988,83 C
008890001000002207	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	75,78	280.064,61 C
008890001000002208	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	6,89	280.071,50 C
008890001000002209	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	556,60	280.628,10 C
008890001000002210	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	50,60	280.678,70 C
008890001000002211	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	8.834,98	0,00	271.843,72 C
008890001000002212	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	816,68	0,00	271.027,04 C
008890001000002213	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	73,04	0,00	270.954,00 C
008890001000002214	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	3.398,86	0,00	267.555,14 C
008890001000002215	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	421,98	0,00	267.133,16 C
008890001000002216	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	176,16	0,00	266.957,00 C
008890001000002217	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	311,46	0,00	266.645,54 C
008890001000002218	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	99,10	0,00	266.546,44 C
008890001000002219	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	2.159,88	0,00	264.386,56 C
008890001000002220	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	7.763,76	0,00	256.622,80 C
008890001000002221	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	425,04	0,00	256.197,76 C
008890001000002222	MENSALIDADE SINDICAL REF: 11/2025	2130101020005	19	50,00	0,00	256.147,76 C
008890001000002223	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	87,05	0,00	256.060,71 C
008890001000002236	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	35,12	0,00	256.025,59 C
008890001000002237	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	526,85	256.552,44 C
008890001000002238	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	321,34	0,00	256.231,10 C
008890001000002239	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	276,07	0,00	255.955,03 C
008890001000002240	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	175,06	0,00	255.779,97 C
008890001000002241	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	250,59	0,00	255.529,38 C
008890001000002242	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	32.174,00	287.703,38 C
008890001000002243	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.852,82	289.556,20 C
008890001000002244	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	5.717,80	295.274,00 C
008890001000002245	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	303,37	295.577,37 C
008890001000002246	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	354,20	295.931,57 C
008890001000002247	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	9,66	295.941,23 C
008890001000002248	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.350,94	297.292,17 C
008890001000002249	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	4.697,01	301.989,18 C
008890001000002250	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	30,18	302.019,36 C
008890001000002251	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	2.900,13	304.919,49 C
008890001000002252	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	25.616,94	330.536,43 C
008890001000002253	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	6.995,56	0,00	323.540,87 C
008890001000002254	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	2.464,31	0,00	321.076,56 C
008890001000002255	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	101,04	0,00	320.975,52 C
008890001000002256	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.784,30	0,00	319.191,22 C
008890001000002257	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 11/2025	2130101010003	19	2.680,30	0,00	316.510,92 C
A TRANSPORTAR :						315.990,29 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						315.990,29 C
008890001000002258	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	520,63	0,00	315.990,29 C
008890001000002259	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	25,00	0,00	315.965,29 C
008890001000002273	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	165,21	0,00	315.800,08 C
008890001000002274	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	46.748,12	362.548,20 C
008890001000002275	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	814,41	363.362,61 C
008890001000002276	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	4.715,92	368.078,53 C
008890001000002277	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	583,20	368.661,73 C
008890001000002278	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	1.609,08	370.270,81 C
008890001000002279	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	32,87	370.303,68 C
008890001000002280	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	32,18	370.335,86 C
008890001000002281	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	75,90	370.411,76 C
008890001000002282	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	1.125,01	371.536,77 C
008890001000002283	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	303,60	371.840,37 C
008890001000002284	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	15,61	371.855,98 C
008890001000002285	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	50,60	371.906,58 C
008890001000002286	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.475,22	373.381,80 C
008890001000002287	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	75,67	373.457,47 C
008890001000002288	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	4.634,33	378.091,80 C
008890001000002289	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.839,71	379.931,51 C
008890001000002290	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	150,33	380.081,84 C
008890001000002291	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	112,94	380.194,78 C
008890001000002292	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	107,27	380.302,05 C
008890001000002293	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	46,34	380.348,39 C
008890001000002294	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	6,90	380.355,29 C
008890001000002295	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,99	380.358,28 C
008890001000002296	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	85,18	380.443,46 C
008890001000002297	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,61	380.445,07 C
008890001000002298	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	536,36	380.981,43 C
008890001000002299	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	381.001,67 C
008890001000002300	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.072,72	382.074,39 C
008890001000002301	13SAL.CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	268,18	382.342,57 C
008890001000002302	13SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	4,30	382.346,87 C
008890001000002303	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	402,27	382.749,14 C
008890001000002304	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	6,46	382.755,60 C
008890001000002305	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	161,54	382.917,14 C
008890001000002306	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	5.159,71	0,00	377.757,43 C
008890001000002307	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	720,56	0,00	377.036,87 C
008890001000002308	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	24,23	0,00	377.012,64 C
008890001000002309	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	15,16	0,00	376.997,48 C
008890001000002310	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	1.605,37	0,00	375.392,11 C
008890001000002311	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	314,50	0,00	375.077,61 C
008890001000002312	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	1.148,42	0,00	373.929,19 C
008890001000002313	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.009,14	0,00	372.920,05 C
008890001000002314	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	15,61	0,00	372.904,44 C
008890001000002315	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.552,79	0,00	370.351,65 C
008890001000002316	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	4.255,69	0,00	366.095,96 C
008890001000002317	1PAR13 ANT MES RESCISAO REF: 11/2025	2130101010004	19	318,78	0,00	365.777,18 C
008890001000002318	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 11/2025	2130101010003	19	682,39	0,00	365.094,79 C
008890001000002319	DESC.CONTR.EXPER.CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	295,00	0,00	364.799,79 C
008890001000002320	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	407,80	0,00	364.391,99 C
008890001000002321	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	12,23	0,00	364.379,76 C
008890001000002332	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	155.720,04	520.099,80 C
008890001000002333	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	6.125,95	526.225,75 C
008890001000002334	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	27.749,04	553.974,79 C
008890001000002335	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	1.941,24	555.916,03 C
008890001000002336	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	7.386,92	563.302,95 C
008890001000002337	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	65,00	563.367,95 C
008890001000002338	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	8.105,07	571.473,02 C
008890001000002339	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	11.659,12	583.132,14 C
008890001000002340	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	363,95	583.496,09 C
008890001000002341	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	2.342,41	585.838,50 C
008890001000002342	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	156.768,09	742.606,59 C
008890001000002343	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	10.659,76	753.266,35 C
008890001000002344	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	4.449,66	757.716,01 C
008890001000002345	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	555,73	758.271,74 C
008890001000002346	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	297,01	758.568,75 C
008890001000002347	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	924,06	759.492,81 C
A TRANSPORTAR :						759.880,28 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						759.880,28 C
008890001000002348	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	387,47	759.880,28 C
008890001000002349	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	47,96	759.928,24 C
008890001000002350	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	23,96	759.952,20 C
008890001000002351	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	166,71	760.118,91 C
008890001000002352	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	14,64	760.133,55 C
008890001000002353	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.669,80	761.803,35 C
008890001000002354	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	151,80	761.955,15 C
008890001000002355	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	35.982,55	0,00	725.972,60 C
008890001000002356	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.585,49	0,00	724.387,11 C
008890001000002357	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	135,89	0,00	724.251,22 C
008890001000002358	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	12.595,60	0,00	711.655,62 C
008890001000002359	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	421,60	0,00	711.234,02 C
008890001000002360	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	444,11	0,00	710.789,91 C
008890001000002361	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	931,83	0,00	709.858,08 C
008890001000002362	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	12.352,96	0,00	697.505,12 C
008890001000002363	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	17.205,58	0,00	680.299,54 C
008890001000002364	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 11/2025	2130101010003	19	2.164,41	0,00	678.135,13 C
008890001000002365	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	2.351,25	0,00	675.783,88 C
008890001000002366	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	8,25	0,00	675.775,63 C
008890001000002367	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	41,85	0,00	675.733,78 C
008890001000002382	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	79,88	0,00	675.653,90 C
008890001000002383	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	798,76	676.452,66 C
008890001000002384	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	3.970,60	0,00	672.482,06 C
008890001000002385	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	2.469,64	0,00	670.012,42 C
008890001000002386	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	179,47	0,00	669.832,95 C
008890001000002387	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	121,03	0,00	669.711,92 C
008890001000002388	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	60,71	0,00	669.651,21 C
008890001000002389	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	140,73	0,00	669.510,48 C
008890001000002390	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	81.076,99	750.587,47 C
008890001000002391	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	2.472,31	753.059,78 C
008890001000002392	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	14.532,32	767.592,10 C
008890001000002393	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	1.066,21	768.658,31 C
008890001000002394	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	2.479,40	771.137,71 C
008890001000002395	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	4.443,16	775.580,87 C
008890001000002396	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	3.680,15	779.261,02 C
008890001000002397	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	89.889,56	869.150,58 C
008890001000002398	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	8.298,40	877.448,98 C
008890001000002399	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3.641,57	881.090,55 C
008890001000002400	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	633,63	881.724,18 C
008890001000002401	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	201,96	881.926,14 C
008890001000002402	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	809,60	882.735,74 C
008890001000002403	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	355,89	883.091,63 C
008890001000002404	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	62,25	883.153,88 C
008890001000002405	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,71	883.174,59 C
008890001000002406	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	131,04	883.305,63 C
008890001000002407	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	13,17	883.318,80 C
008890001000002408	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.659,68	884.978,48 C
008890001000002409	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	161,92	885.140,40 C
008890001000002410	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	18.836,75	0,00	866.303,65 C
008890001000002411	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.187,97	0,00	865.115,68 C
008890001000002412	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	116,14	0,00	864.999,54 C
008890001000002413	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	5.379,35	0,00	859.620,19 C
008890001000002414	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	203,59	0,00	859.416,60 C
008890001000002415	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	337,72	0,00	859.078,88 C
008890001000002416	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	9.122,65	0,00	849.956,23 C
008890001000002417	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	14.685,71	0,00	835.270,52 C
008890001000002418	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	1.471,51	0,00	833.799,01 C
008890001000002419	MENSALIDADE SINDICAL REF: 11/2025	2130101020005	19	50,00	0,00	833.749,01 C
008890001000002420	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	9,30	0,00	833.739,71 C
008890001000002433	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	126,51	0,00	833.613,20 C
008890001000002434	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	1.812,71	835.425,91 C
008890001000002435	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	1.049,60	0,00	834.376,31 C
008890001000002436	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	139,62	0,00	834.236,69 C
008890001000002437	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	12.209,70	846.446,39 C
008890001000002438	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	25,27	846.471,66 C
008890001000002439	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	607,20	847.078,86 C
008890001000002440	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	178,82	847.257,68 C
A TRANSPORTAR :						847.713,08 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						847.713,08 C
008890001000002441	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	455,40	847.713,08 C
008890001000002442	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	83,03	847.796,11 C
008890001000002443	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.673,15	849.469,26 C
008890001000002444	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.251,43	0,00	848.217,83 C
008890001000002445	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	46,54	0,00	848.171,29 C
008890001000002446	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	59,80	0,00	848.111,49 C
008890001000002447	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	349,17	0,00	847.762,32 C
008890001000002448	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	74,95	0,00	847.687,37 C
008890001000002456	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	201,76	0,00	847.485,61 C
008890001000002457	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	63,74	0,00	847.421,87 C
008890001000002458	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	12.504,31	859.926,18 C
008890001000002459	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	35,36	859.961,54 C
008890001000002460	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	248,79	860.210,33 C
008890001000002461	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	115,70	860.326,03 C
008890001000002462	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	0,47	860.326,50 C
008890001000002463	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.080,79	862.407,29 C
008890001000002464	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	711,16	863.118,45 C
008890001000002465	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	7,17	863.125,62 C
008890001000002466	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	35,12	863.160,74 C
008890001000002467	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	148,63	863.309,37 C
008890001000002468	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	50,80	863.360,17 C
008890001000002469	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,51	863.360,68 C
008890001000002470	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,51	863.363,19 C
008890001000002471	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	10,40	863.373,59 C
008890001000002472	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,74	863.374,33 C
008890001000002473	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.063,55	0,00	862.310,78 C
008890001000002474	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	241,86	0,00	862.068,92 C
008890001000002475	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	17,28	0,00	862.051,64 C
008890001000002476	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	53,41	0,00	861.998,23 C
008890001000002477	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	58,62	0,00	861.939,61 C
008890001000002478	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	872,46	0,00	861.067,15 C
008890001000002479	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.788,69	0,00	858.278,46 C
008890001000002480	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	858.233,87 C
008890001000002489	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	11.767,09	870.000,96 C
008890001000002490	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	74,96	870.075,92 C
008890001000002491	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	166,15	870.242,07 C
008890001000002492	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	246,28	870.488,35 C
008890001000002493	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.080,79	872.569,14 C
008890001000002494	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	725,53	873.294,67 C
008890001000002495	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	23,18	873.317,85 C
008890001000002496	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	41,42	873.359,27 C
008890001000002497	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	148,63	873.507,90 C
008890001000002498	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	51,83	873.559,73 C
008890001000002499	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,66	873.561,39 C
008890001000002500	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,96	873.564,35 C
008890001000002501	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	31,21	873.595,56 C
008890001000002502	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,23	873.597,79 C
008890001000002503	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.024,15	0,00	872.573,64 C
008890001000002504	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	248,76	0,00	872.324,88 C
008890001000002505	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	17,77	0,00	872.307,11 C
008890001000002506	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	157,03	0,00	872.150,08 C
008890001000002507	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	218,53	0,00	871.931,55 C
008890001000002508	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	543,79	0,00	871.387,76 C
008890001000002509	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	43,03	0,00	871.344,73 C
008890001000002510	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.842,91	0,00	868.501,82 C
008890001000002511	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	89,18	0,00	868.412,64 C
008890001000002512	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	16,74	0,00	868.395,90 C
008890001000002521	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	46,38	0,00	868.349,52 C
008890001000002522	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	695,70	869.045,22 C
008890001000002523	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	332,82	0,00	868.712,40 C
008890001000002524	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	70,28	0,00	868.642,12 C
008890001000002525	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	13.000,65	881.642,77 C
008890001000002526	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	142,21	881.784,98 C
008890001000002527	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	2.449,04	884.234,02 C
008890001000002528	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	203,06	884.437,08 C
008890001000002529	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	364,18	884.801,26 C
008890001000002530	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	103,07	884.904,33 C
A TRANSPORTAR :						886.696,40 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						886.696,40 C
008890001000002531	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.792,07	886.696,40 C
008890001000002532	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	721,95	887.418,35 C
008890001000002533	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	10,71	887.429,06 C
008890001000002534	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	52,82	887.481,88 C
008890001000002535	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	128,01	887.609,89 C
008890001000002536	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	51,57	887.661,46 C
008890001000002537	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,77	887.662,23 C
008890001000002538	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3,77	887.666,00 C
008890001000002539	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	26,88	887.692,88 C
008890001000002540	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,92	887.694,80 C
008890001000002541	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	283,36	887.978,16 C
008890001000002542	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	887.998,40 C
008890001000002543	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.277,48	0,00	886.720,92 C
008890001000002544	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	247,04	0,00	886.473,88 C
008890001000002545	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	17,65	0,00	886.456,23 C
008890001000002546	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	14,47	0,00	886.441,76 C
008890001000002547	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	353,16	0,00	886.088,60 C
008890001000002548	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	32,18	0,00	886.056,42 C
008890001000002549	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.426,78	0,00	883.629,64 C
008890001000002550	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010005	19	26,84	0,00	883.602,80 C
008890001000002551	PENS.ALIM.FERIAS REF: 11/2025	4110101010001	19	402,60	0,00	883.200,20 C
008890001000002552	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	160,90	0,00	883.039,30 C
008890001000002561	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	46,43	0,00	882.992,87 C
008890001000002562	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	696,39	883.689,26 C
008890001000002563	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	353,14	0,00	883.336,12 C
008890001000002564	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	408,64	0,00	882.927,48 C
008890001000002565	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	28.636,26	911.563,74 C
008890001000002566	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	401,96	911.965,70 C
008890001000002567	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	5.292,76	917.258,46 C
008890001000002568	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	303,93	917.562,39 C
008890001000002569	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.163,80	918.726,19 C
008890001000002570	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	737,85	919.464,04 C
008890001000002571	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	91,08	919.555,12 C
008890001000002572	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	432,39	919.987,51 C
008890001000002573	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	150,49	920.138,00 C
008890001000002574	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	29.478,56	949.616,56 C
008890001000002575	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.569,12	951.185,68 C
008890001000002576	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	658,27	951.843,95 C
008890001000002577	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,67	951.864,62 C
008890001000002578	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	88,23	951.952,85 C
008890001000002579	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	174,35	952.127,20 C
008890001000002580	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	73,14	952.200,34 C
008890001000002581	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,30	952.202,64 C
008890001000002582	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	9,80	952.212,44 C
008890001000002583	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	23,54	952.235,98 C
008890001000002584	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,62	952.238,60 C
008890001000002585	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	273,24	952.511,84 C
008890001000002586	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	30,36	952.542,20 C
008890001000002587	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	6.109,47	0,00	946.432,73 C
008890001000002588	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	220,03	0,00	946.212,70 C
008890001000002589	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	24,45	0,00	946.188,25 C
008890001000002590	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	1.297,96	0,00	944.890,29 C
008890001000002591	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	216,58	0,00	944.673,71 C
008890001000002592	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	92,22	0,00	944.581,49 C
008890001000002593	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.635,84	0,00	942.945,65 C
008890001000002594	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	60,72	0,00	942.884,93 C
008890001000002595	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.681,16	0,00	940.203,77 C
008890001000002596	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	525,14	0,00	939.678,63 C
008890001000002597	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	4,71	0,00	939.673,92 C
008890001000002610	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	992,26	0,00	938.681,66 C
008890001000002611	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	421,05	0,00	938.260,61 C
008890001000002612	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	2.505,43	940.766,04 C
008890001000002613	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	116,32	940.882,36 C
008890001000002614	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	37,58	940.919,94 C
008890001000002615	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	267,54	941.187,48 C
008890001000002616	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	114,67	941.302,15 C
008890001000002617	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	255,78	0,00	941.046,37 C
A TRANSPORTAR :						941.030,42 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						941.030,42 C
008890001000002618	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	15,95	0,00	941.030,42 C
008890001000002619	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	50,11	0,00	940.980,31 C
008890001000002620	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	5,78	0,00	940.974,53 C
008890001000002628	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	75.342,93	1.016.317,46 C
008890001000002629	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.375,85	1.017.693,31 C
008890001000002630	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	910,80	1.018.604,11 C
008890001000002631	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	879,56	1.019.483,67 C
008890001000002632	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	1.518,00	1.021.001,67 C
008890001000002633	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.325,72	1.022.327,39 C
008890001000002634	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	325,00	1.022.652,39 C
008890001000002635	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	14,10	1.022.666,49 C
008890001000002636	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	22,77	1.022.689,26 C
008890001000002637	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	2.222,97	1.024.912,23 C
008890001000002638	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	303,60	1.025.215,83 C
008890001000002639	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	2.045,01	1.027.260,84 C
008890001000002640	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	252,71	1.027.513,55 C
008890001000002641	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	6.692,60	1.034.206,15 C
008890001000002642	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.949,98	1.037.156,13 C
008890001000002643	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.093,36	1.038.249,49 C
008890001000002644	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	194,80	1.038.444,29 C
008890001000002645	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	91,05	1.038.535,34 C
008890001000002646	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	268,18	1.038.803,52 C
008890001000002647	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	98,62	1.038.902,14 C
008890001000002648	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	14,56	1.038.916,70 C
008890001000002649	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	9,10	1.038.925,80 C
008890001000002650	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	44,25	1.038.970,05 C
008890001000002651	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	4,02	1.038.974,07 C
008890001000002652	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	965,45	1.039.939,52 C
008890001000002653	13SAL.CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	1.474,99	1.041.414,51 C
008890001000002654	13SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030001	19	0,00	45,37	1.041.459,88 C
008890001000002655	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.609,08	1.043.068,96 C
008890001000002656	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	47,53	1.043.116,49 C
008890001000002657	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	552,20	1.043.668,69 C
008890001000002658	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	8.250,12	0,00	1.035.418,57 C
008890001000002659	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	351,86	0,00	1.035.066,71 C
008890001000002660	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	114,06	0,00	1.034.952,65 C
008890001000002661	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	31,71	0,00	1.034.920,94 C
008890001000002662	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	2.066,70	0,00	1.032.854,24 C
008890001000002663	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	346,77	0,00	1.032.507,47 C
008890001000002664	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	241,36	0,00	1.032.266,11 C
008890001000002665	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	29,55	0,00	1.032.236,56 C
008890001000002666	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.789,58	0,00	1.030.446,98 C
008890001000002667	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	52,43	0,00	1.030.394,55 C
008890001000002668	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	4.384,35	0,00	1.026.010,20 C
008890001000002669	1PAR13 ANT MES RESCISAO REF: 11/2025	2130101010004	19	808,56	0,00	1.025.201,64 C
008890001000002670	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 11/2025	2130101010003	19	1.924,94	0,00	1.023.276,70 C
008890001000002671	DESC AVISO PREVIO REF: 11/2025	4110101010001	19	1.609,08	0,00	1.021.667,62 C
008890001000002672	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	702,50	0,00	1.020.965,12 C
008890001000002673	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	17,27	0,00	1.020.947,85 C
008890001000002683	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	35,98	0,00	1.020.911,87 C
008890001000002684	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	539,77	1.021.451,64 C
008890001000002685	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	518,07	0,00	1.020.933,57 C
008890001000002686	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	165,60	0,00	1.020.767,97 C
008890001000002687	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	39,16	0,00	1.020.728,81 C
008890001000002688	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	28,11	0,00	1.020.700,70 C
008890001000002689	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	28,50	0,00	1.020.672,20 C
008890001000002690	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	60,89	0,00	1.020.611,31 C
008890001000002691	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	63,72	0,00	1.020.547,59 C
008890001000002692	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	12.836,28	1.033.383,87 C
008890001000002693	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	81,69	1.033.465,56 C
008890001000002694	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	607,20	1.034.072,76 C
008890001000002695	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	66,18	1.034.138,94 C
008890001000002696	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	0,75	1.034.139,69 C
008890001000002697	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	189,53	1.034.329,22 C
008890001000002698	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	78,14	1.034.407,36 C
008890001000002699	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	2.743,70	1.037.151,06 C
008890001000002700	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3.101,84	1.040.252,90 C
A TRANSPORTAR :						1.041.334,01 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.041.334,01 C
008890001000002701	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.081,11	1.041.334,01 C
008890001000002702	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	17,67	1.041.351,68 C
008890001000002703	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	77,28	1.041.428,96 C
008890001000002704	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	221,56	1.041.650,52 C
008890001000002705	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	77,22	1.041.727,74 C
008890001000002706	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,26	1.041.729,00 C
008890001000002707	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5,52	1.041.734,52 C
008890001000002708	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	46,53	1.041.781,05 C
008890001000002709	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3,32	1.041.784,37 C
008890001000002710	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.602,50	0,00	1.040.181,87 C
008890001000002711	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	427,69	0,00	1.039.754,18 C
008890001000002712	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	30,55	0,00	1.039.723,63 C
008890001000002713	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	772,65	0,00	1.038.950,98 C
008890001000002714	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	230,38	0,00	1.038.720,60 C
008890001000002715	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	83,87	0,00	1.038.636,73 C
008890001000002716	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	602,84	0,00	1.038.033,89 C
008890001000002717	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	3.944,69	0,00	1.034.089,20 C
008890001000002718	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	79,46	0,00	1.034.009,74 C
008890001000002727	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	39,59	0,00	1.033.970,15 C
008890001000002728	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	593,88	1.034.564,03 C
008890001000002729	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	136,20	0,00	1.034.427,83 C
008890001000002730	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	27.908,49	1.062.336,32 C
008890001000002731	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	784,53	1.063.120,85 C
008890001000002732	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	394,24	1.063.515,09 C
008890001000002733	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.081,82	1.064.596,91 C
008890001000002734	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	487,74	1.065.084,65 C
008890001000002735	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	781,57	1.065.866,22 C
008890001000002736	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.206,67	1.067.072,89 C
008890001000002737	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	101,79	1.067.174,68 C
008890001000002738	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.353,12	1.069.527,80 C
008890001000002739	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.138,48	1.070.666,28 C
008890001000002740	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	103,11	1.070.769,39 C
008890001000002741	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	206,20	1.070.975,59 C
008890001000002742	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	168,08	1.071.143,67 C
008890001000002743	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	81,32	1.071.224,99 C
008890001000002744	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	7,37	1.071.232,36 C
008890001000002745	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	14,73	1.071.247,09 C
008890001000002746	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	47,06	1.071.294,15 C
008890001000002747	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3,36	1.071.297,51 C
008890001000002748	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	705,94	1.072.003,45 C
008890001000002749	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	50,42	1.072.053,87 C
008890001000002750	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	3.344,24	0,00	1.068.709,63 C
008890001000002751	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	453,24	0,00	1.068.256,39 C
008890001000002752	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	32,37	0,00	1.068.224,02 C
008890001000002753	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	1.263,65	0,00	1.066.960,37 C
008890001000002754	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	285,70	0,00	1.066.674,67 C
008890001000002755	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	2,09	0,00	1.066.672,58 C
008890001000002756	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.551,48	0,00	1.065.121,10 C
008890001000002757	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	50,45	0,00	1.065.070,65 C
008890001000002758	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	4.107,88	0,00	1.060.962,77 C
008890001000002759	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	440,19	0,00	1.060.522,58 C
008890001000002760	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	10,85	0,00	1.060.511,73 C
008890001000002769	SALARIO A PAGAR REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	181,09	1.060.692,82 C
008890001000002770	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	2.400,00	1.063.092,82 C
008890001000002771	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	973,49	0,00	1.062.119,33 C
008890001000002772	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	78,66	0,00	1.062.040,67 C
008890001000002773	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	14.620,80	1.076.661,47 C
008890001000002774	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	559,67	1.077.221,14 C
008890001000002775	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	20,24	1.077.241,38 C
008890001000002776	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	107,70	1.077.349,08 C
008890001000002777	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	4.273,91	1.081.622,99 C
008890001000002778	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	826,77	1.082.449,76 C
008890001000002779	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	119,40	1.082.569,16 C
008890001000002780	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	77,89	1.082.647,05 C
008890001000002781	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	535,55	1.083.182,60 C
008890001000002782	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	607,20	1.083.789,80 C
008890001000002783	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	511,09	1.084.300,89 C
A TRANSPORTAR :						1.085.093,18 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.085.093,18 C
008890001000002784	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	792,29	1.085.093,18 C
008890001000002785	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	12.751,43	1.097.844,61 C
008890001000002786	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.572,18	1.100.416,79 C
008890001000002787	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	980,35	1.101.397,14 C
008890001000002788	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	8,08	1.101.405,22 C
008890001000002789	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	38,85	1.101.444,07 C
008890001000002790	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	183,73	1.101.627,80 C
008890001000002791	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	70,03	1.101.697,83 C
008890001000002792	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,58	1.101.698,41 C
008890001000002793	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,78	1.101.701,19 C
008890001000002794	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	38,58	1.101.739,77 C
008890001000002795	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,76	1.101.742,53 C
008890001000002796	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	283,36	1.102.025,89 C
008890001000002797	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	1.102.046,13 C
008890001000002798	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	3.651,13	0,00	1.098.395,00 C
008890001000002799	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	371,27	0,00	1.098.023,73 C
008890001000002800	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	26,52	0,00	1.097.997,21 C
008890001000002801	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	1.905,09	0,00	1.096.092,12 C
008890001000002802	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	144,98	0,00	1.095.947,14 C
008890001000002803	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	68,32	0,00	1.095.878,82 C
008890001000002804	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	139,17	0,00	1.095.739,65 C
008890001000002805	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.512,30	0,00	1.094.227,35 C
008890001000002806	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	3.658,75	0,00	1.090.568,60 C
008890001000002807	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	115,16	0,00	1.090.453,44 C
008890001000002808	MENSALIDADE SINDICAL REF: 11/2025	2130101020005	19	100,00	0,00	1.090.353,44 C
008890001000002821	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	124,08	0,00	1.090.229,36 C
008890001000002822	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	30,67	0,00	1.090.198,69 C
008890001000002823	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	31.961,98	1.122.160,67 C
008890001000002824	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	347,94	1.122.508,61 C
008890001000002825	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	319,89	1.122.828,50 C
008890001000002826	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	355,68	1.123.184,18 C
008890001000002827	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	520,00	1.123.704,18 C
008890001000002828	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	900,66	1.124.604,84 C
008890001000002829	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	242,62	1.124.847,46 C
008890001000002830	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.501,81	1.126.349,27 C
008890001000002831	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	563,24	1.126.912,51 C
008890001000002832	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	137,83	1.127.050,34 C
008890001000002833	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,03	1.127.070,37 C
008890001000002834	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	107,27	1.127.177,64 C
008890001000002835	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	40,23	1.127.217,87 C
008890001000002836	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	9,85	1.127.227,72 C
008890001000002837	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,43	1.127.229,15 C
008890001000002838	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	30,04	1.127.259,19 C
008890001000002839	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,15	1.127.261,34 C
008890001000002840	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	2.624,09	0,00	1.124.637,25 C
008890001000002841	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	181,51	0,00	1.124.455,74 C
008890001000002842	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	12,96	0,00	1.124.442,78 C
008890001000002843	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	23,16	0,00	1.124.419,62 C
008890001000002844	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	80,45	0,00	1.124.339,17 C
008890001000002845	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	43,88	0,00	1.124.295,29 C
008890001000002846	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.474,86	0,00	1.122.820,43 C
008890001000002847	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	21,65	0,00	1.122.798,78 C
008890001000002848	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.219,41	0,00	1.120.579,37 C
008890001000002849	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 11/2025	2130101010005	19	349,14	0,00	1.120.230,23 C
008890001000002850	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	386,16	0,00	1.119.844,07 C
008890001000002851	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	5,70	0,00	1.119.838,37 C
008890001000002860	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	255,75	0,00	1.119.582,62 C
008890001000002861	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	133,19	0,00	1.119.449,43 C
008890001000002862	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	322,05	0,00	1.119.127,38 C
008890001000002863	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	308,88	0,00	1.118.818,50 C
008890001000002864	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	44,41	0,00	1.118.774,09 C
008890001000002865	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	48.480,83	1.167.254,92 C
008890001000002866	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	244,93	1.167.499,85 C
008890001000002867	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	486,12	1.167.985,97 C
008890001000002868	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	1.868,45	1.169.854,42 C
008890001000002869	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	883,96	1.170.738,38 C
008890001000002870	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	195,00	1.170.933,38 C
A TRANSPORTAR :						1.170.944,97 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.170.944,97 C
008890001000002871	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	11,59	1.170.944,97 C
008890001000002872	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	28,03	1.170.973,00 C
008890001000002873	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	354,79	1.171.327,79 C
008890001000002874	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	426,35	1.171.754,14 C
008890001000002875	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	23,66	1.171.777,80 C
008890001000002876	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5.937,71	1.177.715,51 C
008890001000002877	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.038,04	1.179.753,55 C
008890001000002878	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	38,08	1.179.791,63 C
008890001000002879	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	78,97	1.179.870,60 C
008890001000002880	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	299,56	1.180.170,16 C
008890001000002881	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	102,69	1.180.272,85 C
008890001000002882	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,08	1.180.273,93 C
008890001000002883	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	4,43	1.180.278,36 C
008890001000002884	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	59,38	1.180.337,74 C
008890001000002885	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3,00	1.180.340,74 C
008890001000002886	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	4.122,95	0,00	1.176.217,79 C
008890001000002887	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	693,24	0,00	1.175.524,55 C
008890001000002888	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	35,59	0,00	1.175.488,96 C
008890001000002889	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	58,72	0,00	1.175.430,24 C
008890001000002890	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	110,57	0,00	1.175.319,67 C
008890001000002891	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	2.649,51	0,00	1.172.670,16 C
008890001000002892	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	100,17	0,00	1.172.569,99 C
008890001000002893	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	5.568,67	0,00	1.167.001,32 C
008890001000002894	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	2.206,72	0,00	1.164.794,60 C
008890001000002895	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	904,10	0,00	1.163.890,50 C
008890001000002896	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	1,12	0,00	1.163.889,38 C
008890001000002905	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	424,27	0,00	1.163.465,11 C
008890001000002906	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	377,97	0,00	1.163.087,14 C
008890001000002907	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	315,71	0,00	1.162.771,43 C
008890001000002908	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	43,36	0,00	1.162.728,07 C
008890001000002909	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	5.976,84	1.168.704,91 C
008890001000002910	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	36,44	1.168.741,35 C
008890001000002911	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	303,60	1.169.044,95 C
008890001000002912	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	67,35	1.169.112,30 C
008890001000002913	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	3.747,42	1.172.859,72 C
008890001000002914	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	33,19	1.172.892,91 C
008890001000002915	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	63,80	1.172.956,71 C
008890001000002916	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	303,60	1.173.260,31 C
008890001000002917	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	109,29	1.173.369,60 C
008890001000002918	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	10,44	1.173.380,04 C
008890001000002919	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.346,30	1.176.726,34 C
008890001000002920	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.183,61	0,00	1.175.542,73 C
008890001000002921	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	84,47	0,00	1.175.458,26 C
008890001000002922	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	29,94	0,00	1.175.428,32 C
008890001000002923	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	426,46	0,00	1.175.001,86 C
008890001000002924	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	30,36	0,00	1.174.971,50 C
008890001000002925	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	33,37	0,00	1.174.938,13 C
008890001000002933	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	64,06	0,00	1.174.874,07 C
008890001000002934	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	26,56	0,00	1.174.847,51 C
008890001000002935	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	82,40	0,00	1.174.765,11 C
008890001000002936	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	7.653,04	1.182.418,15 C
008890001000002937	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	27,84	1.182.445,99 C
008890001000002938	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	94,41	1.182.540,40 C
008890001000002939	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	74,31	1.182.614,71 C
008890001000002940	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	91,49	1.182.706,20 C
008890001000002941	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.578,51	1.185.284,71 C
008890001000002942	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	891,80	1.186.176,51 C
008890001000002943	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	10,36	1.186.186,87 C
008890001000002944	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	47,84	1.186.234,71 C
008890001000002945	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	38,68	1.186.273,39 C
008890001000002946	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	781,20	0,00	1.185.492,19 C
008890001000002947	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	321,46	0,00	1.185.170,73 C
008890001000002948	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	49,83	0,00	1.185.120,90 C
008890001000002949	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,69	0,00	1.185.120,21 C
008890001000002950	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	314,57	0,00	1.184.805,64 C
008890001000002951	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	3.195,90	0,00	1.181.609,74 C
008890001000002952	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	1.181.565,15 C
A TRANSPORTAR :						1.181.389,30 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.181.389,30 C
008890001000002961	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	175,85	0,00	1.181.389,30 C
008890001000002962	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	4.987,53	1.186.376,83 C
008890001000002963	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	19,61	1.186.396,44 C
008890001000002964	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	627,44	1.187.023,88 C
008890001000002965	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	76,98	1.187.100,86 C
008890001000002966	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	64,44	1.187.165,30 C
008890001000002967	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	4.625,62	1.191.790,92 C
008890001000002968	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.416,80	1.193.207,72 C
008890001000002969	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	578,30	1.193.786,02 C
008890001000002970	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,16	1.193.787,18 C
008890001000002971	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5,25	1.193.792,43 C
008890001000002972	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	101,20	1.193.893,63 C
008890001000002973	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	41,31	1.193.934,94 C
008890001000002974	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,08	1.193.935,02 C
008890001000002975	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,38	1.193.935,40 C
008890001000002976	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	28,34	1.193.963,74 C
008890001000002977	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2,02	1.193.965,76 C
008890001000002978	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	283,36	1.194.249,12 C
008890001000002979	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	1.194.269,36 C
008890001000002980	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.034,40	0,00	1.193.234,96 C
008890001000002981	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	186,93	0,00	1.193.048,03 C
008890001000002982	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	13,35	0,00	1.193.034,68 C
008890001000002983	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	370,77	0,00	1.192.663,91 C
008890001000002984	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	18,37	0,00	1.192.645,54 C
008890001000002985	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	429,35	0,00	1.192.216,19 C
008890001000002986	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.278,16	0,00	1.189.938,03 C
008890001000002987	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	60,72	0,00	1.189.877,31 C
008890001000002996	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	227,47	0,00	1.189.649,84 C
008890001000002997	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	286,59	0,00	1.189.363,25 C
008890001000002998	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	23.293,78	1.212.657,03 C
008890001000002999	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	184,82	1.212.841,85 C
008890001000003001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	303,60	1.213.145,45 C
008890001000003002	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	352,78	1.213.498,23 C
008890001000003003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	223,98	1.213.722,21 C
008890001000003004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	607,28	1.214.329,49 C
008890001000003005	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	2.240,14	0,00	1.212.089,35 C
008890001000003006	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	338,33	0,00	1.211.751,02 C
008890001000003007	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	80,07	0,00	1.211.670,95 C
008890001000003008	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	883,76	0,00	1.210.787,19 C
008890001000003009	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	67,19	0,00	1.210.720,00 C
008890001000003017	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	84.693,04	1.295.413,04 C
008890001000003018	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	920,64	1.296.333,68 C
008890001000003019	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.015,85	1.297.349,53 C
008890001000003020	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	14.947,24	1.312.296,77 C
008890001000003021	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	583,13	1.312.879,90 C
008890001000003022	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.340,92	1.314.220,82 C
008890001000003023	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	1.445,89	1.315.666,71 C
008890001000003024	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	32,18	1.315.698,89 C
008890001000003025	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.579,10	1.317.277,99 C
008890001000003026	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	6.848,08	1.324.126,07 C
008890001000003027	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.809,71	1.326.935,78 C
008890001000003028	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	72,22	1.327.008,00 C
008890001000003029	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	324,66	1.327.332,66 C
008890001000003030	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	604,09	1.327.936,75 C
008890001000003031	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	247,41	1.328.184,16 C
008890001000003032	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5,71	1.328.189,87 C
008890001000003033	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	25,58	1.328.215,45 C
008890001000003034	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	70,99	1.328.286,44 C
008890001000003035	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5,64	1.328.292,08 C
008890001000003036	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.113,20	1.329.405,28 C
008890001000003037	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	101,20	1.329.506,48 C
008890001000003038	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	8.907,72	0,00	1.320.598,76 C
008890001000003039	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	977,06	0,00	1.319.621,70 C
008890001000003040	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	84,99	0,00	1.319.536,71 C
008890001000003041	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	674,35	0,00	1.318.862,36 C
008890001000003042	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	178,92	0,00	1.318.683,44 C
008890001000003043	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	134,80	0,00	1.318.548,64 C
A TRANSPORTAR :						1.318.453,01 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.318.453,01 C
008890001000003044	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	95,63	0,00	1.318.453,01 C
008890001000003045	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	3.231,03	0,00	1.315.221,98 C
008890001000003046	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010001	19	161,12	0,00	1.315.060,86 C
008890001000003047	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	10.987,52	0,00	1.304.073,34 C
008890001000003048	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	1.360,02	0,00	1.302.713,32 C
008890001000003049	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	33,02	0,00	1.302.680,30 C
008890001000003062	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	3.600,00	1.306.280,30 C
008890001000003063	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	55,66	0,00	1.306.224,64 C
008890001000003064	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	556,58	1.306.781,22 C
008890001000003065	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	1.763,02	0,00	1.305.018,20 C
008890001000003066	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	325,50	0,00	1.304.692,70 C
008890001000003067	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	342,62	0,00	1.304.350,08 C
008890001000003068	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	121,55	0,00	1.304.228,53 C
008890001000003069	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	26.746,67	1.330.975,20 C
008890001000003070	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	167,85	1.331.143,05 C
008890001000003071	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	1.841,84	1.332.984,89 C
008890001000003072	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	389,83	1.333.374,72 C
008890001000003073	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	111,99	1.333.486,71 C
008890001000003074	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	551,49	1.334.038,20 C
008890001000003075	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3.135,70	1.337.173,90 C
008890001000003076	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.172,84	1.338.346,74 C
008890001000003077	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	8,83	1.338.355,57 C
008890001000003078	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	43,59	1.338.399,16 C
008890001000003079	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	223,98	1.338.623,14 C
008890001000003080	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	83,77	1.338.706,91 C
008890001000003081	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,63	1.338.707,54 C
008890001000003082	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3,11	1.338.710,65 C
008890001000003083	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	47,04	1.338.757,69 C
008890001000003084	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3,36	1.338.761,05 C
008890001000003085	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	283,36	1.339.044,41 C
008890001000003086	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	1.339.064,65 C
008890001000003087	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	2.821,96	0,00	1.336.242,69 C
008890001000003088	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	479,06	0,00	1.335.763,63 C
008890001000003089	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	34,22	0,00	1.335.729,41 C
008890001000003090	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	1.026,77	0,00	1.334.702,64 C
008890001000003091	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	297,31	0,00	1.334.405,33 C
008890001000003092	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	308,42	0,00	1.334.096,91 C
008890001000003093	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	4.215,86	0,00	1.329.881,05 C
008890001000003094	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	21,15	0,00	1.329.859,90 C
008890001000003103	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	19.845,32	1.349.705,22 C
008890001000003104	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	305,81	1.350.011,03 C
008890001000003105	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	3.967,04	1.353.978,07 C
008890001000003106	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	267,12	1.354.245,19 C
008890001000003107	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.179,99	1.355.425,18 C
008890001000003108	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	725,68	1.356.150,86 C
008890001000003109	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	279,15	1.356.430,01 C
008890001000003110	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.501,81	1.357.931,82 C
008890001000003111	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	692,28	1.358.624,10 C
008890001000003112	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	224,12	1.358.848,22 C
008890001000003113	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	45,03	1.358.893,25 C
008890001000003114	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	107,27	1.359.000,52 C
008890001000003115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	49,45	1.359.049,97 C
008890001000003116	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	16,01	1.359.065,98 C
008890001000003117	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3,22	1.359.069,20 C
008890001000003118	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	22,53	1.359.091,73 C
008890001000003119	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,61	1.359.093,34 C
008890001000003120	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	283,36	1.359.376,70 C
008890001000003121	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	1.359.396,94 C
008890001000003122	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	2.080,75	0,00	1.357.316,19 C
008890001000003123	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	232,80	0,00	1.357.083,39 C
008890001000003124	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	16,63	0,00	1.357.066,76 C
008890001000003125	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	32,51	0,00	1.357.034,25 C
008890001000003126	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	53,04	0,00	1.356.981,21 C
008890001000003127	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	963,92	0,00	1.356.017,29 C
008890001000003128	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.717,50	0,00	1.353.299,79 C
008890001000003129	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	386,16	0,00	1.352.913,63 C
008890001000003130	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	44,88	0,00	1.352.868,75 C
A TRANSPORTAR :						1.352.684,56 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.352.684,56 C
008890001000003139	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	184,19	0,00	1.352.684,56 C
008890001000003140	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	168,19	0,00	1.352.516,37 C
008890001000003141	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	76,71	0,00	1.352.439,66 C
008890001000003142	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	3.316,90	1.355.756,56 C
008890001000003143	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	10,43	1.355.766,99 C
008890001000003144	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	33,17	1.355.800,16 C
008890001000003145	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	34,26	1.355.834,42 C
008890001000003146	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	298,07	0,00	1.355.536,35 C
008890001000003147	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	25,21	0,00	1.355.511,14 C
008890001000003148	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	22,54	0,00	1.355.488,60 C
008890001000003149	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	66,34	0,00	1.355.422,26 C
008890001000003157	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	8.586,84	1.364.009,10 C
008890001000003158	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	16,78	1.364.025,88 C
008890001000003159	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	124,49	1.364.150,37 C
008890001000003160	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	55,14	1.364.205,51 C
008890001000003161	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	717,03	0,00	1.363.488,48 C
008890001000003162	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	40,58	0,00	1.363.447,90 C
008890001000003163	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	73,67	0,00	1.363.374,23 C
008890001000003164	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	55,20	0,00	1.363.319,03 C
008890001000003165	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	69,00	0,00	1.363.250,03 C
008890001000003166	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	1.363.205,44 C
008890001000003167	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	2,37	0,00	1.363.203,07 C
008890001000003175	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	13.157,33	1.376.360,40 C
008890001000003176	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	312,70	1.376.673,10 C
008890001000003177	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	201,21	1.376.874,31 C
008890001000003178	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	787,48	1.377.661,79 C
008890001000003179	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.027,46	1.378.689,25 C
008890001000003180	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	349,99	1.379.039,24 C
008890001000003181	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	124,38	1.379.163,62 C
008890001000003182	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3,27	1.379.166,89 C
008890001000003183	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	14,62	1.379.181,51 C
008890001000003184	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	5,25	1.379.186,76 C
008890001000003185	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.453,44	0,00	1.377.733,32 C
008890001000003186	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	45,49	0,00	1.377.687,83 C
008890001000003187	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	578,50	0,00	1.377.109,33 C
008890001000003188	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	50,14	0,00	1.377.059,19 C
008890001000003189	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	100,25	0,00	1.376.958,94 C
008890001000003190	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	452,02	0,00	1.376.506,92 C
008890001000003191	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	52,50	0,00	1.376.454,42 C
008890001000003192	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	16,47	0,00	1.376.437,95 C
008890001000003200	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	13,37	1.376.451,32 C
008890001000003201	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	211,97	0,00	1.376.239,35 C
008890001000003202	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	109,40	0,00	1.376.129,95 C
008890001000003203	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	19.129,89	1.395.259,84 C
008890001000003204	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	665,83	1.395.925,67 C
008890001000003205	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.080,79	1.398.006,46 C
008890001000003206	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	727,01	1.398.733,47 C
008890001000003207	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	13,40	1.398.746,87 C
008890001000003208	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	66,02	1.398.812,89 C
008890001000003209	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	148,63	1.398.961,52 C
008890001000003210	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	51,93	1.399.013,45 C
008890001000003211	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	0,96	1.399.014,41 C
008890001000003212	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	4,72	1.399.019,13 C
008890001000003213	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	20,81	1.399.039,94 C
008890001000003214	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,49	1.399.041,43 C
008890001000003215	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	962,53	0,00	1.398.078,90 C
008890001000003216	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	249,47	0,00	1.397.829,43 C
008890001000003217	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	17,82	0,00	1.397.811,61 C
008890001000003218	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	4.232,11	0,00	1.393.579,50 C
008890001000003219	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	739,30	0,00	1.392.840,20 C
008890001000003220	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.848,47	0,00	1.389.991,73 C
008890001000003221	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	1.389.947,14 C
008890001000003230	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	1.625,24	0,00	1.388.321,90 C
008890001000003231	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	427,00	0,00	1.387.894,90 C
008890001000003232	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	766,16	0,00	1.387.128,74 C
008890001000003233	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	283,14	0,00	1.386.845,60 C
008890001000003234	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	101,97	0,00	1.386.743,63 C
A TRANSPORTAR :						1.403.042,18 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.403.042,18 C
008890001000003235	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	16.298,55	1.403.042,18 C
008890001000003236	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	244,48	1.403.286,66 C
008890001000003237	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	951,62	0,00	1.402.335,04 C
008890001000003238	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	3.274,63	0,00	1.399.060,41 C
008890001000003246	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	3.438,01	1.402.498,42 C
008890001000003247	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	31,31	1.402.529,73 C
008890001000003248	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	154,71	1.402.684,44 C
008890001000003249	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	102,88	1.402.787,32 C
008890001000003250	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	3.438,01	1.406.225,33 C
008890001000003251	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.243,59	1.407.468,92 C
008890001000003252	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	24,34	1.407.493,26 C
008890001000003253	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	113,70	1.407.606,96 C
008890001000003254	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	154,71	1.407.761,67 C
008890001000003255	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	445,63	0,00	1.407.316,04 C
008890001000003256	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	505,99	0,00	1.406.810,05 C
008890001000003257	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	68,94	0,00	1.406.741,11 C
008890001000003258	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	307,11	0,00	1.406.434,00 C
008890001000003259	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	13,39	0,00	1.406.420,61 C
008890001000003260	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	4.161,25	0,00	1.402.259,36 C
008890001000003261	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	18,94	0,00	1.402.240,42 C
008890001000003270	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	13.291,76	1.415.532,18 C
008890001000003271	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	55,24	1.415.587,42 C
008890001000003272	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	303,60	1.415.891,02 C
008890001000003273	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	220,30	1.416.111,32 C
008890001000003274	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	1.518,00	1.417.629,32 C
008890001000003275	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	74,31	1.417.703,63 C
008890001000003276	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	12,77	1.417.716,40 C
008890001000003277	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010022	19	0,00	80,66	1.417.797,06 C
008890001000003278	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	303,60	1.418.100,66 C
008890001000003279	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	100,86	1.418.201,52 C
008890001000003280	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.346,30	1.421.547,82 C
008890001000003281	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.960,34	1.423.508,16 C
008890001000003282	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	693,20	1.424.201,36 C
008890001000003283	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	6,89	1.424.208,25 C
008890001000003284	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	33,97	1.424.242,22 C
008890001000003285	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.240,39	1.426.482,61 C
008890001000003286	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	792,24	1.427.274,85 C
008890001000003287	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	7,87	1.427.282,72 C
008890001000003288	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	38,83	1.427.321,55 C
008890001000003289	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	78,41	1.427.399,96 C
008890001000003290	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	89,62	1.427.489,58 C
008890001000003291	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.632,32	0,00	1.425.857,26 C
008890001000003292	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	299,33	0,00	1.425.557,93 C
008890001000003293	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	342,10	0,00	1.425.215,83 C
008890001000003294	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	103,64	0,00	1.425.112,19 C
008890001000003295	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	548,86	0,00	1.424.563,33 C
008890001000003296	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	216,12	0,00	1.424.347,21 C
008890001000003297	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	1.268,82	0,00	1.423.078,39 C
008890001000003298	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	4.751,47	0,00	1.418.326,92 C
008890001000003299	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	105,31	0,00	1.418.221,61 C
008890001000003300	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	0,07	0,00	1.418.221,54 C
008890001000003313	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	446,70	0,00	1.417.774,84 C
008890001000003314	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	181,03	0,00	1.417.593,81 C
008890001000003315	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11/	2130101020007	19	63,20	0,00	1.417.530,61 C
008890001000003316	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	19.375,58	1.436.906,19 C
008890001000003317	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	79,15	1.436.985,34 C
008890001000003318	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	407,20	1.437.392,54 C
008890001000003319	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	87,50	1.437.480,04 C
008890001000003320	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	247,75	1.437.727,79 C
008890001000003321	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	12,33	1.437.740,12 C
008890001000003322	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1.960,34	1.439.700,46 C
008890001000003323	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	723,85	1.440.424,31 C
008890001000003324	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	31,20	1.440.455,51 C
008890001000003325	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	91,78	1.440.547,29 C
008890001000003326	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.240,39	1.442.787,68 C
008890001000003327	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	827,25	1.443.614,93 C
008890001000003328	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	35,66	1.443.650,59 C
A TRANSPORTAR :						1.443.755,48 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.443.755,48 C
008890001000003329	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	104,89	1.443.755,48 C
008890001000003330	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	88,22	1.443.843,70 C
008890001000003331	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	100,82	1.443.944,52 C
008890001000003332	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.826,63	0,00	1.442.117,89 C
008890001000003333	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	316,49	0,00	1.441.801,40 C
008890001000003334	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	361,70	0,00	1.441.439,70 C
008890001000003335	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	442,46	0,00	1.440.997,24 C
008890001000003336	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	610,97	0,00	1.440.386,27 C
008890001000003337	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	272,42	0,00	1.440.113,85 C
008890001000003338	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	4.915,24	0,00	1.435.198,61 C
008890001000003339	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	1.435.154,02 C
008890001000003348	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	30.054,96	1.465.208,98 C
008890001000003349	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.014,40	1.466.223,38 C
008890001000003350	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	161,92	1.466.385,30 C
008890001000003351	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	448,17	1.466.833,47 C
008890001000003352	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	351,57	1.467.185,04 C
008890001000003353	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.612,68	1.468.797,72 C
008890001000003354	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	1.720,35	1.470.518,07 C
008890001000003355	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.460,97	1.472.979,04 C
008890001000003356	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	930,55	1.473.909,59 C
008890001000003357	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	26,49	1.473.936,08 C
008890001000003358	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	137,90	1.474.073,98 C
008890001000003359	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	175,78	1.474.249,76 C
008890001000003360	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	66,47	1.474.316,23 C
008890001000003361	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,89	1.474.318,12 C
008890001000003362	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	9,85	1.474.327,97 C
008890001000003363	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	24,61	1.474.352,58 C
008890001000003364	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	1,76	1.474.354,34 C
008890001000003365	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	141,68	1.474.496,02 C
008890001000003366	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	10,12	1.474.506,14 C
008890001000003367	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	3.935,72	0,00	1.470.570,42 C
008890001000003368	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	347,17	0,00	1.470.223,25 C
008890001000003369	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	24,80	0,00	1.470.198,45 C
008890001000003370	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	3.187,77	0,00	1.467.010,68 C
008890001000003371	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	112,97	0,00	1.466.897,71 C
008890001000003372	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	330,83	0,00	1.466.566,88 C
008890001000003373	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	3.503,13	0,00	1.463.063,75 C
008890001000003374	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	2,44	0,00	1.463.061,31 C
008890001000003383	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	7.608,53	1.470.669,84 C
008890001000003384	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	96,85	1.470.766,69 C
008890001000003385	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010021	19	0,00	303,60	1.471.070,29 C
008890001000003386	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	135,32	1.471.205,61 C
008890001000003387	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	301,45	1.471.507,06 C
008890001000003388	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	16,75	1.471.523,81 C
008890001000003389	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.279,32	1.472.803,13 C
008890001000003390	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	972,09	0,00	1.471.831,04 C
008890001000003391	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	520,75	0,00	1.471.310,29 C
008890001000003392	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	78,02	0,00	1.471.232,27 C
008890001000003400	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	5.643,52	1.476.875,79 C
008890001000003401	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	21,13	1.476.896,92 C
008890001000003402	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	31,51	1.476.928,43 C
008890001000003403	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	69,43	1.476.997,86 C
008890001000003404	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	2.100,37	1.479.098,23 C
008890001000003405	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	742,18	1.479.840,41 C
008890001000003406	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	27,00	1.479.867,41 C
008890001000003407	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	67,67	1.479.935,08 C
008890001000003408	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	2130101030004	19	0,00	31,51	1.479.966,59 C
008890001000003409	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	599,72	0,00	1.479.366,87 C
008890001000003410	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	249,65	0,00	1.479.117,22 C
008890001000003411	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	53,05	0,00	1.479.064,17 C
008890001000003412	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	33,13	0,00	1.479.031,04 C
008890001000003413	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2025	1120201010003	19	2.719,08	0,00	1.476.311,96 C
008890001000003422	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	5.706,19	1.482.018,15 C
008890001000003423	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	35,49	1.482.053,64 C
008890001000003424	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	64,62	1.482.118,26 C
008890001000003425	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	69,66	1.482.187,92 C
008890001000003426	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	46,98	1.482.234,90 C
A TRANSPORTAR :						1.481.629,98 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.465.782,37 C
DE TRANSPORTE :						1.481.629,98 C
008890001000003427	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	604,92	0,00	1.481.629,98 C
008890001000003428	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	21,82	0,00	1.481.608,16 C
008890001000003429	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	33,14	0,00	1.481.575,02 C
008890001000003430	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	224,18	0,00	1.481.350,84 C
008890001000003431	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 11/2025	4110101010001	19	14,42	0,00	1.481.336,42 C
008890001000003439	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	1.200,00	1.482.536,42 C
008890001000003440	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	0,00	13.955,28	1.496.491,70 C
008890001000003441	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	12,53	1.496.504,23 C
008890001000003442	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2025	4110101010023	19	0,00	444,49	1.496.948,72 C
008890001000003443	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2025	2130101020001	19	0,00	65,00	1.497.013,72 C
008890001000003444	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2025	4110101010020	19	0,00	41,19	1.497.054,91 C
008890001000003445	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020001	19	1.375,58	0,00	1.495.679,33 C
008890001000003446	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2025	2130101020004	19	734,00	0,00	1.494.945,33 C
008890001000003447	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2025	4110101010001	19	61,40	0,00	1.494.883,93 C
008890001000003448	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 11	2130101020007	19	333,31	0,00	1.494.550,62 C
008890001000003449	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 11/2025	2130101020005	19	33,35	0,00	1.494.517,27 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.982.695,07	2.011.429,97	1.494.517,27 C

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 02/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇÃO ANEXA
Histórico : LIQUIDO FOPAG 11/2025
Documento: TÍTULO **Nº** **3280** **Emissão:** **02/12/2025**

- ☐ Santander 3460-5
- ☐ Santander 3519-4
- ☐ CEF 702-4
- ☐ CEF 1225-7
- ☐ Banco do Brasil 41213-9
- ☐ CEF (Tailandia) 944-2
- ☐ CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:		R$:	1.494.517,27
2)	Data:	Data limite	R$:	
3)	Data:	05/12/25	R$:	
4)	Data:		R$:	
5)	Data:		R$:	
6)	Data:		R$:	
				1.494.517,27

Emitente

Daniel Gomes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02/12/2025

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 05/12/2025
Total de Registros: 591
Total de Créditos: 1.494.517,27

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

02/12/2025 11:59:39 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
URPC-INDSH

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	5,208.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	30/11/2025
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	2,445.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	30/11/2025
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	3,927.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	30/11/2025
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	3,474.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	30/11/2025
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	2,238.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	30/11/2025
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	1,683.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	30/11/2025
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	3,268.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	30/11/2025
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	4,437.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	30/11/2025
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	4,062.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	30/11/2025
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	2,423.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	30/11/2025
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	3,323.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	30/11/2025
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	5,024.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	30/11/2025
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	4,747.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	30/11/2025
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANOA	941.173.062-00	1,322.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	30/11/2025
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	3,217.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	30/11/2025
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	1,743.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	30/11/2025
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	2,163.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	30/11/2025
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	3,165.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	30/11/2025
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	2,449.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	30/11/2025
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	3,228.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	30/11/2025
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	3,142.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	30/11/2025
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	3,345.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	30/11/2025
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	3,367.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	30/11/2025
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	644.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	30/11/2025
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	2,619.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	30/11/2025
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	3,111.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	30/11/2025
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	5,938.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	30/11/2025
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	2,408.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	30/11/2025
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	4,221.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	30/11/2025
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	1,566.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	2,502.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	30/11/2025
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	3,228.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	30/11/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	3,319.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	30/11/2025
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	949.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031167950	30/11/2025
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	1,768.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	30/11/2025
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	1,414.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	30/11/2025
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,611.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	30/11/2025
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,424.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	30/11/2025
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,712.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	30/11/2025
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	101.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	30/11/2025
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	3,343.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	30/11/2025
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	2,047.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	30/11/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	2,688.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	30/11/2025
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	1,411.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	30/11/2025
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,694.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	30/11/2025
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	1,699.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	30/11/2025
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	2,048.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	30/11/2025
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	1,788.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	30/11/2025
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,822.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	30/11/2025
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	3,098.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	30/11/2025
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	4,757.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	30/11/2025
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	3,012.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	30/11/2025
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	3,304.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	30/11/2025
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	1,470.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	30/11/2025
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	3,324.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	30/11/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	3,152.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	30/11/2025
0000115	ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	2,113.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030755735	30/11/2025
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	3,175.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	30/11/2025
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	3,199.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	30/11/2025
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,725.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	30/11/2025
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,401.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	2,169.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	30/11/2025
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,599.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	30/11/2025
0000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	003.777.602-93	1,564.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282636	30/11/2025
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	1,655.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	30/11/2025
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	3,316.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	30/11/2025
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	3,304.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	30/11/2025
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	2,654.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	30/11/2025
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	1,843.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	30/11/2025
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	3,894.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	30/11/2025
0000156	MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	673.622.492-68	2,095.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7256256	30/11/2025
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	3,321.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	30/11/2025
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	1,610.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	30/11/2025
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	3,189.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	30/11/2025
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	4,402.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	30/11/2025
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	1,787.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	30/11/2025
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	135.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	30/11/2025
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	3,314.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	30/11/2025
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	3,212.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	30/11/2025
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	3,325.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	30/11/2025
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	3,317.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	30/11/2025
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	3,165.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	30/11/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	3,325.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	30/11/2025
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	3,405.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	30/11/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	4,607.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	30/11/2025
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	1,242.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	30/11/2025
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	3,139.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	30/11/2025
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	3,316.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	30/11/2025
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	2,106.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	30/11/2025
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	4,723.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	30/11/2025
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	3,854.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	30/11/2025
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	10,519.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	3,180.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	30/11/2025
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	5,082.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	30/11/2025
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,150.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	30/11/2025
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	2,604.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	30/11/2025
0000211	IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	035.317.622-22	1,754.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688169	30/11/2025
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	3,322.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	30/11/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	2,284.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	30/11/2025
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	1,622.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	30/11/2025
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	4,278.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	30/11/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	2,484.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	30/11/2025
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,810.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	30/11/2025
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,305.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	30/11/2025
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	2,549.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	30/11/2025
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	3,165.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	30/11/2025
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	3,104.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	30/11/2025
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	1,382.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	30/11/2025
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	2,055.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	30/11/2025
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	3,355.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	30/11/2025
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	3,174.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	30/11/2025
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	3,189.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	30/11/2025
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	2,014.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	30/11/2025
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	2,913.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	30/11/2025
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	1,627.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	30/11/2025
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	3,552.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	30/11/2025
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	4,888.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	30/11/2025
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	4,221.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	30/11/2025
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	263.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	30/11/2025
0000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	966.608.802-91	1,660.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5483662	30/11/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,475.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	30/11/2025
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	3,094.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	30/11/2025
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	3,204.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	1,779.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	30/11/2025
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,772.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	30/11/2025
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	2,596.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	30/11/2025
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	1,730.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	30/11/2025
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	1,842.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	30/11/2025
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	1,797.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	30/11/2025
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	1,849.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	30/11/2025
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,435.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	30/11/2025
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	2,483.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	30/11/2025
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	1,800.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	30/11/2025
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	3,786.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	30/11/2025
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,780.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	30/11/2025
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	118.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	30/11/2025
0000286	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	007.697.562-20	1,339.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	8665060	30/11/2025
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	2,630.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	30/11/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	3,305.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	30/11/2025
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	3,426.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	30/11/2025
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	4,427.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	30/11/2025
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	3,320.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	30/11/2025
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	3,319.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	30/11/2025
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	2,949.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	30/11/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	3,520.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	30/11/2025
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	3,340.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	30/11/2025
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	3,290.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	30/11/2025
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	6,477.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	30/11/2025
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	2,393.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	30/11/2025
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	3,309.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	30/11/2025
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	3,172.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	30/11/2025
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	2,122.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	30/11/2025
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	1,304.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	30/11/2025
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	1,460.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	1,323.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	30/11/2025
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	1,868.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	30/11/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	3,170.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	30/11/2025
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,346.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	30/11/2025
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	4,776.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	30/11/2025
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	1,773.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	30/11/2025
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	4,321.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	30/11/2025
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	2,374.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	30/11/2025
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	3,154.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	30/11/2025
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	2,608.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	30/11/2025
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	3,237.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	30/11/2025
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	3,027.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	30/11/2025
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	3,189.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	30/11/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	3,342.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	30/11/2025
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	2,088.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	30/11/2025
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	3,167.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	30/11/2025
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	3,085.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	30/11/2025
0000356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-20	2,538.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977881	30/11/2025
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	1,804.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	30/11/2025
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	1,745.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	30/11/2025
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	2,337.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	30/11/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	3,129.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	30/11/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	2,396.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	30/11/2025
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	1,621.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	30/11/2025
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	3,329.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	30/11/2025
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	3,125.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	30/11/2025
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	1,626.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	30/11/2025
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	1,577.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	30/11/2025
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	1,704.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	30/11/2025
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	1,624.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	30/11/2025
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	3,353.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,549.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	30/11/2025
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	3,686.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	30/11/2025
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	4,360.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	30/11/2025
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	5,191.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	30/11/2025
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	2,546.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	30/11/2025
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	3,142.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	30/11/2025
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	3,323.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	30/11/2025
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	1,566.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	30/11/2025
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	1,789.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	30/11/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	2,827.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	30/11/2025
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	2,292.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	30/11/2025
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	3,304.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	30/11/2025
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	3,078.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	30/11/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	2,382.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	30/11/2025
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	3,149.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	30/11/2025
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	3,314.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	30/11/2025
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	3,273.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	30/11/2025
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	3,323.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	30/11/2025
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	3,166.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	30/11/2025
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	3,155.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	30/11/2025
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	2,037.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	30/11/2025
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	3,296.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	30/11/2025
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	3,154.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	30/11/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	3,175.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	30/11/2025
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	3,076.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	30/11/2025
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	3,449.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	30/11/2025
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	3,168.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	30/11/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	2,382.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	30/11/2025
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	3,136.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	30/11/2025
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	3,485.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	30/11/2025
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	2,226.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	1,816.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	30/11/2025
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	4,238.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	30/11/2025
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	695.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	30/11/2025
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	5,441.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	30/11/2025
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	1,790.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	30/11/2025
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	537.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	30/11/2025
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	1,573.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	30/11/2025
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,748.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	30/11/2025
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	3,350.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	30/11/2025
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	3,137.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	30/11/2025
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	3,327.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	30/11/2025
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	3,198.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	30/11/2025
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	4,262.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	30/11/2025
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	6,000.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	30/11/2025
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	3,389.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	30/11/2025
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	3,179.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	30/11/2025
0000473	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	008.153.802-24	1,457.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026108275	30/11/2025
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	2,713.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	30/11/2025
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	2,076.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	30/11/2025
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	3,511.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	30/11/2025
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	1,345.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	30/11/2025
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	1,618.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	30/11/2025
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	1,459.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	30/11/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	2,806.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	30/11/2025
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	4,827.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	30/11/2025
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	2,333.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	30/11/2025
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	3,137.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	30/11/2025
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	2,912.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	30/11/2025
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	2,543.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	30/11/2025
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	2,172.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	30/11/2025
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	2,768.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	2,184.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	30/11/2025
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	2,592.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	30/11/2025
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,794.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	30/11/2025
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,768.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	30/11/2025
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	2,101.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	30/11/2025
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,490.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	30/11/2025
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	2,024.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	30/11/2025
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	1,902.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	30/11/2025
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	102.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	30/11/2025
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	723.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	30/11/2025
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	1,387.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	30/11/2025
0000510	MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	042.858.792-55	2,067.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183218	30/11/2025
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	5,199.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	30/11/2025
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	3,316.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	30/11/2025
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	1,876.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	30/11/2025
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	1,729.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	30/11/2025
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	1,803.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	30/11/2025
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	3,152.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	30/11/2025
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	3,265.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	30/11/2025
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	2,145.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	30/11/2025
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,613.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	30/11/2025
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	3,302.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	30/11/2025
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,301.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	30/11/2025
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	2,535.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	30/11/2025
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	3,308.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	30/11/2025
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	3,397.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	30/11/2025
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	1,988.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	30/11/2025
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	3,088.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	30/11/2025
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	2,098.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	30/11/2025
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	1,479.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	30/11/2025
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,254.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	218.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	30/11/2025
0000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	016.133.372-99	3,377.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371405	30/11/2025
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	3,755.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	30/11/2025
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	3,315.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	30/11/2025
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	2,993.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	30/11/2025
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	1,518.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	30/11/2025
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	3,156.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	30/11/2025
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	4,792.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	30/11/2025
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	2,603.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	30/11/2025
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	3,326.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	30/11/2025
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	688.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	30/11/2025
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	3,145.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	30/11/2025
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	3,111.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	30/11/2025
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	3,344.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	30/11/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	3,173.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	30/11/2025
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	1,797.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	30/11/2025
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	86.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	30/11/2025
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,762.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	30/11/2025
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	1,753.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	30/11/2025
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	1,761.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	30/11/2025
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	3,384.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	30/11/2025
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	3,245.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	30/11/2025
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,363.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	30/11/2025
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,104.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	30/11/2025
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,243.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	30/11/2025
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	3,287.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	30/11/2025
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	3,468.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	30/11/2025
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	2,080.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	30/11/2025
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	2,956.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	30/11/2025
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	3,526.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	30/11/2025
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	2,298.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	3,372.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	30/11/2025
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	2,415.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	30/11/2025
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	3,180.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	30/11/2025
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	3,304.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	30/11/2025
0000616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	2,227.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	30/11/2025
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	3,390.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	30/11/2025
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	12,316.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	30/11/2025
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,643.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	30/11/2025
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	1,998.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	30/11/2025
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	1,905.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	30/11/2025
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	3,297.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	30/11/2025
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	4,236.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	30/11/2025
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	1,268.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	30/11/2025
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	1,968.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	30/11/2025
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	4,401.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	30/11/2025
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	3,834.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	30/11/2025
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	2,202.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	30/11/2025
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	2,088.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	30/11/2025
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	2,101.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	30/11/2025
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	2,611.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	30/11/2025
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,693.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	30/11/2025
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	3,830.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	30/11/2025
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,523.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	30/11/2025
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	3,070.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	30/11/2025
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	4,197.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	30/11/2025
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	1,401.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	30/11/2025
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,051.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	30/11/2025
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	1,645.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	30/11/2025
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,833.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	30/11/2025
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	2,073.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	30/11/2025
0000669	MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	1,677.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	2,458.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	30/11/2025
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	4,629.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	30/11/2025
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	79.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	30/11/2025
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	2,100.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	30/11/2025
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	2,117.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	30/11/2025
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	2,050.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	30/11/2025
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	78.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	30/11/2025
0000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	651.121.992-53	1,754.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026931931	30/11/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	4,448.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	30/11/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	3,466.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	30/11/2025
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	2,435.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	30/11/2025
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	2,041.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	30/11/2025
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	1,573.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	30/11/2025
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	3,140.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	30/11/2025
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,596.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	30/11/2025
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	3,291.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	30/11/2025
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	3,145.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	30/11/2025
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	3,167.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	30/11/2025
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	3,365.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	30/11/2025
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	3,142.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	30/11/2025
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	2,195.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	30/11/2025
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	4,427.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	30/11/2025
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,807.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	30/11/2025
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	3,156.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	30/11/2025
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,733.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	30/11/2025
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	162.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	30/11/2025
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,729.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	30/11/2025
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	94.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	30/11/2025
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	2,982.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	30/11/2025
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	4,157.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	30/11/2025
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	1,676.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,454.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	30/11/2025
0000747	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	056.873.992-24	1,247.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863050	30/11/2025
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	3,103.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	30/11/2025
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	2,816.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	30/11/2025
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	3,301.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	30/11/2025
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	2,151.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	30/11/2025
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	2,204.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	30/11/2025
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	4,485.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	30/11/2025
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	2,103.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	30/11/2025
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	3,157.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	30/11/2025
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	1,435.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	30/11/2025
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,742.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	30/11/2025
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	3,141.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	30/11/2025
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	4,236.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	30/11/2025
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	1,787.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	30/11/2025
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	2,344.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	30/11/2025
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	4,154.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	30/11/2025
0000780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	4,206.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	30/11/2025
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	1,733.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	30/11/2025
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	3,560.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	30/11/2025
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	2,867.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	30/11/2025
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	2,758.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	30/11/2025
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,634.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	30/11/2025
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	3,350.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	30/11/2025
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,798.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	30/11/2025
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	3,104.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	30/11/2025
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	2,137.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	30/11/2025
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	2,055.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	30/11/2025
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	2,310.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	30/11/2025
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	1,347.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	30/11/2025
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,507.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	2,775.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	30/11/2025
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,752.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	30/11/2025
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	3,146.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	30/11/2025
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,522.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	30/11/2025
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	4,260.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	30/11/2025
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	30/11/2025
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,725.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	30/11/2025
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	2,186.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	30/11/2025
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	3,156.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	30/11/2025
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	1,664.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	30/11/2025
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,773.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	30/11/2025
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	3,372.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	30/11/2025
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,168.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	30/11/2025
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,626.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	30/11/2025
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,732.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	30/11/2025
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	30/11/2025
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	1,952.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	30/11/2025
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	234.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	30/11/2025
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	138.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	30/11/2025
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	1,532.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	30/11/2025
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	2,620.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	30/11/2025
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,731.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	30/11/2025
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	4,203.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	30/11/2025
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	2,737.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	30/11/2025
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	4,497.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	30/11/2025
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	351.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	30/11/2025
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,729.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	30/11/2025
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,771.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	30/11/2025
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,228.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	30/11/2025
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	1,428.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	30/11/2025
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	3,170.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	3,149.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	30/11/2025
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	3,312.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	30/11/2025
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	2,286.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	30/11/2025
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	4,121.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	30/11/2025
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	30/11/2025
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	87.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	30/11/2025
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	1,794.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	30/11/2025
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	1,675.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	30/11/2025
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	1,262.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	30/11/2025
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	30/11/2025
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,328.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	30/11/2025
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	1,053.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	30/11/2025
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	616.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	30/11/2025
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	939.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	30/11/2025
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	115.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	30/11/2025
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,792.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	30/11/2025
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,651.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	30/11/2025
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	3,118.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	30/11/2025
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	1,566.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	30/11/2025
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	3,336.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	30/11/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,185.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	30/11/2025
0000882	MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,493.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	30/11/2025
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	2,576.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	30/11/2025
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,680.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	30/11/2025
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	4,274.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	30/11/2025
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,728.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	30/11/2025
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	3,124.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	30/11/2025
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	3,154.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	30/11/2025
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	2,138.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	30/11/2025
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	3,160.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	30/11/2025
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,548.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,351.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	30/11/2025
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	2,387.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	30/11/2025
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	2,056.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	30/11/2025
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	4,381.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	30/11/2025
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	3,799.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	30/11/2025
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	4,180.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	30/11/2025
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	3,849.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	30/11/2025
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	159.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	30/11/2025
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	1,205.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	30/11/2025
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	30/11/2025
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	1,703.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	30/11/2025
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	1,462.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	30/11/2025
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	1,588.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	30/11/2025
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	1,400.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	30/11/2025
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	3,284.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	30/11/2025
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	2,060.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	30/11/2025
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	4,548.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	30/11/2025
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	3,284.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	30/11/2025
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	3,350.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	30/11/2025
0000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-67	3,958.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969620	30/11/2025
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	1,620.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	30/11/2025
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	3,144.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	30/11/2025
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	3,121.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	30/11/2025
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	3,197.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	30/11/2025
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	2,941.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	30/11/2025
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	1,958.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	30/11/2025
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	3,211.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	30/11/2025
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	1,750.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	30/11/2025
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	3,346.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	30/11/2025
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	3,378.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	30/11/2025
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	1,716.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	1,580.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	30/11/2025
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	4,191.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	30/11/2025
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	5,561.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	30/11/2025
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	3,164.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	30/11/2025
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	3,144.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	30/11/2025
0000936	THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	031.261.782-86	638.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307481	30/11/2025
0000937	MURILO FARIAS DA SILVA	091.977.282-09	637.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307503	30/11/2025
0000939	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	30/11/2025
0000940	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	30/11/2025
0000941	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	523.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	30/11/2025
0000942	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	30/11/2025
0000943	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	521.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	30/11/2025
0000944	GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	083.519.672-03	635.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307732	30/11/2025
0000945	HELENNA DA SILVA PANTOJA	061.356.302-61	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307830	30/11/2025
0000946	MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	027.904.352-00	637.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307848	30/11/2025
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	2,720.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	30/11/2025
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	2,275.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	30/11/2025
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	4,401.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	30/11/2025
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	4,280.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	30/11/2025
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	5,109.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	30/11/2025
0000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	074.775.052-16	1,922.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478154	30/11/2025
0000955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	004.189.163-57	4,703.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478162	30/11/2025
0000956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-34	3,305.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478774	30/11/2025
0000957	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	041.603.442-08	1,779.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479940	30/11/2025
0000958	MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	909.305.412-00	1,672.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479991	30/11/2025
0000960	MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS N NETA	048.135.812-93	3,979.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480159	30/11/2025
0000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	062.417.452-20	1,956.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480388	30/11/2025
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	3,997.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	30/11/2025
0000966	MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	143.614.558-99	1,750.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613507	30/11/2025
0000967	ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	001.467.712-14	1,793.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613523	30/11/2025
0000968	CARMEM LUCIA DA CUNHA FARIAS	010.805.822-07	1,103.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613558	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000969	SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	977.948.302-06	1,778.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613710	30/11/2025
0000970	RAIANE DA SILVA SOUSA	051.243.492-12	1,681.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613760	30/11/2025
0000971	FABIO DOS SANTOS RAMOS	978.994.962-68	2,277.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613779	30/11/2025
0000972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-04	3,384.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613795	30/11/2025
0000973	CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	556.937.762-04	1,404.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613817	30/11/2025
0000974	JOYCE CASTELO BATISTA	037.830.052-05	1,770.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613833	30/11/2025
0000975	ELBA SANTOS DA SILVA	796.538.392-68	1,788.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030730961	30/11/2025
0000977	GEOVANE CUNHA DA SILVA	001.091.742-08	1,740.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731038	30/11/2025
0000978	MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMENTO	930.928.902-30	3,204.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731160	30/11/2025
0000979	RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	743.418.632-15	3,176.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731194	30/11/2025
0000980	JOSILENE SOUSA DE LIMA	002.885.582-51	3,157.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731232	30/11/2025
0000981	ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	990.960.132-04	1,964.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731275	30/11/2025
0000982	ELIZABETH SMITH DA SILVA	685.020.602-87	1,751.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731330	30/11/2025
0000983	DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	602.216.232-72	1,800.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731348	30/11/2025
0000984	SARAH DA SILVA CHAVES	039.290.372-54	3,150.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731372	30/11/2025
0000986	RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	076.860.462-14	1,693.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766121	30/11/2025
0000987	PAULO GUSTAVO A DA SILVA	093.766.812-58	1,449.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765907	30/11/2025
0000988	FABIOLA DA SILVA CARDOSO	025.989.702-76	1,724.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765850	30/11/2025
0000989	BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	054.057.382-55	1,601.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834759	30/11/2025
0000990	MARILENE ANDRADE FARIAS	022.072.352-46	1,746.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834848	30/11/2025
0000991	EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	381.715.892-00	1,489.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834899	30/11/2025
0000992	VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	555.129.842-68	1,947.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766407	30/11/2025
0000993	FERNANDA LORRANE RODRIGUES DE SOUZA	079.139.212-00	1,751.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951640	30/11/2025
0000994	FELIPE NASCIMENTO GOMES	050.528.962-80	1,738.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951658	30/11/2025
0000995	SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	063.864.142-09	1,683.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766172	30/11/2025
0000996	DEIVISON TOME DA SILVA	101.891.752-73	1,692.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766504	30/11/2025
0000997	BIANCA GASPAR DA SILVA	078.954.912-37	1,728.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765680	30/11/2025
0000998	ROBERTO BARRETO BORGES	753.397.572-34	1,457.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049044	30/11/2025
0000999	RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	707.923.962-19	1,472.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049052	30/11/2025
0001000	TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	859.236.992-49	4,848.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111440	30/11/2025
0001002	MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	562.241.503-97	1,751.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111491	30/11/2025

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001004	ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	598.793.782-53	1,464.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111521	30/11/2025
0001005	WENDERSON DA SILVA SABATINGA	021.961.092-40	1,707.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111548	30/11/2025
0001007	ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO	946.039.102-82	1,661.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031149995	30/11/2025
0001008	FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	061.996.242-97	1,535.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150012	30/11/2025
0001009	FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	017.418.442-58	1,542.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150055	30/11/2025
0001010	RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	006.808.612-11	4,251.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150080	30/11/2025
0001011	GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	615.420.322-53	3,153.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150098	30/11/2025
0001012	GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	005.788.672-57	1,747.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150110	30/11/2025
0001013	DIEGO DOS ANJOS COSTA	884.563.152-49	1,788.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288405	30/11/2025
0001014	MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO	006.234.362-99	1,753.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288421	30/11/2025
0001015	VICTORIA DA SILVA E SILVA	048.149.432-45	3,255.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288430	30/11/2025
0001017	MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	015.806.192-66	3,152.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288448	30/11/2025
0001018	MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	563.045.012-34	2,020.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288464	30/11/2025
0001019	ANTONIO EDSON COSTA LIMA	088.964.552-35	1,920.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288472	30/11/2025
0001020	MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	035.055.382-30	1,733.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288480	30/11/2025
0001021	KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	007.697.582-74	2,107.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288499	30/11/2025
0001022	MARIA VITORIA COSTA CORREIA	074.451.282-47	1,675.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288510	30/11/2025
0001023	KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	007.852.762-70	1,892.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288529	30/11/2025
0001024	MARIA ALICE DE QUEIROZ PEREIRA	084.089.932-75	1,526.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288545	30/11/2025
0001025	DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	043.196.652-44	1,752.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288561	30/11/2025
0001026	ERICSON CASTRO DA CUNHA	020.788.952-02	1,734.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288570	30/11/2025
0001027	MARIA DE NAZARE OLIVEIRA DA SILVA	003.741.622-71	1,747.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288588	30/11/2025
0001028	FRANK VIEIRA COELHO	582.236.732-15	1,744.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288600	30/11/2025
0001029	ANTONIA HILMA COSTA DA SILVA	007.647.062-84	1,633.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304532	30/11/2025
0001030	ANTONIO DE JESUS RODRIGUES	019.330.553-40	1,576.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304540	30/11/2025
0001031	ALDINEIA DE SOUSA OLIVEIRA	318.151.622-87	1,323.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304559	30/11/2025
0001032	MARIA LORENA DOS SANTOS	555.125.182-91	1,466.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304575	30/11/2025
0001033	JARMONICA DIAS DA SILVA	063.746.492-30	1,162.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304591	30/11/2025
0001034	GABRIELLE VIANA DA SILVA	701.545.902-74	765.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376754	30/11/2025
0001035	MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS	816.168.642-49	721.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376762	30/11/2025
0001036	ALESSANDRA KATLEN MORAIS LOPES	004.413.602-11	251.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376789	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001037	DANIEL DOS SANTOS SILVA	704.292.872-59	194.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376800	30/11/2025
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	2,159.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	30/11/2025
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,490.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030312434	30/11/2025

TOTAL DE REGISTROS : 591 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,494,517.27

Autorizado por: **Cpf:**

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

29.1	FOPAG Analítica - Mês 11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000001 NOME: AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL FUNCAO: 00184 COORD. DEPTO PESSOAL
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,01 00	401	INSS	0,00	720,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.508,02
029	DSR HE./OUT.AD	6,07	161,30 00	420	IMP.RENDA	27,50	578,50 00	725	BASE IR SALARI	5.787,32
040	ANUENIO	30,00	114,60 00	441	ATRASOS	1,05	27,89 00	729	BASE IR MES AN	5.423,67
110	HORA EXTRA 50%	13,30	530,00 00					736	DESC.IR MES AN	478,50
								741	ATS MES	114,60
								745	BASE FGTS	6.508,02
								755	FGTS	520,64
								777	BASE PIS EMPRE	6.508,02
								815	INSS EMPRESA	1.301,60
								817	ACID.TRABALHO	65,08
								826	PIS EMPRESA	65,08
								930	DED.INSS SALAR	720,70
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	5.844,61
								999	LIQUIDO A RECE	5.208,82
								B12	BASE IR.FOLHA	6.508,02
								B13	R.FOLHA CALCUL	713,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		79,37	6.535,91			28,55	1.327,09		SALARIO LIQ.	5.208,82

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000002 NOME: ADENILSON DA COSTA M DE FRANCA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	357,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.866,23
029	DSR HE./OUT.AD	9,73	81,91 00	420	IMP.RENDA	15,00	75,29 00	725	BASE IR SALARI	3.508,88
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,18	9,93 00	729	BASE IR MES AN	3.457,61
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	957,42 00	736	DESC.IR MES AN	67,60
074	ADIC.NOTURNO 2	104,51	175,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	7,38	93,19 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.866,23
								755	FGTS	309,29
								777	BASE PIS EMPRE	3.866,23
								815	INSS EMPRESA	773,25
								817	ACID.TRABALHO	38,66
								826	PIS EMPRESA	38,66
								930	DED.INSS SALAR	357,35
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.445,81
								B12	BASE IR.FOLHA	3.866,23
								B13	R.FOLHA CALCUL	94,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	401,62	3.876,16		18,18	1.430,35	SALARIO LIQ.		2.445,81

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000004 NOME: ADRIENNE BRANDAO DA SILVA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	452,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.593,62
029 DSR HE./OUT.AD	6,47	121,76 00	420 IMP.RENDA	22,50	213,56 00	725 BASE IR SALARI	4.140,93
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,51	66,02 00	729 BASE IR MES AN	4.060,46
040 ANUENIO	30,00	75,18 00				736 DESC.IR MES AN	123,82
074 ADIC.NOTURNO 2	6,91	25,99 00				741 ATS MES	75,18
110 HORA EXTRA 50%	13,26	374,09 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.593,62
						755 FGTS	367,48
						777 BASE PIS EMPRE	4.593,62
						815 INSS EMPRESA	918,72
						817 ACID.TRABALHO	45,94
						826 PIS EMPRESA	45,94
						930 DED.INSS SALAR	452,69
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	4.137,80
						999 LIQUIDO A RECE	3.927,37
						B12 BASE IR.FOLHA	4.593,62
						B13 R.FOLHA CALCUL	221,45
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	306,64	4.659,64		26,01	732,27	SALARIO LIQ.	3.927,37

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000007 NOME: AMANDA BORGES GUIMARAES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	367,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.948,75
029	DSR HE./OUT.AD	1,76	30,63 00	420	IMP.RENDA	15,00	107,07 00	725	BASE IR SALARI	3.948,75
040	ANUENIO	30,00	75,18 00	441	ATRASOS	0,96	16,73 00	729	BASE IR MES AN	4.397,49
110	HORA EXTRA 50%	3,85	100,65 00					736	DESC.IR MES AN	177,32
								741	ATS MES	75,18
								745	BASE FGTS	3.948,75
								755	FGTS	315,90
								777	BASE PIS EMPRE	3.948,75
								815	INSS EMPRESA	789,75
								817	ACID.TRABALHO	39,49
								826	PIS EMPRESA	39,49
								930	DED.INSS SALAR	367,25
								990	BASE SALARIO M	3.834,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.474,43
								B12	BASE IR.FOLHA	3.581,50
								B13	R.FOLHA CALCUL	143,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		65,61	3.965,48			15,96	491,05		SALARIO LIQ.	3.474,43

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000011 NOME: ANDRESA ANDRADE BEZERRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	346,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.772,78
029	DSR HE./OUT.AD	6,91	58,18 00	420	IMP.RENDA	15,00	80,67 00	725	BASE IR SALARI	3.772,78
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	1,68 00	729	BASE IR MES AN	3.747,33
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	777,04 00	736	DESC.IR MES AN	76,85
074	ADIC.NOTURNO 2	102,45	172,48 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	1,48	18,69 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	139,73 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	160,20 00	745	BASE FGTS	3.772,78
								755	FGTS	301,82
								777	BASE PIS EMPRE	3.772,78
								815	INSS EMPRESA	754,56
								817	ACID.TRABALHO	37,73
								826	PIS EMPRESA	37,73
								930	DED.INSS SALAR	346,13
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.238,65
								B12	BASE IR.FOLHA	3.426,65
								B13	R.FOLHA CALCUL	119,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 390,84 3.774,46 17,20 1.535,81 SALARIO LIQ. 2.238,65

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000012 NOME: ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	146,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.882,26
029	DSR HE./OUT.AD	7,54	56,23 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	20,25 00	725	BASE IR SALARI	1.882,26
040	ANUENIO	30,00	32,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	13,11
074	ADIC.NOTURNO 2	102,76	153,32 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	2,81	31,45 00					745	BASE FGTS	1.882,26
								755	FGTS	150,58
								777	BASE PIS EMPRE	1.882,26
								815	INSS EMPRESA	376,45
								817	ACID.TRABALHO	18,82
								826	PIS EMPRESA	18,82
								930	DED.INSS SALAR	146,63
								990	BASE SALARIO M	1.641,26
								999	LIQUIDO A RECE	1.683,20
								B12	BASE IR.FOLHA	1.735,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 173,11 1.882,26 2,00 199,06 SALARIO LIQ. 1.683,20

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000013 NOME: ANIEL COSME BRAGA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	335,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.686,27
029	DSR HE./OUT.AD	7,03	59,21 00	420	IMP.RENDA	15,00	51,54 00	725	BASE IR SALARI	3.350,52
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443	FALTAS HORAS	11,00	92,60 00	729	BASE IR MES AN	1.673,15
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	30,36
074	ADIC.NOTURNO 2	95,98	161,59 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,61	32,96 00					745	BASE FGTS	3.686,27
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	294,90
								777	BASE PIS EMPRE	3.686,27
								815	INSS EMPRESA	737,25
								817	ACID.TRABALHO	36,86
								826	PIS EMPRESA	36,86
								930	DED.INSS SALAR	335,75
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.268,62
								B12	BASE IR.FOLHA	3.686,27
								B13	R.FOLHA CALCUL	67,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	385,62	3.778,87	28,00	510,25	SALARIO LIQ. 3.268,62

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000014 NOME: ANTONIA ENILCE B DA SILVA FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	5.273,50 00	401	INSS	0,00	559,87 00	701	BAS.INSS LIMIT 5.359,21
029	DSR HE./OUT.AD	0,93	22,66 00	420	IMP.RENDA	22,50	361,70 00	725	BASE IR SALARI 4.799,34
040	ANUENIO	30,00	105,47 00	441	ATRASOS	4,68	114,43 00	729	BASE IR MES AN 4.810,69
110	HORA EXTRA 50%	2,03	74,45 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,10	2,44 00	736	DESC.IR MES AN 364,25
								741	ATS MES 105,47
								745	BASE FGTS 5.359,21
								755	FGTS 428,73
								777	BASE PIS EMPRE 5.359,21
								815	INSS EMPRESA 1.071,84
								817	ACID.TRABALHO 53,59
								826	PIS EMPRESA 53,59
								930	DED.INSS SALAR 559,87
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 5.378,97
								999	LIQUIDO A RECE 4.437,64
								B12	BASE IR.FOLHA 5.359,21
								B13	R.FOLHA CALCUL 398,07
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	62,96	5.476,08	27,28	1.038,44	SALARIO LIQ. 4.437,64

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000016 NOME: ANTONIO CARLOS DA S OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/11/2025 a 07/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	495,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.898,10
029	DSR HE./OUT.AD	6,63	93,80 00	420	IMP.RENDA	22,50	289,96 00	725	BASE IR SALARI	4.898,10
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,51	7,22 00	729	BASE IR MES AN	5.395,01
040	ANUENIO	30,00	55,12 00	443	FALTAS HORAS	22,00	311,46 00	736	DESC.IR MES AN	407,91
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	446	FALTA 1/2 PERI	7,00	99,10 00	741	ATS MES	55,12
074	ADIC.NOTURNO 2	77,50	219,44 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	4,18	88,77 00	591	SAIDA ANTECIPA	3,33	47,14 00	745	BASE FGTS	4.898,10
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	391,84
								777	BASE PIS EMPRE	4.898,10
								815	INSS EMPRESA	979,62
								817	ACID.TRABALHO	48,98
								826	PIS EMPRESA	48,98
								930	DED.INSS SALAR	495,31
								990	BASE SALARIO M	3.114,63
								999	LIQUIDO A RECE	4.062,83
								B12	BASE IR.FOLHA	4.402,79
								B13	R.FOLHA CALCUL	315,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		368,31	5.363,02			55,34	1.300,19		SALARIO LIQ.	4.062,83

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000017 NOME: ANTONIO LANO SILVA MELO FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.624,93 00	401	INSS	0,00	214,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.638,07
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	5,61 00	441	ATRASOS	5,21	63,41 00	725	BASE IR SALARI	2.638,07
040	ANUENIO	30,00	52,50 00					729	BASE IR MES AN	2.650,94
110	HORA EXTRA 50%	1,01	18,44 00					741	ATS MES	52,50
								745	BASE FGTS	2.638,07
								755	FGTS	211,04
								777	BASE PIS EMPRE	2.638,07
								815	INSS EMPRESA	527,61
								817	ACID.TRABALHO	26,38
								826	PIS EMPRESA	26,38
								930	DED.INSS SALAR	214,65
								990	BASE SALARIO M	2.677,43
								999	LIQUIDO A RECE	2.423,42
								B12	BASE IR.FOLHA	2.423,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,47	2.701,48			5,21	278,06		SALARIO LIQ.	2.423,42

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000018 NOME: ARYLANA SILVA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	347,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.783,08
029	DSR HE./OUT.AD	7,15	60,19 00	420	IMP.RENDA	15,00	82,22 00	725	BASE IR SALARI	3.783,08
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.750,55
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	77,34
074	ADIC.NOTURNO 2	102,40	172,40 00					741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	2,01	25,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.783,08
								755	FGTS	302,64
								777	BASE PIS EMPRE	3.783,08
								815	INSS EMPRESA	756,62
								817	ACID.TRABALHO	37,83
								826	PIS EMPRESA	37,83
								930	DED.INSS SALAR	347,37
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.323,13
								B12	BASE IR.FOLHA	3.435,71
								B13	R.FOLHA CALCUL	121,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		391,56	3.783,08			17,00	459,95		SALARIO LIQ.	3.323,13

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000020 NOME: CARLOS JUNIOR P DOS SANTOS FUNCAO: 00373 COORD. UTI
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.273,50 00	401	INSS	0,00	690,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.295,79
029	DSR HE./OUT.AD	9,09	222,20 00	420	IMP.RENDA	27,50	580,45 00	725	BASE IR SALARI	5.604,80
040	ANUENIO	30,00	105,47 00	441	ATRASOS	1,45	35,45 00	729	BASE IR MES AN	5.696,15
110	HORA EXTRA 50%	9,00	330,07 00					736	DESC.IR MES AN	605,57
115	HORA EXTRA 100	8,18	400,00 00					741	ATS MES	105,47
								745	BASE FGTS	6.295,79
								755	FGTS	503,66
								777	BASE PIS EMPRE	6.295,79
								815	INSS EMPRESA	1.259,16
								817	ACID.TRABALHO	62,96
								826	PIS EMPRESA	62,96
								930	DED.INSS SALAR	690,99
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.378,97
								999	LIQUIDO A RECE	5.024,35
								B12	BASE IR.FOLHA	6.295,79
								B13	R.FOLHA CALCUL	655,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 86,27 6.331,24 28,95 1.306,89 SALARIO LIQ. 5.024,35

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000025 NOME: DANIEL GONCALVES NUNES FUNCAO: 00045 COORD. FINANCEIRO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	617,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.768,29
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	9,22 00	420 IMP.RENDA	27,50	403,56 00	725 BASE IR SALARI	5.151,15
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	4,36	115,83 00	729 BASE IR MES AN	5.215,87
110 HORA EXTRA 50%	0,76	30,29 00				736 DESC.IR MES AN	421,35
						741 ATS MES	114,60
						745 BASE FGTS	5.768,29
						755 FGTS	461,46
						777 BASE PIS EMPRE	5.768,29
						815 INSS EMPRESA	1.153,66
						817 ACID.TRABALHO	57,68
						826 PIS EMPRESA	57,68
						930 DED.INSS SALAR	617,14
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	5.844,61
						999 LIQUIDO A RECE	4.747,59
						B12 BASE IR.FOLHA	5.768,29
						B13 R.FOLHA CALCUL	510,56
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 61,11 5.884,12 31,86 1.136,53 SALARIO LIQ. 4.747,59

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000027 NOME: DARLENE DOS SANTOS LANOA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	151,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.941,10
029 DSR HE./OUT.AD	1,03	8,94 00	441 ATRASOS	0,35	3,03 00	725 BASE IR SALARI	1.941,10
040 ANUENIO	30,00	37,37 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	429,70 00	729 BASE IR MES AN	1.946,25
110 HORA EXTRA 50%	2,26	29,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	37,37
						745 BASE FGTS	1.941,10
						755 FGTS	155,28
						777 BASE PIS EMPRE	1.941,10
						815 INSS EMPRESA	388,22
						817 ACID.TRABALHO	19,41
						826 PIS EMPRESA	19,41
						930 DED.INSS SALAR	151,92
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.905,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.322,11
						B12 BASE IR.FOLHA	1.789,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	63,29	1.944,13		2,35	622,02		SALARIO LIQ.	1.322,11

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000028 NOME: DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	325,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.596,72
029	DSR HE./OUT.AD	1,73	39,63 00	420	IMP.RENDA	15,00	54,26 00	725 BASE IR SALARI	3.596,72
040	ANUENIO	30,00	67,19 00					729 BASE IR MES AN	3.581,22
110	HORA EXTRA 50%	3,80	130,22 00					736 DESC.IR MES AN	51,94
								741 ATS MES	67,19
								745 BASE FGTS	3.596,72
								755 FGTS	287,73
								777 BASE PIS EMPRE	3.596,72
								815 INSS EMPRESA	719,34
								817 ACID.TRABALHO	35,97
								826 PIS EMPRESA	35,97
								930 DED.INSS SALAR	325,01
								990 BASE SALARIO M	3.426,87
								999 LIQUIDO A RECE	3.217,45
								B12 BASE IR.FOLHA	3.271,71
								B13 R.FOLHA CALCUL	96,59
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	65,53	3.596,72		15,00	379,27		SALARIO LIQ.	3.217,45	

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000029 NOME: DEYVID ALVES DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	144,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.854,43
029	DSR HE./OUT.AD	6,67	49,74 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.854,43
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					729 BASE IR MES AN	1.818,57
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					741 ATS MES	32,18
074	ADIC.NOTURNO 2	102,71	153,25 00					745 BASE FGTS	1.854,43
110	HORA EXTRA 50%	0,91	10,18 00					755 FGTS	148,35
								777 BASE PIS EMPRE	1.854,43
								815 INSS EMPRESA	370,89
								817 ACID.TRABALHO	18,54
								826 PIS EMPRESA	18,54
								930 DED.INSS SALAR	144,12
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.641,26
								999 LIQUIDO A RECE	1.743,13
								B12 BASE IR.FOLHA	1.710,31

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

									B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		171,29	1.919,43			2,00	176,30			SALARIO LIQ.	1.743,13

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000032 NOME: ELSON RAMOS DE LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00	00	401	INSS	0,00	323,01	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.580,12
029	DSR HE./OUT.AD	1,94	16,33	00	420	IMP.RENDA	15,00	51,77	00	725 BASE IR SALARI	3.580,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	1,78	14,98	00	729 BASE IR MES AN	3.550,08
040	ANUENIO	30,00	30,36	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.011,50	00	736 DESC.IR MES AN	47,27
110	HORA EXTRA 50%	4,25	53,66	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	741 ATS MES	30,36
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00						742 ADIC DE INSAL	303,60
										745 BASE FGTS	3.580,12
										755 FGTS	286,40
										777 BASE PIS EMPRE	3.580,12
										815 INSS EMPRESA	716,02
										817 ACID.TRABALHO	35,80
										826 PIS EMPRESA	35,80
										930 DED.INSS SALAR	323,01
										990 BASE SALARIO M	1.851,96
										999 LIQUIDO A RECE	2.163,48
										B12 BASE IR.FOLHA	3.257,11
										B13 R.FOLHA CALCUL	94,40
										B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,19	3.595,10				18,78	1.431,62		SALARIO LIQ.	2.163,48

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000036 NOME: ERIKA RIBEIRO BORJA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	321,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.566,80
029	DSR HE./OUT.AD	1,34	11,26 00	420	IMP.RENDA	15,00	49,78 00	725	BASE IR SALARI	3.566,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,78	6,57 00	729	BASE IR MES AN	3.555,11
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	48,02
110	HORA EXTRA 50%	2,93	37,00 00					741	ATS MES	30,36
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.566,80
								755	FGTS	285,34
								777	BASE PIS EMPRE	3.566,80
								815	INSS EMPRESA	713,36
								817	ACID.TRABALHO	35,67
								826	PIS EMPRESA	35,67
								930	DED.INSS SALAR	321,42
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.165,24
								B12	BASE IR.FOLHA	3.245,38
								B13	R.FOLHA CALCUL	64,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,27	3.573,37			17,78	408,13		SALARIO LIQ.	3.165,24

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000037 NOME: ERIVELTON SALES COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/11/2025 a 29/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.448,17 00	401	INSS	0,00	217,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.666,29
029	DSR HE./OUT.AD	3,50	30,91 00	441	ATRASOS	1,25	11,05 00	725	BASE IR SALARI	2.666,29
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.478,31
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18
051	AUX.DOENCA	3,00	160,91 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	7,66	101,57 00					745	BASE FGTS	2.666,29
A30	GRATIFICACAO	0,00	600,00 00					755	FGTS	213,30
								777	BASE PIS EMPRE	2.666,29
								815	INSS EMPRESA	533,26
								817	ACID.TRABALHO	26,66
								826	PIS EMPRESA	26,66
								930	DED.INSS SALAR	217,19
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.449,10
								B12	BASE IR.FOLHA	2.449,10
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 291,16 2.677,34 1,25 228,24 SALARIO LIQ. 2.449,10

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000038 NOME: ESTER SOARES DA SILVA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	360,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.895,43
029	DSR HE./OUT.AD	1,22	21,32 00	420	IMP.RENDA	15,00	79,15 00	725	BASE IR SALARI	3.534,58
040	ANUENIO	30,00	75,18 00	441	ATRASOS	1,73	30,15 00	729	BASE IR MES AN	3.843,06
110	HORA EXTRA 50%	2,68	70,06 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	227,29 00	736	DESC.IR MES AN	125,42
								741	ATS MES	75,18
								745	BASE FGTS	3.895,43
								755	FGTS	311,63
								777	BASE PIS EMPRE	3.895,43
								815	INSS EMPRESA	779,09
								817	ACID.TRABALHO	38,95
								826	PIS EMPRESA	38,95
								930	DED.INSS SALAR	360,85
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	3.834,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.228,14
								B12	BASE IR.FOLHA	3.895,43
								B13	R.FOLHA CALCUL	99,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 63,90 3.925,58 16,73 697,44 SALARIO LIQ. 3.228,14

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000039 NOME: FABIANE COSTA DE SOUZA FUNCAO: 00008 ASSIST. ADMINIST I
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.323,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.323,40 00	401	INSS	0,00	312,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.494,28
029	DSR HE./OUT.AD	1,58	24,36 00	420	IMP.RENDA	15,00	38,90 00	725	BASE IR SALARI	3.494,28
040	ANUENIO	30,00	66,47 00					729	BASE IR MES AN	3.431,80
110	HORA EXTRA 50%	2,93	67,72 00					736	DESC.IR MES AN	29,68
115	HORA EXTRA 100	0,40	12,33 00					741	ATS MES	66,47
								745	BASE FGTS	3.494,28
								755	FGTS	279,54
								777	BASE PIS EMPRE	3.494,28
								815	INSS EMPRESA	698,86
								817	ACID.TRABALHO	34,94
								826	PIS EMPRESA	34,94
								930	DED.INSS SALAR	312,71
								990	BASE SALARIO M	3.389,87
								999	LIQUIDO A RECE	3.142,67
								B12	BASE IR.FOLHA	3.181,57
								B13	R.FOLHA CALCUL	83,07

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	64,91	3.494,28		15,00	351,61		SALARIO LIQ.	3.142,67

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000040 NOME: FABRICIO BORJA DA FONSECA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	343,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.751,30
029	DSR HE./OUT.AD	6,30	53,03 00	420	IMP.RENDA	15,00	31,68 00	725 BASE IR SALARI	3.407,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,13	1,09 00	729 BASE IR MES AN	3.400,23
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	30,55
074	ADIC.NOTURNO 2	102,75	172,99 00					741 ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,26 00					742 ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS	3.751,30
								755 FGTS	300,10
								777 BASE PIS EMPRE	3.751,30
								815 INSS EMPRESA	750,26
								817 ACID.TRABALHO	37,51
								826 PIS EMPRESA	37,51
								930 DED.INSS SALAR	343,56
								933 DED.DEP.IR	568,77
								990 BASE SALARIO M	1.851,96
								999 LIQUIDO A RECE	3.345,70
								B12 BASE IR.FOLHA	3.751,30
								B13 R.FOLHA CALCUL	77,45
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	389,15	3.752,39		17,13	406,69			SALARIO LIQ.	3.345,70

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000041 NOME: FERNANDA MONTEIRO SILVA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	349,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.801,73
029	DSR HE./OUT.AD	1,03	17,42 00	420	IMP.RENDA	15,00	85,01 00	725	BASE IR SALARI	3.801,73
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	3,39 00	729	BASE IR MES AN	3.822,66
040	ANUENIO	30,00	67,19 00					736	DESC.IR MES AN	88,15
110	HORA EXTRA 50%	2,25	57,23 00					741	ATS MES	67,19
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.801,73
								755	FGTS	304,13
								777	BASE PIS EMPRE	3.801,73
								815	INSS EMPRESA	760,35
								817	ACID.TRABALHO	38,02
								826	PIS EMPRESA	38,02
								930	DED.INSS SALAR	349,61
								990	BASE SALARIO M	3.730,47
								999	LIQUIDO A RECE	3.367,11
								B12	BASE IR.FOLHA	3.452,12
								B13	R.FOLHA CALCUL	123,65
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,28	3.805,12			15,20	438,01		SALARIO LIQ.	3.367,11

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000042 NOME: FERNANDA SUELI REIS NAVARRO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 27/10/2025 a 25/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	5,00	626,50 00	401	INSS	0,00	68,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.476,77
029	DSR HE./OUT.AD	0,29	5,41 00	402	INSS FERIAS	0,00	508,27 00	725	BASE IR SALARI	712,81
038	INSALUB MEDIA	5,00	50,60 00	471	FER.PAGAS MES	25,00	4.255,69 00	729	BASE IR MES AN	977,79
040	ANUENIO	5,00	12,53 00					732	BASE IRRF FER	4.763,96
110	HORA EXTRA 50%	0,63	17,77 00					741	ATS MES	75,18
200	FERIAS	25,00	3.132,52 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	1.190,99 00					745	BASE FGTS	5.476,77
204	MED.FER.VALOR	25,00	53,76 00					755	FGTS	438,14
205	MED.FER.HORAS	25,00	71,04 00					777	BASE PIS EMPRE	5.476,77
242	ATS FERIAS MES	25,00	62,65 00					815	INSS EMPRESA	1.095,35
250	INSAL.FERIAS M	0,00	253,00 00					817	ACID.TRABALHO	54,77
								826	PIS EMPRESA	54,77
								896	BASE DED INSS	508,27
								930	DED.INSS SALAR	68,06
								990	BASE SALARIO M	4.137,80
								999	LIQUIDO A RECE	644,75
								B12	BASE IR.FOLHA	644,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	115,92	5.476,77	25,00	4.832,02	SALARIO LIQ. 644,75

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000046 NOME: GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	366,66 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.943,84
029	DSR HE./OUT.AD	11,91	100,26 00	420	IMP.RENDA	15,00	106,33 00	725	BASE IR SALARI 3.943,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,30	10,94 00	729	BASE IR MES AN 3.839,76
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	820,73 00	736	DESC.IR MES AN 90,72
074	ADIC.NOTURNO 2	5,23	8,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES 30,36
110	HORA EXTRA 50%	23,18	292,69 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
140	H.E INTERJ 50%	2,21	27,91 00					745	BASE FGTS 3.943,84
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS 315,50
								777	BASE PIS EMPRE 3.943,84
								815	INSS EMPRESA 788,77
								817	ACID.TRABALHO 39,44
								826	PIS EMPRESA 39,44
								930	DED.INSS SALAR 366,66
								990	BASE SALARIO M 1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE 2.619,76
								B12	BASE IR.FOLHA 3.577,18
								B13	R.FOLHA CALCUL 142,41
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	322,53	3.954,78	18,30	1.335,02	SALARIO LIQ. 2.619,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000047 NOME: GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	312,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.493,52
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	1,96 00	420	IMP.RENDA	15,00	38,78 00	725	BASE IR SALARI	3.493,52
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	4,75	39,99 00	729	BASE IR MES AN	3.486,41
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	37,72
110	HORA EXTRA 50%	0,51	6,44 00					741	ATS MES	30,36
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.493,52
								755	FGTS	279,48
								777	BASE PIS EMPRE	3.493,52
								815	INSS EMPRESA	698,70
								817	ACID.TRABALHO	34,94
								826	PIS EMPRESA	34,94
								930	DED.INSS SALAR	312,62
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.111,76
								B12	BASE IR.FOLHA	3.180,90
								B13	R.FOLHA CALCUL	54,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,74	3.533,51			21,75	421,75		SALARIO LIQ.	3.111,76

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000048 NOME: IARA DO NASCIMENTO PANTOJA FUNCAO: 00227 COORD ASSISTENCIAL
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.500,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	6.500,00 00	401	INSS	0,00	908,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.845,83
029	DSR HE./OUT.AD	9,96	300,29 00	420	IMP.RENDA	27,50	999,17 00	725	BASE IR SALARI	6.937,83
040	ANUENIO	30,00	130,00 00	441	ATRASOS	2,36	71,12 00	729	BASE IR MES AN	5.919,32
110	HORA EXTRA 50%	10,56	477,36 00					736	DESC.IR MES AN	719,08
115	HORA EXTRA 100	8,45	509,30 00					741	ATS MES	130,00
								745	BASE FGTS	7.845,83
								755	FGTS	627,66
								777	BASE PIS EMPRE	7.845,83
								815	INSS EMPRESA	1.569,17
								817	ACID.TRABALHO	78,46
								826	PIS EMPRESA	78,46
								930	DED.INSS SALAR	908,00
								990	BASE SALARIO M	6.630,00
								999	LIQUIDO A RECE	5.938,66
								B12	BASE IR.FOLHA	7.845,83
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.081,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	88,97	7.916,95		29,86	1.978,29	SALARIO LIQ.	5.938,66

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000049 NOME: ILIETE CASTELO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	323,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.588,19
029	DSR HE./OUT.AD	1,75	14,72 00	420	IMP.RENDA	15,00	52,98 00	725	BASE IR SALARI	3.588,19
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	772,58 00	729	BASE IR MES AN	3.571,21
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	50,44
110	HORA EXTRA 50%	3,83	48,36 00					741	ATS MES	30,36
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.588,19
								755	FGTS	287,05
								777	BASE PIS EMPRE	3.588,19
								815	INSS EMPRESA	717,64
								817	ACID.TRABALHO	35,88
								826	PIS EMPRESA	35,88
								930	DED.INSS SALAR	323,98
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.408,29
								B12	BASE IR.FOLHA	3.264,21
								B13	R.FOLHA CALCUL	67,03
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	285,58	3.588,19		17,00	1.179,90	SALARIO LIQ.	2.408,29

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000050 NOME: INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES FUNCAO: 00062 ENFERMEIRO/SCIH
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.368,33 00	401	INSS	0,00	519,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.068,51
029	DSR HE./OUT.AD	0,89	15,13 00	420	IMP.RENDA	22,50	328,30 00	725	BASE IR SALARI	5.068,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,88	14,96 00	729	BASE IR MES AN	5.063,69
040	ANUENIO	30,00	67,37 00					736	DESC.IR MES AN	327,22
110	HORA EXTRA 50%	1,95	49,72 00					741	ATS MES	67,37
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.068,51
								755	FGTS	405,48
								777	BASE PIS EMPRE	5.068,51
								815	INSS EMPRESA	1.013,70
								817	ACID.TRABALHO	50,69
								826	PIS EMPRESA	50,69
								930	DED.INSS SALAR	519,17
								990	BASE SALARIO M	3.739,30
								999	LIQUIDO A RECE	4.221,04
								B12	BASE IR.FOLHA	4.549,34
								B13	R.FOLHA CALCUL	348,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,84	5.083,47			23,38	862,43		SALARIO LIQ.	4.221,04

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000051 NOME: IZAMARA DE ASSIS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	101,20 00	401	INSS	0,00	199,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.109,82
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	402	INSS FERIAS	0,00	186,93 00	725	BASE IR SALARI	1.796,61
040	ANUENIO	2,00	2,02 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	13,35 00	727	BASE IR FERIAS	2.478,44
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.278,16 00	729	BASE IR MES AN	3.524,46
200	FERIAS	28,00	1.416,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732	BASE IRRF FER	2.478,44
201	1/3 FERIAS	0,00	578,30 00					736	DESC.IR MES AN	43,42
204	MED.FER.VALOR	28,00	1,16 00					741	ATS MES	30,36
205	MED.FER.HORAS	28,00	5,25 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
211	FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00					745	BASE FGTS	4.109,82
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	41,31 00					755	FGTS	328,78
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,08 00					777	BASE PIS EMPRE	4.109,82
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,38 00					815	INSS EMPRESA	821,96
242	ATS FERIAS MES	28,00	28,34 00					817	ACID.TRABALHO	41,10
243	ATS FERIAS MES	2,00	2,02 00					826	PIS EMPRESA	41,10
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					896	BASE DED INSS	186,93
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					930	DED.INSS SALAR	199,65
								931	DED.INSS FERIA	200,28
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	1.566,60
								B12	BASE IR.FOLHA	1.596,96
								B14	BASE IR FERIAS	2.278,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	126,00	4.275,05		2,00	2.708,45	SALARIO LIQ.	1.566,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000052 NOME: IZAMARA FARIAS CARDOSO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	323,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.583,74
029	DSR HE./OUT.AD	1,63	13,68 00	420	IMP.RENDA	15,00	52,32 00	725	BASE IR SALARI	3.583,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	675,12 00	729	BASE IR MES AN	1.673,15
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	3,56	44,95 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.583,74
								755	FGTS	286,69
								777	BASE PIS EMPRE	3.583,74
								815	INSS EMPRESA	716,75
								817	ACID.TRABALHO	35,84
								826	PIS EMPRESA	35,84
								930	DED.INSS SALAR	323,45
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.502,49
								B12	BASE IR.FOLHA	3.260,29
								B13	R.FOLHA CALCUL	94,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,19	3.583,74			17,00	1.081,25		SALARIO LIQ.	2.502,49

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000054 NOME: JAIANE BORGES DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	331,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.653,38
029	DSR HE./OUT.AD	3,56	29,93 00	420	IMP.RENDA	15,00	62,76 00	725	BASE IR SALARI	3.653,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.769,86
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	80,23
074	ADIC.NOTURNO 2	47,91	80,66 00					741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	1,40	17,68 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.653,38
								755	FGTS	292,27
								777	BASE PIS EMPRE	3.653,38
								815	INSS EMPRESA	730,68
								817	ACID.TRABALHO	36,53
								826	PIS EMPRESA	36,53
								930	DED.INSS SALAR	331,81
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.228,45
								B12	BASE IR.FOLHA	3.321,57
								B13	R.FOLHA CALCUL	104,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 332,87 3.653,38 17,00 424,93 SALARIO LIQ. 3.228,45

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000055 NOME: JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	30,00	1.518,00	00
029	DSR HE./OUT.AD	7,07	59,54	00
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00
040	ANUENIO	30,00	30,36	00
074	ADIC.NOTURNO 2	102,70	172,91	00
110	HORA EXTRA 50%	1,80	22,73	00
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	346,83	00
420	IMP.RENDA	15,00	81,55	00
441	ATRASOS	0,20	1,68	00
551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	3.778,61
725	BASE IR SALARI	3.778,61
729	BASE IR MES AN	3.746,26
736	DESC.IR MES AN	76,69
741	ATS MES	30,36
742	ADIC DE INSAL	303,60
745	BASE FGTS	3.778,61
755	FGTS	302,28
777	BASE PIS EMPRE	3.778,61
815	INSS EMPRESA	755,72
817	ACID.TRABALHO	37,79
826	PIS EMPRESA	37,79
930	DED.INSS SALAR	346,83
933	DED.DEP.IR	189,59
990	BASE SALARIO M	1.851,96
999	LIQUIDO A RECE	3.319,87
B12	BASE IR.FOLHA	3.431,78
B13	R.FOLHA CALCUL	92,16
B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 391,57 3.780,29 17,20 460,42 SALARIO LIQ. 3.319,87

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000056 NOME: JOFFSON DOS SANTOS SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	30,00	1.609,08	00
029	DSR HE./OUT.AD	6,65	49,61	00
040	ANUENIO	30,00	32,18	00
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00	00
074	ADIC.NOTURNO 2	102,66	153,17	00
110	HORA EXTRA 50%	0,88	9,85	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	144,08	00
530	PENS.ALIMENTIC	23,00	349,14	00
E02	DESC. ECONSIGN	0,00	84,17	00
E03	DESC. ECONSIGN	0,00	85,19	00
E04	DESC. ECONSIGN	0,00	170,97	00
E05	DESC. ECONSIGN	0,00	91,49	00
E06	DESC. ECONSIGN	0,00	44,41	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	1.853,89
725	BASE IR SALARI	1.360,67
729	BASE IR MES AN	1.327,21
741	ATS MES	32,18
745	BASE FGTS	1.853,89
755	FGTS	148,31
777	BASE PIS EMPRE	1.853,89
815	INSS EMPRESA	370,78
817	ACID.TRABALHO	18,54
826	PIS EMPRESA	18,54
930	DED.INSS SALAR	144,08
933	DED.DEP.IR	189,59
990	BASE SALARIO M	1.641,26
999	LIQUIDO A RECE	949,44
B12	BASE IR.FOLHA	1.853,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	171,19	1.918,89		23,00	969,45	SALARIO LIQ.		949,44

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000058 NOME: JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	143,45 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.846,98
029	DSR HE./OUT.AD	6,43	48,00 00					725	BASE IR SALARI 1.846,98
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					729	BASE IR MES AN 1.828,95
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					741	ATS MES 32,18
074	ADIC.NOTURNO 2	102,48	152,91 00					745	BASE FGTS 1.846,98
110	HORA EXTRA 50%	0,43	4,81 00					755	FGTS 147,75
								777	BASE PIS EMPRE 1.846,98
								815	INSS EMPRESA 369,40
								817	ACID.TRABALHO 18,47
								826	PIS EMPRESA 18,47
								930	DED.INSS SALAR 143,45
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.641,26
								999	LIQUIDO A RECE 1.768,53
								B12	BASE IR.FOLHA 1.703,53
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	170,34	1.911,98		0,00	143,45	SALARIO LIQ.		1.768,53

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000066 NOME: LEONARDO DE LIMA DA S DE ABREU FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	178,80 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.239,77
029	DSR HE./OUT.AD	0,77	7,93 00	441	ATRASOS	6,60	68,22 00	725	BASE IR SALARI 2.239,77
040	ANUENIO	30,00	44,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	451,10 00	729	BASE IR MES AN 2.218,36
110	HORA EXTRA 50%	1,68	26,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741	ATS MES 44,59
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	150,51 00	745	BASE FGTS 2.239,77
								755	FGTS 179,18
								777	BASE PIS EMPRE 2.239,77
								815	INSS EMPRESA 447,95
								817	ACID.TRABALHO 22,40
								826	PIS EMPRESA 22,40
								930	DED.INSS SALAR 178,80
								933	DED.DEP.IR 379,18
								990	BASE SALARIO M 2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE 1.414,77
								B12	BASE IR.FOLHA 2.060,97
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	62,45	2.307,99	8,60	893,22	SALARIO LIQ.	1.414,77	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000069 NOME: LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	385,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.103,93
029 DSR HE./OUT.AD	3,61	62,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	106,67 00	725 BASE IR SALARI	3.718,06
040 ANUENIO	30,00	75,18 00				729 BASE IR MES AN	3.976,28
110 HORA EXTRA 50%	2,78	72,68 00				736 DESC.IR MES AN	145,40
140 H.E INTERJ 50%	5,13	134,11 00				741 ATS MES	75,18
						745 BASE FGTS	4.103,93
						755 FGTS	328,31
						777 BASE PIS EMPRE	4.103,93
						815 INSS EMPRESA	820,79
						817 ACID.TRABALHO	41,04
						826 PIS EMPRESA	41,04
						930 DED.INSS SALAR	385,87
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	3.834,20
						999 LIQUIDO A RECE	3.611,39
						B12 BASE IR.FOLHA	4.103,93
						B13 R.FOLHA CALCUL	130,34
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	71,52	4.103,93	15,00	492,54	SALARIO LIQ.	3.611,39	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000072 NOME: MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/11/2025 a 29/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	148,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.907,39
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,83 00	441 ATRASOS	0,23	1,99 00	725 BASE IR SALARI	1.907,39
040 ANUENIO	30,00	37,37 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	56,37 00	729 BASE IR MES AN	1.906,72
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	37,37
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,73 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	90,08 00	745 BASE FGTS	1.907,39
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	40,12 00	755 FGTS	152,59
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	66,50 00	777 BASE PIS EMPRE	1.907,39
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	43,36 00	815 INSS EMPRESA	381,48
						817 ACID.TRABALHO	19,07
						826 PIS EMPRESA	19,07
						930 DED.INSS SALAR	148,89
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.905,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.424,70
						B12 BASE IR.FOLHA	1.758,50

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,31	1.909,38		2,23	484,68	SALARIO LIQ.	1.424,70

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000073 NOME: MARCOS CUNHA DE SOUZA FUNCAO: 00022 ANALISTA T.I
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.200,73 00	401	INSS	0,00	408,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.276,91
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	2,49 00	420	IMP.RENDA	15,00	156,29 00	725 BASE IR SALARI	4.276,91
040	ANUENIO	30,00	84,01 00	441	ATRASOS	0,95	18,50 00	729 BASE IR MES AN	4.376,30
110	HORA EXTRA 50%	0,28	8,18 00					736 DESC.IR MES AN	172,55
								741 ATS MES	84,01
								745 BASE FGTS	4.276,91
								755 FGTS	342,15
								777 BASE PIS EMPRE	4.276,91
								815 INSS EMPRESA	855,38
								817 ACID.TRABALHO	42,77
								826 PIS EMPRESA	42,77
								930 DED.INSS SALAR	408,35
								990 BASE SALARIO M	4.284,74
								999 LIQUIDO A RECE	3.712,27
								B12 BASE IR.FOLHA	3.868,56
								B13 R.FOLHA CALCUL	194,93
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,41	4.295,41		15,95	583,14	SALARIO LIQ.	3.712,27

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000079 NOME: MARIA EDILEIDE A DE OLIVEIRA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	107,27 00	401	INSS	0,00	8,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.362,37
040	ANUENIO	2,00	2,15 00	402	INSS FERIAS	0,00	181,51 00	725	BASE IR SALARI	109,42
200	FERIAS	28,00	1.501,81 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	12,96 00	727	BASE IR FERIAS	2.413,88
201	1/3 FERIAS	0,00	563,24 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.219,41 00	729	BASE IR MES AN	1.780,20
204	MED.FER.VALOR	28,00	137,83 00					732	BASE IRRF FER	2.413,88
205	MED.FER.HORAS	28,00	20,03 00					741	ATS MES	32,18
211	FERIAS M.SEG.	2,00	107,27 00					745	BASE FGTS	2.362,37
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	40,23 00					755	FGTS	188,98
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	9,85 00					777	BASE PIS EMPRE	2.362,37
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,43 00					815	INSS EMPRESA	472,47
242	ATS FERIAS MES	28,00	30,04 00					817	ACID.TRABALHO	23,62
243	ATS FERIAS MES	2,00	2,15 00					826	PIS EMPRESA	23,62
								896	BASE DED INSS	181,51
								930	DED.INSS SALAR	8,33
								931	DED.INSS FERIA	194,47
								990	BASE SALARIO M	1.641,26
								999	LIQUIDO A RECE	101,09
								B12	BASE IR.FOLHA	101,09
								B14	BASE IR FERIAS	2.219,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		124,00	2.523,30			0,00	2.422,21		SALARIO LIQ.	101,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000080 NOME: MARIA ZELIA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	350,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.811,16
029	DSR HE./OUT.AD	8,08	68,02 00	420	IMP.RENDA	15,00	86,43 00	725	BASE IR SALARI	3.811,16
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,65	5,47 00	729	BASE IR MES AN	1.673,15
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	30,36
074	ADIC.NOTURNO 2	95,25	160,36 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	5,00	63,14 00					745	BASE FGTS	3.811,16
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	304,89
								777	BASE PIS EMPRE	3.811,16
								815	INSS EMPRESA	762,23
								817	ACID.TRABALHO	38,11
								826	PIS EMPRESA	38,11
								930	DED.INSS SALAR	350,74
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.343,63
								B12	BASE IR.FOLHA	3.460,42
								B13	R.FOLHA CALCUL	124,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		388,33	3.816,63			17,65	473,00		SALARIO LIQ.	3.343,63

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000081 NOME: MARILIA LUCAS DE SALES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	181,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.274,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,75	7,79 00	441	ATRASOS	3,21	33,18 00	725	BASE IR SALARI	2.274,20
040	ANUENIO	30,00	44,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.395,95
110	HORA EXTRA 50%	1,65	25,58 00					741	ATS MES	44,59
								745	BASE FGTS	2.274,20
								755	FGTS	181,93
								777	BASE PIS EMPRE	2.274,20
								815	INSS EMPRESA	454,84
								817	ACID.TRABALHO	22,74
								826	PIS EMPRESA	22,74
								930	DED.INSS SALAR	181,90
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE	2.047,71
								B12	BASE IR.FOLHA	2.092,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,40	2.307,38			5,21	259,67		SALARIO LIQ.	2.047,71

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000082 NOME: MARTA RAMOS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/11/2025 a 05/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 28/11/2025 a 30/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	25,00	1.265,00 00	401	INSS	0,00	343,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.749,17
029	DSR HE./OUT.AD	6,21	52,28 00	420	IMP.RENDA	15,00	77,13 00	725	BASE IR SALARI	3.749,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	271,11 00	729	BASE IR MES AN	3.779,79
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	81,72
051	AUX.DOENCA	5,00	253,00 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	338,65 00	741	ATS MES	30,36
074	ADIC.NOTURNO 2	81,93	137,94 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,68	33,84 00					745	BASE FGTS	3.749,17
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	299,93
								777	BASE PIS EMPRE	3.749,17
								815	INSS EMPRESA	749,83
								817	ACID.TRABALHO	37,49
								826	PIS EMPRESA	37,49
								930	DED.INSS SALAR	343,30
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.688,62
								B12	BASE IR.FOLHA	3.405,87
								B13	R.FOLHA CALCUL	116,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		370,82	3.749,17			17,00	1.060,55		SALARIO LIQ.	2.688,62

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000083 NOME: MILENA LUCAS DE SALES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	156,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.996,22
029	DSR HE./OUT.AD	2,44	21,09 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	427,81 00	725	BASE IR SALARI	1.996,22
040	ANUENIO	30,00	37,37 00					729	BASE IR MES AN	1.962,50
074	ADIC.NOTURNO 2	14,28	24,74 00					741	ATS MES	37,37
110	HORA EXTRA 50%	3,43	44,57 00					745	BASE FGTS	1.996,22
								755	FGTS	159,69
								777	BASE PIS EMPRE	1.996,22
								815	INSS EMPRESA	399,24
								817	ACID.TRABALHO	19,96
								826	PIS EMPRESA	19,96
								930	DED.INSS SALAR	156,88
								990	BASE SALARIO M	1.905,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.411,53
								B12	BASE IR.FOLHA	1.839,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		80,15	1.996,22			0,00	584,69		SALARIO LIQ.	1.411,53

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000084 NOME: MILKSON DA SILVA LIMA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/09/2021 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	32,18
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08
						990 BASE SALARIO M	1.641,26
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000087 NOME: PAULO ELIAS DO NASCIMENTO FUNCAO: 00121 LIDER SHL/SPR
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.624,93 00	401 INSS	0,00	253,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.000,28
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	11,32 00	441 ATRASOS	1,36	18,43 00	725 BASE IR SALARI	3.000,28
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	729 BASE IR MES AN	3.022,37
040 ANUENIO	30,00	52,50 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,80	10,84 00	741 ATS MES	52,50
110 HORA EXTRA 50%	1,83	37,20 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.000,28
						755 FGTS	240,02
						777 BASE PIS EMPRE	3.000,28
						815 INSS EMPRESA	600,06
						817 ACID.TRABALHO	30,00
						826 PIS EMPRESA	30,00
						930 DED.INSS SALAR	253,43
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.981,03
						999 LIQUIDO A RECE	2.694,35
						B12 BASE IR.FOLHA	2.746,85
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,67	3.029,55		4,16	335,20	SALARIO LIQ.	2.694,35

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000088 NOME: PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	143,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.842,76
029	DSR HE./OUT.AD	6,30	47,02 00					725	BASE IR SALARI	1.842,76
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					729	BASE IR MES AN	1.818,69
074	ADIC.NOTURNO 2	102,71	153,25 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	0,11	1,23 00					745	BASE FGTS	1.842,76
								755	FGTS	147,42
								777	BASE PIS EMPRE	1.842,76
								815	INSS EMPRESA	368,55
								817	ACID.TRABALHO	18,43
								826	PIS EMPRESA	18,43
								930	DED.INSS SALAR	143,07
								990	BASE SALARIO M	1.641,26
								999	LIQUIDO A RECE	1.699,69
								B12	BASE IR.FOLHA	1.699,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		169,12	1.842,76			0,00	143,07		SALARIO LIQ.	1.699,69

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000092 NOME: RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	317,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.530,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,11	1,08 00	420	IMP.RENDA	15,00	44,35 00	725	BASE IR SALARI	3.530,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,15	20,35 00	729	BASE IR MES AN	3.592,77
040	ANUENIO	30,00	34,87 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	869,13 00	736	DESC.IR MES AN	53,67
110	HORA EXTRA 50%	0,25	3,55 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741	ATS MES	34,87
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	160,30 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	56,52 00	745	BASE FGTS	3.530,60
								755	FGTS	282,44
								777	BASE PIS EMPRE	3.530,60
								815	INSS EMPRESA	706,12
								817	ACID.TRABALHO	35,31
								826	PIS EMPRESA	35,31
								930	DED.INSS SALAR	317,07
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.081,94
								999	LIQUIDO A RECE	2.048,36
								B12	BASE IR.FOLHA	3.213,53
								B13	R.FOLHA CALCUL	59,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,36	3.550,95			19,15	1.502,59		SALARIO LIQ.	2.048,36

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000093 NOME: RAIMUNDO WENITON DA S RIBEIRO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	155,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.975,99
029	DSR HE./OUT.AD	0,82	7,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.975,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.960,20
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	1,80	23,87 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.975,99
								755	FGTS	158,07
								777	BASE PIS EMPRE	1.975,99
								815	INSS EMPRESA	395,20
								817	ACID.TRABALHO	19,76
								826	PIS EMPRESA	19,76
								930	DED.INSS SALAR	155,06
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.788,75
								B12	BASE IR.FOLHA	1.820,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,62	1.975,99			2,00	187,24		SALARIO LIQ.	1.788,75

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000096 NOME: SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/09/2025 a 03/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	155,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.977,73
057	MEDIA AUX MATE	30,00	32,87 00					725	BASE IR SALARI	1.977,73
058	ATS MATERNIDAD	30,00	32,18 00					729	BASE IR MES AN	1.977,73
094	INSAL MATERN	30,00	303,60 00					741	ATS MES	32,18
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.977,73
								755	FGTS	158,21
								777	BASE PIS EMPRE	1.977,73
								826	PIS EMPRESA	19,78
								930	DED.INSS SALAR	155,22
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.822,51
								B12	BASE IR.FOLHA	1.822,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	1.977,73			0,00	155,22		SALARIO LIQ.	1.822,51

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000098 NOME: SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/11/2025 a 05/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 19/11/2025 a 20/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 29/11/2025 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	1.315,60 00	401	INSS	0,00	310,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.474,92
029	DSR HE./OUT.AD	1,28	10,80 00	420	IMP.RENDA	15,00	35,99 00	725	BASE IR SALARI	3.474,92
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,46	3,87 00	729	BASE IR MES AN	2.670,50
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	443	FALTAS HORAS	11,00	92,60 00	741	ATS MES	30,36
051	AUX.DOENCA	4,00	202,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,81	35,48 00					745	BASE FGTS	3.474,92
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	277,99
								777	BASE PIS EMPRE	3.474,92
								815	INSS EMPRESA	694,98
								817	ACID.TRABALHO	34,75
								826	PIS EMPRESA	34,75
								930	DED.INSS SALAR	310,39
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.098,18
								B12	BASE IR.FOLHA	3.164,53
								B13	R.FOLHA CALCUL	80,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,09	3.571,39			28,46	473,21		SALARIO LIQ.	3.098,18

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000100 NOME: VANESSA LUIZA B DA FONSECA FUNCAO: 00207 COORD. LABORATORIO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,01 00	401	INSS	0,00	631,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.867,65
029	DSR HE./OUT.AD	0,66	17,46 00	420	IMP.RENDA	27,50	479,19 00	725	BASE IR SALARI	5.236,60
040	ANUENIO	30,00	114,60 00	441	ATRASOS	1,95	51,80 00	729	BASE IR MES AN	5.564,29
110	HORA EXTRA 50%	1,31	52,20 00					736	DESC.IR MES AN	569,31
140	H.E INTERJ 50%	0,13	5,18 00					741	ATS MES	114,60
								745	BASE FGTS	5.867,65
								755	FGTS	469,41
								777	BASE PIS EMPRE	5.867,65
								815	INSS EMPRESA	1.173,53
								817	ACID.TRABALHO	58,68
								826	PIS EMPRESA	58,68
								930	DED.INSS SALAR	631,05
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.844,61
								999	LIQUIDO A RECE	4.757,41
								B12	BASE IR.FOLHA	5.867,65
								B13	R.FOLHA CALCUL	537,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 62,10 5.919,45 29,45 1.162,04 SALARIO LIQ. 4.757,41

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000105 NOME: YONA FERREIRA DO NASCIMENTO FUNCAO: 00097 TEC. SEG. TRABALHO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.635,80 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	30,00	2.635,80	00
029	DSR HE./OUT.AD	1,59	19,41	00
040	ANUENIO	30,00	52,72	00
110	HORA EXTRA 50%	3,48	63,79	00
A30	GRATIFICACAO	0,00	600,00	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	292,64	00
420	IMP.RENDA	7,50	21,82	00
441	ATRASOS	2,48	30,31	00
590	SAIDA EXPEDIEN	1,18	14,42	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	3.326,99
725	BASE IR SALARI	3.326,99
729	BASE IR MES AN	2.889,01
741	ATS MES	52,72
745	BASE FGTS	3.326,99
755	FGTS	266,15
777	BASE PIS EMPRE	3.341,41
815	INSS EMPRESA	665,40
817	ACID.TRABALHO	33,27
826	PIS EMPRESA	33,41
930	DED.INSS SALAR	292,64
990	BASE SALARIO M	2.688,52
999	LIQUIDO A RECE	3.012,53
B12	BASE IR.FOLHA	3.034,35
B13	R.FOLHA CALCUL	60,99
B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 65,07 3.371,72 11,16 359,19 SALARIO LIQ. 3.012,53

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000109 NOME: ADRIANA PEREIRA BRAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	30,00	1.518,00	00
029	DSR HE./OUT.AD	6,44	54,20	00
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00
040	ANUENIO	30,00	30,36	00
074	ADIC.NOTURNO 2	102,41	172,42	00
110	HORA EXTRA 50%	0,45	5,68	00
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	344,29	00
420	IMP.RENDA	15,00	78,37	00
551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	3.757,41
725	BASE IR SALARI	3.757,41
729	BASE IR MES AN	3.744,82
736	DESC.IR MES AN	76,48
741	ATS MES	30,36
742	ADIC DE INSAL	303,60
745	BASE FGTS	3.757,41
755	FGTS	300,59
777	BASE PIS EMPRE	3.757,41
815	INSS EMPRESA	751,48
817	ACID.TRABALHO	37,57
826	PIS EMPRESA	37,57
930	DED.INSS SALAR	344,29
990	BASE SALARIO M	1.851,96
999	LIQUIDO A RECE	3.304,39
B12	BASE IR.FOLHA	3.413,12
B13	R.FOLHA CALCUL	117,80
B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	389,30	3.757,41	17,00	453,02	SALARIO LIQ.	3.304,39	

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000111 NOME: ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	177,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.222,22
040	ANUENIO	30,00	44,59 00	441	ATRASOS	5,01	51,79 00	725	BASE IR SALARI	2.222,22
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	449,82 00	729	BASE IR MES AN	2.228,22
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	124,26 00	741	ATS MES	44,59
								745	BASE FGTS	2.222,22
								755	FGTS	177,77
								777	BASE PIS EMPRE	2.222,22
								815	INSS EMPRESA	444,44
								817	ACID.TRABALHO	22,22
								826	PIS EMPRESA	22,22
								930	DED.INSS SALAR	177,22
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE	1.470,92
								B12	BASE IR.FOLHA	2.045,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,00	2.274,01	5,01	803,09	SALARIO LIQ.	1.470,92	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000113 NOME: ANTONIA SANDRA DO N SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	347,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.784,99
029	DSR HE./OUT.AD	7,31	61,54 00	420	IMP.RENDA	15,00	82,50 00	725	BASE IR SALARI	3.784,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,46	3,87 00	729	BASE IR MES AN	3.762,90
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	79,19
074	ADIC.NOTURNO 2	102,26	172,16 00					741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	2,38	30,05 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.784,99
								755	FGTS	302,79
								777	BASE PIS EMPRE	3.784,99
								815	INSS EMPRESA	757,00
								817	ACID.TRABALHO	37,85
								826	PIS EMPRESA	37,85
								930	DED.INSS SALAR	347,60
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.324,53
								B12	BASE IR.FOLHA	3.437,39
								B13	R.FOLHA CALCUL	121,44

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	391,95	3.788,86		17,46	464,33		SALARIO LIQ.		3.324,53

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000114 NOME: ANTONIO CARLOS T PEDRADO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	319,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.548,94
029	DSR HE./OUT.AD	1,07	9,00 00	420	IMP.RENDA	15,00	47,10 00	725	BASE IR SALARI	3.548,94
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,75	14,73 00	729	BASE IR MES AN	3.562,34
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	49,11
074	ADIC.NOTURNO 2	2,71	4,56 00					741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	1,98	25,00 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.548,94
								755	FGTS	283,91
								777	BASE PIS EMPRE	3.548,94
								815	INSS EMPRESA	709,79
								817	ACID.TRABALHO	35,49
								826	PIS EMPRESA	35,49
								930	DED.INSS SALAR	319,27
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.152,21
								B12	BASE IR.FOLHA	3.229,67
								B13	R.FOLHA CALCUL	90,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	285,76	3.563,67		18,75	411,46		SALARIO LIQ.		3.152,21

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000115 NOME: ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	184,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.297,89
029	DSR HE./OUT.AD	0,64	6,66 00	441	ATRASOS	0,45	4,65 00	725	BASE IR SALARI	2.297,89
040	ANUENIO	30,00	44,59 00					729	BASE IR MES AN	2.301,37
110	HORA EXTRA 50%	1,38	21,40 00					741	ATS MES	44,59
140	H.E INTERJ 50%	0,03	0,47 00					745	BASE FGTS	2.297,89
								755	FGTS	183,83
								777	BASE PIS EMPRE	2.297,89
								815	INSS EMPRESA	459,58
								817	ACID.TRABALHO	22,98
								826	PIS EMPRESA	22,98
								930	DED.INSS SALAR	184,04
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE	2.113,85
								B12	BASE IR.FOLHA	2.113,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,05	2.302,54			0,45	188,69		SALARIO LIQ.	2.113,85

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000124 NOME: EDIELE BORGES FRUTUOSO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/08/2025 a 04/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	318,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.539,65
057	MEDIA AUX MATE	30,00	14,54 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,70 00	725	BASE IR SALARI	3.539,65
058	ATS MATERNIDAD	30,00	30,36 00					729	BASE IR MES AN	3.539,65
094	INSAL MATERN	30,00	303,60 00					736	DESC.IR MES AN	45,70
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	30,36
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.539,65
								755	FGTS	283,17
								777	BASE PIS EMPRE	3.539,65
								815	INSS EMPRESA	334,63
								817	ACID.TRABALHO	16,73
								826	PIS EMPRESA	35,40
								930	DED.INSS SALAR	318,16
								988	BASE INSS SEM	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.175,79
								B12	BASE IR.FOLHA	3.221,49
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 120,00 3.539,65 15,00 363,86 SALARIO LIQ. 3.175,79

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000126 NOME: EDILZA CHAVES DE CARVALHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	327,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.614,21
029	DSR HE./OUT.AD	2,47	20,79 00	420	IMP.RENDA	15,00	56,89 00	725	BASE IR SALARI	3.614,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.562,21
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	49,09
110	HORA EXTRA 50%	5,41	68,31 00					741	ATS MES	30,36
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.614,21
								755	FGTS	289,13
								777	BASE PIS EMPRE	3.614,21
								815	INSS EMPRESA	722,84
								817	ACID.TRABALHO	36,14
								826	PIS EMPRESA	36,14
								930	DED.INSS SALAR	327,10
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.199,86
								B12	BASE IR.FOLHA	3.287,11
								B13	R.FOLHA CALCUL	98,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 287,88 3.614,21 17,00 414,35 SALARIO LIQ. 3.199,86

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000127 NOME: ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	149,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.912,58
029	DSR HE./OUT.AD	0,21	1,78 00	441	ATRASOS	0,10	0,87 00	725	BASE IR SALARI	1.912,58
040	ANUENIO	30,00	37,37 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.917,16
110	HORA EXTRA 50%	0,45	5,85 00					741	ATS MES	37,37
								745	BASE FGTS	1.912,58
								755	FGTS	153,00
								777	BASE PIS EMPRE	1.912,58
								815	INSS EMPRESA	382,52
								817	ACID.TRABALHO	19,13
								826	PIS EMPRESA	19,13
								930	DED.INSS SALAR	149,36
								990	BASE SALARIO M	1.905,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.725,85
								B12	BASE IR.FOLHA	1.763,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	60,66	1.913,45		2,10	187,60	SALARIO LIQ.	1.725,85

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000132 NOME: EULLER MATEUS COSTA SOARES FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	143,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.849,51
029	DSR HE./OUT.AD	6,67	49,72 00	441	ATRASOS	0,65	4,85 00	725	BASE IR SALARI	1.849,51
040	ANUENIO	30,00	32,18 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	402,33 00	729	BASE IR MES AN	1.811,99
054	SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	32,18
074	ADIC.NOTURNO 2	103,50	154,43 00					745	BASE FGTS	1.849,51
110	HORA EXTRA 50%	0,80	8,95 00					755	FGTS	147,96
								777	BASE PIS EMPRE	1.849,51
								815	INSS EMPRESA	369,90
								817	ACID.TRABALHO	18,50
								826	PIS EMPRESA	18,50
								930	DED.INSS SALAR	143,68
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.641,26
								999	LIQUIDO A RECE	1.401,32
								B12	BASE IR.FOLHA	1.705,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	172,97	1.984,36		2,65	583,04	SALARIO LIQ.	1.401,32

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000133 NOME: FABIO BARBOSA NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/11/2025 a 29/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	349,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.803,68
029	DSR HE./OUT.AD	7,72	65,00 00	420	IMP.RENDA	15,00	85,31 00	725	BASE IR SALARI	3.803,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.178,99 00	729	BASE IR MES AN	3.754,36
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	77,91
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					741	ATS MES	30,36
074	ADIC.NOTURNO 2	95,73	161,17 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	4,15	52,40 00					745	BASE FGTS	3.803,68
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	304,29
								777	BASE PIS EMPRE	3.803,68
								815	INSS EMPRESA	760,74
								817	ACID.TRABALHO	38,04
								826	PIS EMPRESA	38,04
								930	DED.INSS SALAR	349,84
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.159,18
								B12	BASE IR.FOLHA	3.453,84
								B13	R.FOLHA CALCUL	123,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	387,60	3.803,68	17,00	1.644,50	SALARIO LIQ.	2.159,18

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000135 NOME: FRANCIANI DE JESUS B BANDEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/11/2025 a 14/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	25,00	1.452,89 00	401	INSS	0,00	349,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.798,31
029	DSR HE./OUT.AD	6,21	58,80 00	420	IMP.RENDA	15,00	84,50 00	725	BASE IR SALARI	3.798,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	304,51 00	729	BASE IR MES AN	3.959,31
040	ANUENIO	30,00	34,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736	DESC.IR MES AN	108,65
051	AUX.DOENCA	5,00	290,58 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	619,46 00	741	ATS MES	34,87
074	ADIC.NOTURNO 2	88,50	167,50 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	12,10 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,81	25,69 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	103,14 00	745	BASE FGTS	3.798,31
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	121,03 00	755	FGTS	303,86
								777	BASE PIS EMPRE	3.798,31
								815	INSS EMPRESA	759,66
								817	ACID.TRABALHO	37,98
								826	PIS EMPRESA	37,98
								930	DED.INSS SALAR	349,20
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.081,94
								999	LIQUIDO A RECE	2.169,50
								B12	BASE IR.FOLHA	3.449,11
								B13	R.FOLHA CALCUL	94,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	376,52	3.798,31	17,00	1.628,81	SALARIO LIQ.	2.169,50

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000136 NOME: FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	146,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.882,99
029	DSR HE./OUT.AD	7,69	57,38 00	441	ATRASOS	0,56	4,18 00	725	BASE IR SALARI	1.882,99
040	ANUENIO	30,00	32,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.983,33
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	67,91 00	741	ATS MES	32,18
074	ADIC.NOTURNO 2	102,66	153,17 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	101,66 00	745	BASE FGTS	1.882,99
110	HORA EXTRA 50%	3,16	35,36 00					755	FGTS	150,63
								777	BASE PIS EMPRE	1.882,99
								815	INSS EMPRESA	376,60
								817	ACID.TRABALHO	18,83
								826	PIS EMPRESA	18,83
								930	DED.INSS SALAR	146,69
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.641,26
								999	LIQUIDO A RECE	1.599,55
								B12	BASE IR.FOLHA	1.736,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		174,51	1.952,17			2,56	352,62		SALARIO LIQ.	1.599,55

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000137 NOME: FRANCISCA GISLENE DE SOUSA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	155,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.984,64
029	DSR HE./OUT.AD	1,05	9,28 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	200,00 00	725	BASE IR SALARI	1.984,64
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	32,18 00	741	ATS MES	32,18
040	ANUENIO	30,00	32,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,30	30,50 00					745	BASE FGTS	1.984,64
								755	FGTS	158,77
								777	BASE PIS EMPRE	1.984,64
								815	INSS EMPRESA	396,93
								817	ACID.TRABALHO	19,85
								826	PIS EMPRESA	19,85
								930	DED.INSS SALAR	155,84
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.564,44
								B12	BASE IR.FOLHA	1.828,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,35	1.984,64			2,00	420,20		SALARIO LIQ.	1.564,44

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000143 NOME: IVANE DO SOCORRO S DO CARMO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/10/2025 a 04/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 05/11/2025 a 23/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
038	INSALUB MEDIA	19,00	192,28 00	401	INSS	0,00	232,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.826,83
051	AUX.DOENCA	19,00	961,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	2.826,83
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	486,92 00	729	BASE IR MES AN	3.602,41
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	421,05 00	736	DESC.IR MES AN	55,12
								741	ATS MES	30,36
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	2.826,83
								755	FGTS	226,14
								777	BASE PIS EMPRE	2.826,83
								815	INSS EMPRESA	565,37
								817	ACID.TRABALHO	28,27
								820	VL AFAST DOEN	556,60
								826	PIS EMPRESA	28,27
								930	DED.INSS SALAR	232,62
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	1.655,88
								B12	BASE IR.FOLHA	2.594,21
								B13	R.FOLHA CALCUL	12,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	38,00	2.826,83	2,00	1.170,95	SALARIO LIQ.	1.655,88

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000146 NOME: JHONATAN DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/11/2025 a 21/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.366,20 00	401	INSS	0,00	346,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.773,32
029	DSR HE./OUT.AD	7,16	60,23 00	420	IMP.RENDA	15,00	80,75 00	725	BASE IR SALARI	3.773,32
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,18	9,93 00	729	BASE IR MES AN	1.673,15
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	30,36
051	AUX.DOENCA	3,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	89,95	151,44 00					745	BASE FGTS	3.773,32
110	HORA EXTRA 50%	3,68	46,47 00					755	FGTS	301,86
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					777	BASE PIS EMPRE	3.773,32
								815	INSS EMPRESA	754,66
								817	ACID.TRABALHO	37,73
								826	PIS EMPRESA	37,73
								930	DED.INSS SALAR	346,20
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.316,01
								B12	BASE IR.FOLHA	3.427,12
								B13	R.FOLHA CALCUL	119,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	380,79	3.783,25		18,18	467,24	SALARIO LIQ.	3.316,01

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000148 NOME: JOISE FERREIRA DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	344,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.757,30
029	DSR HE./OUT.AD	6,44	54,18 00	420	IMP.RENDA	15,00	78,35 00	725	BASE IR SALARI	3.757,30
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.743,22
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	76,24
074	ADIC.NOTURNO 2	102,73	172,96 00					741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	0,40	5,05 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.757,30
								755	FGTS	300,58
								777	BASE PIS EMPRE	3.757,30
								815	INSS EMPRESA	751,46
								817	ACID.TRABALHO	37,57
								826	PIS EMPRESA	37,57
								930	DED.INSS SALAR	344,28
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.304,31
								B12	BASE IR.FOLHA	3.413,02
								B13	R.FOLHA CALCUL	117,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	389,57	3.757,30		17,00	452,99	SALARIO LIQ.	3.304,31

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000149 NOME: JULIANE NAYRA DE O BARROS FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	398,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.207,72
029	DSR HE./OUT.AD	1,39	26,19 00	420	IMP.RENDA	15,00	145,91 00	725	BASE IR SALARI	4.207,72
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,25	42,32 00	729	BASE IR MES AN	4.188,32
040	ANUENIO	30,00	75,18 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.009,14 00	736	DESC.IR MES AN	143,00
110	HORA EXTRA 50%	3,05	86,05 00					741	ATS MES	75,18
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.207,72
								755	FGTS	336,61
								777	BASE PIS EMPRE	4.207,72
								815	INSS EMPRESA	841,54
								817	ACID.TRABALHO	42,08
								826	PIS EMPRESA	42,08
								930	DED.INSS SALAR	398,66
								990	BASE SALARIO M	4.137,80
								999	LIQUIDO A RECE	2.654,01
								B12	BASE IR.FOLHA	3.809,06
								B13	R.FOLHA CALCUL	181,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,44	4.250,04			17,25	1.596,03		SALARIO LIQ.	2.654,01

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000150 NOME: JUNIEL SALDANHA DE SOUSA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	157,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.001,26
029	DSR HE./OUT.AD	1,57	13,84 00	441	ATRASOS	0,33	2,92 00	725	BASE IR SALARI	2.001,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.946,87
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	3,43	45,48 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	2.001,26
								755	FGTS	160,10
								777	BASE PIS EMPRE	2.001,26
								815	INSS EMPRESA	400,25
								817	ACID.TRABALHO	20,01
								826	PIS EMPRESA	20,01
								930	DED.INSS SALAR	157,34
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.843,92
								B12	BASE IR.FOLHA	1.843,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 285,00 2.004,18 0,33 160,26 SALARIO LIQ. 1.843,92

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000153 NOME: LARISSA RIBEIRO DE FREITAS FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	30,00	3.759,02	00
029	DSR HE./OUT.AD	6,66	125,28	00
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00
040	ANUENIO	30,00	75,18	00
074	ADIC.NOTURNO 2	95,70	359,99	00
110	HORA EXTRA 50%	1,83	51,63	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	463,77	00
420	IMP.RENDA	22,50	239,27	00
551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18	00
591	SAIDA ANTECIPA	0,10	1,88	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	4.672,82
725	BASE IR SALARI	4.672,82
729	BASE IR MES AN	4.509,00
736	DESC.IR MES AN	202,41
741	ATS MES	75,18
742	ADIC DE INSAL	303,60
745	BASE FGTS	4.672,82
755	FGTS	373,82
777	BASE PIS EMPRE	4.672,82
815	INSS EMPRESA	934,56
817	ACID.TRABALHO	46,73
826	PIS EMPRESA	46,73
930	DED.INSS SALAR	463,77
990	BASE SALARIO M	4.137,80
999	LIQUIDO A RECE	3.894,60
B12	BASE IR.FOLHA	4.209,05
B13	R.FOLHA CALCUL	271,54
B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 384,19 4.674,70 24,60 780,10 SALARIO LIQ. 3.894,60

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000156 NOME: MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	30,00	2.229,42	00
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	0,75	00
040	ANUENIO	30,00	44,59	00
110	HORA EXTRA 50%	0,16	2,48	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	182,18	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	2.277,24
725	BASE IR SALARI	2.277,24
729	BASE IR MES AN	2.274,01
741	ATS MES	44,59
745	BASE FGTS	2.277,24
755	FGTS	182,17
777	BASE PIS EMPRE	2.277,24
815	INSS EMPRESA	455,45
817	ACID.TRABALHO	22,77
826	PIS EMPRESA	22,77
930	DED.INSS SALAR	182,18
933	DED.DEP.IR	189,59
990	BASE SALARIO M	2.274,01
999	LIQUIDO A RECE	2.095,06
B12	BASE IR.FOLHA	2.095,06
B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	60,23	2.277,24	0,00	182,18	SALARIO LIQ.	2.095,06

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000157 NOME: MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 18/11/2025 a 18/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	347,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.780,48
029 DSR HE./OUT.AD	7,08	59,59 00	420 IMP.RENDA	15,00	81,83 00	725 BASE IR SALARI	3.780,48
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.778,53
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	81,53
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	30,36
074 ADIC.NOTURNO 2	95,96	161,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,71	34,22 00				745 BASE FGTS	3.780,48
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	302,43
						777 BASE PIS EMPRE	3.780,48
						815 INSS EMPRESA	756,10
						817 ACID.TRABALHO	37,80
						826 PIS EMPRESA	37,80
						930 DED.INSS SALAR	347,06
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.321,23
						B12 BASE IR.FOLHA	3.433,42
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,41
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	385,75	3.780,48	17,00	459,25	SALARIO LIQ.	3.321,23

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000159 NOME: MARLENE DE NAZARE F DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	206,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.154,04
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	1,35 00	402	INSS FERIAS	0,00	185,60 00	725	BASE IR SALARI	1.864,12
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	20,62 00	727	BASE IR FERIAS	2.544,36
040	ANUENIO	3,00	3,04 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	107,85 00	729	BASE IR MES AN	3.255,06
110	HORA EXTRA 50%	0,35	4,42 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.338,14 00	732	BASE IRRF FER	2.544,36
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	37,22
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00	B29	PROV. ECONSIG	3,00	16,97 00	741	ATS MES	30,36
201	1/3 FERIAS	0,00	572,48 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	61,84 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	27,00	8,83 00					745	BASE FGTS	4.154,04
205	MED.FER.HORAS	27,00	41,85 00					755	FGTS	332,32
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00					777	BASE PIS EMPRE	4.154,04
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	63,61 00					815	INSS EMPRESA	830,81
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,98 00					817	ACID.TRABALHO	41,54
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	4,65 00					826	PIS EMPRESA	41,54
242	ATS FERIAS MES	27,00	27,32 00					896	BASE DED INSS	185,60
243	ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00					930	DED.INSS SALAR	206,28
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					931	DED.INSS FERIA	206,22
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					933	DED.DEP.IR	379,18
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	169,69 00					934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	1.610,51
								B12	BASE IR.FOLHA	1.657,84
								B14	BASE IR FERIAS	2.338,14
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		129,51	4.578,17			5,00	2.967,66		SALARIO LIQ.	1.610,51

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000160 NOME: MARLICE RAMOS FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	325,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.600,46
029	DSR HE./OUT.AD	2,09	17,58 00	420	IMP.RENDA	15,00	54,82 00	725	BASE IR SALARI	3.600,46
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.583,24
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	52,24
074	ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,19 00					741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	4,56	57,58 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.600,46
								755	FGTS	288,03
								777	BASE PIS EMPRE	3.600,46
								815	INSS EMPRESA	720,09
								817	ACID.TRABALHO	36,00
								826	PIS EMPRESA	36,00
								930	DED.INSS SALAR	325,45
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.189,83
								B12	BASE IR.FOLHA	3.275,01
								B13	R.FOLHA CALCUL	97,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,76	3.600,46			17,00	410,63		SALARIO LIQ.	3.189,83

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000163 NOME: PRISCILLA PAULA R MACEDO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/11/2025 a 13/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	560,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.360,99
029	DSR HE./OUT.AD	6,66	94,32 00	420	IMP.RENDA	27,50	398,56 00	725	BASE IR SALARI	5.360,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,30	4,25 00	729	BASE IR MES AN	5.424,51
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					736	DESC.IR MES AN	416,03
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					741	ATS MES	55,12
074	ADIC.NOTURNO 2	74,95	212,22 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	4,60	97,69 00					745	BASE FGTS	5.360,99
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	428,87
								777	BASE PIS EMPRE	5.360,99
								815	INSS EMPRESA	1.072,20
								817	ACID.TRABALHO	53,61
								826	PIS EMPRESA	53,61
								930	DED.INSS SALAR	560,12
								990	BASE SALARIO M	3.114,63
								999	LIQUIDO A RECE	4.402,31
								B12	BASE IR.FOLHA	4.800,87
								B13	R.FOLHA CALCUL	411,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	366,21	5.365,24		27,80	962,93	SALARIO LIQ.	4.402,31

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000164 NOME: RAIMUNDA CRISTINA DA S PONTES FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	154,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.974,15
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	7,10 00	441	ATRASOS	0,13	1,15 00	725	BASE IR SALARI	1.974,15
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.969,67
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	1,76	23,34 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.974,15
								755	FGTS	157,93
								777	BASE PIS EMPRE	1.974,15
								815	INSS EMPRESA	394,83
								817	ACID.TRABALHO	19,74
								826	PIS EMPRESA	19,74
								930	DED.INSS SALAR	154,90
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.787,07
								B12	BASE IR.FOLHA	1.819,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,56	1.975,30		2,13	188,23	SALARIO LIQ.	1.787,07

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000166 NOME: RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00121 LIDER SHL/SPR
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	175,00 00	401	INSS	0,00	15,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.315,02
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	1,24 00	402	INSS FERIAS	0,00	397,81 00	725	BASE IR SALARI	204,05
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	28,42 00	727	BASE IR FERIAS	4.404,62
040	ANUENIO	2,00	3,50 00	422	IR FERIAS	22,50	178,92 00	729	BASE IR MES AN	3.376,53
110	HORA EXTRA 50%	0,20	4,07 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.799,47 00	732	BASE IRRF FER	4.404,62
200	FERIAS	28,00	2.449,93 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	736	DESC.IR MES AN	25,53
201	1/3 FERIAS	0,00	1.027,74 00					741	ATS MES	52,50
204	MED.FER.VALOR	28,00	52,87 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
205	MED.FER.HORAS	28,00	248,07 00					745	BASE FGTS	4.315,02
211	FERIAS M.SEG.	2,00	175,00 00					755	FGTS	345,20
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	73,41 00					777	BASE PIS EMPRE	4.315,02
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	3,78 00					790	INFORMATIVO DE	178,92
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	17,72 00					815	INSS EMPRESA	863,00
242	ATS FERIAS MES	28,00	49,00 00					817	ACID.TRABALHO	43,15
243	ATS FERIAS MES	2,00	3,50 00					826	PIS EMPRESA	43,15
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					896	BASE DED INSS	397,81
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					930	DED.INSS SALAR	15,87
								931	DED.INSS FERIA	426,23
								990	BASE SALARIO M	2.981,03
								999	LIQUIDO A RECE	135,68
								B12	BASE IR.FOLHA	188,18
								B14	BASE IR FERIAS	3.978,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	219,64
TOTAIS ->		126,29	4.608,67			24,50	4.472,99		SALARIO LIQ.	135,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000167 NOME: SABRINA MICAELLA I DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	346,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.771,72
029	DSR HE./OUT.AD	6,84	57,54 00	420	IMP.RENDA	15,00	80,51 00	725	BASE IR SALARI	3.771,72
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.747,27
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	76,85
074	ADIC.NOTURNO 2	102,70	172,91 00					741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	1,28	16,16 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.771,72
								755	FGTS	301,73
								777	BASE PIS EMPRE	3.771,72
								815	INSS EMPRESA	754,34
								817	ACID.TRABALHO	37,72
								826	PIS EMPRESA	37,72
								930	DED.INSS SALAR	346,01
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.314,84
								B12	BASE IR.FOLHA	3.425,71
								B13	R.FOLHA CALCUL	119,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	390,82	3.771,72	17,00	456,88	SALARIO LIQ.	3.314,84

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000168 NOME: SEJAYNE GABRIEL P MARTINS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	324,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.589,79
029	DSR HE./OUT.AD	1,77	40,47 00	420	IMP.RENDA	15,00	53,22 00	725	BASE IR SALARI	3.589,79
040	ANUENIO	30,00	67,19 00	441	ATRASOS	0,46	10,51 00	729	BASE IR MES AN	9,84
110	HORA EXTRA 50%	3,88	132,96 00					741	ATS MES	67,19
								745	BASE FGTS	3.589,79
								755	FGTS	287,18
								777	BASE PIS EMPRE	3.589,79
								815	INSS EMPRESA	717,96
								817	ACID.TRABALHO	35,90
								826	PIS EMPRESA	35,90
								930	DED.INSS SALAR	324,17
								990	BASE SALARIO M	3.426,87
								999	LIQUIDO A RECE	3.212,40
								B12	BASE IR.FOLHA	3.265,62
								B13	R.FOLHA CALCUL	95,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	65,65	3.600,30	15,46	387,90	SALARIO LIQ.	3.212,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000169 NOME: SIDNEI ROCHA CARDOSO FUNCAO: 00376 LIDER DE PORTARIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/11/2025 a 13/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.537,43 00	401	INSS	0,00	221,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.711,33
029	DSR HE./OUT.AD	0,68	8,22 00	441	ATRASOS	0,11	1,34 00	725	BASE IR SALARI	2.711,33
040	ANUENIO	30,00	52,50 00					729	BASE IR MES AN	2.743,67
051	AUX.DOENCA	1,00	87,50 00					741	ATS MES	52,50
110	HORA EXTRA 50%	1,48	27,02 00					745	BASE FGTS	2.711,33
								755	FGTS	216,90
								777	BASE PIS EMPRE	2.711,33
								815	INSS EMPRESA	542,27
								817	ACID.TRABALHO	27,11
								826	PIS EMPRESA	27,11
								930	DED.INSS SALAR	221,24
								990	BASE SALARIO M	2.677,43
								999	LIQUIDO A RECE	2.490,09
								B12	BASE IR.FOLHA	2.490,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,16	2.712,67			0,11	222,58		SALARIO LIQ.	2.490,09

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000170 NOME: SILVIA BARBOSA DA MOTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	347,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.786,96
029	DSR HE./OUT.AD	7,26	61,10 00	420	IMP.RENDA	15,00	82,80 00	725	BASE IR SALARI	3.786,96
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.662,53
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	64,13
074	ADIC.NOTURNO 2	104,91	176,63 00					741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	1,91	24,12 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.786,96
								755	FGTS	302,95
								777	BASE PIS EMPRE	3.786,96
								815	INSS EMPRESA	757,39
								817	ACID.TRABALHO	37,87
								826	PIS EMPRESA	37,87
								930	DED.INSS SALAR	347,83
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.325,97
								B12	BASE IR.FOLHA	3.439,13
								B13	R.FOLHA CALCUL	121,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		394,08	3.786,96			17,00	460,99		SALARIO LIQ.	3.325,97

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000177 NOME: CARLOS ALBERTO DE O SOARES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	346,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.775,47
029	DSR HE./OUT.AD	7,05	59,32 00	420	IMP.RENDA	15,00	81,08 00	725	BASE IR SALARI	3.775,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,46	3,87 00	729	BASE IR MES AN	3.730,13
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	74,27
074	ADIC.NOTURNO 2	102,20	172,06 00					741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	1,81	22,85 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.775,47
								755	FGTS	302,03
								777	BASE PIS EMPRE	3.775,47
								815	INSS EMPRESA	755,09
								817	ACID.TRABALHO	37,75
								826	PIS EMPRESA	37,75
								930	DED.INSS SALAR	346,46
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.317,57
								B12	BASE IR.FOLHA	3.429,01
								B13	R.FOLHA CALCUL	120,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		391,06	3.779,34			17,46	461,77		SALARIO LIQ.	3.317,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000178 NOME: LUCIANE VITURINO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	321,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.567,61
029	DSR HE./OUT.AD	1,18	9,92 00	420	IMP.RENDA	15,00	49,90 00	725	BASE IR SALARI	3.567,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.565,71
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	49,61
110	HORA EXTRA 50%	2,58	32,58 00					741	ATS MES	30,36
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.567,61
								755	FGTS	285,40
								777	BASE PIS EMPRE	3.567,61
								815	INSS EMPRESA	713,52
								817	ACID.TRABALHO	35,68
								826	PIS EMPRESA	35,68
								930	DED.INSS SALAR	321,51
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.165,84
								B12	BASE IR.FOLHA	3.246,10
								B13	R.FOLHA CALCUL	64,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,76	3.567,61			17,00	401,77		SALARIO LIQ.	3.165,84

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000181 NOME: PAULA JANAINA DE FREITAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	347,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.786,45
029	DSR HE./OUT.AD	7,24	60,98 00	420	IMP.RENDA	15,00	82,72 00	725	BASE IR SALARI	3.786,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.747,02
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	76,81
074	ADIC.NOTURNO 2	102,13	171,95 00					741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	2,25	28,41 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.786,45
								755	FGTS	302,91
								777	BASE PIS EMPRE	3.786,45
								815	INSS EMPRESA	757,29
								817	ACID.TRABALHO	37,86
								826	PIS EMPRESA	37,86
								930	DED.INSS SALAR	347,77
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.325,60
								B12	BASE IR.FOLHA	3.438,68
								B13	R.FOLHA CALCUL	121,64

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	391,62	3.786,45		17,00	460,85	SALARIO LIQ.		3.325,60

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000188 NOME: RAIMUNDO CARLOS A DA FONSECA FUNCAO: 00136 ELETRICISTA
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.521,20 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/03/2023 a 06/01/2297

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	50,42
						743 ADIC PERICUL	756,36
						820 VL AFAST DOEN	2.521,20
						990 BASE SALARIO M	2.571,62
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000189 NOME: PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE FUNCAO: 00210 TEC DE REFRIGERACAO
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.438,00	00	401 INSS	0,00	367,27	00 701 BAS.INSS LIMIT	3.948,88
029 DSR HE./OUT.AD	6,47	103,16	00	420 IMP.RENDA	15,00	107,09	00 725 BASE IR SALARI	3.948,88
040 ANUENIO	30,00	68,76	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76	00 729 BASE IR MES AN	3.659,18
110 HORA EXTRA 50%	0,43	10,28	00				736 DESC.IR MES AN	63,63
115 HORA EXTRA 100	10,31	328,68	00				741 ATS MES	68,76
							745 BASE FGTS	3.948,88
							755 FGTS	315,91
							777 BASE PIS EMPRE	3.948,88
							815 INSS EMPRESA	789,78
							817 ACID.TRABALHO	39,49
							826 PIS EMPRESA	39,49
							930 DED.INSS SALAR	367,27
							990 BASE SALARIO M	3.506,76
							999 LIQUIDO A RECE	3.405,76
							B12 BASE IR.FOLHA	3.581,61
							B13 R.FOLHA CALCUL	143,08
							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	77,21	3.948,88		17,00	543,12	SALARIO LIQ.		3.405,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000195 NOME: LAERCIO AZEVEDO CONDE FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	597,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.626,48
029	DSR HE./OUT.AD	11,47	162,38 00	420	IMP.RENDA	27,50	422,16 00	725	BASE IR SALARI	5.029,19
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,15	30,44 00	729	BASE IR MES AN	4.899,03
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					736	DESC.IR MES AN	386,36
110	HORA EXTRA 50%	5,15	109,37 00					741	ATS MES	55,12
115	HORA EXTRA 100	14,98	424,16 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.626,48
								755	FGTS	450,11
								777	BASE PIS EMPRE	5.626,48
								815	INSS EMPRESA	1.125,30
								817	ACID.TRABALHO	56,26
								826	PIS EMPRESA	56,26
								930	DED.INSS SALAR	597,29
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.114,63
								999	LIQUIDO A RECE	4.607,03
								B12	BASE IR.FOLHA	5.626,48
								B13	R.FOLHA CALCUL	471,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		311,60	5.656,92			29,65	1.049,89		SALARIO LIQ.	4.607,03

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000196 NOME: DAIANY DE SOUSA FREITAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/09/2025 a 08/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	22,00	1.113,20 00	401	INSS	0,00	103,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.376,22
029	DSR HE./OUT.AD	0,50	4,23 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	1.376,22
038	INSALUB MEDIA	22,00	222,64 00					729	BASE IR MES AN	836,57
040	ANUENIO	22,00	22,26 00					741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	1,10	13,89 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.376,22
								755	FGTS	110,09
								777	BASE PIS EMPRE	1.376,22
								815	INSS EMPRESA	275,24
								817	ACID.TRABALHO	13,76
								820	VL AFAST DOEN	404,80
								826	PIS EMPRESA	13,76
								930	DED.INSS SALAR	103,21
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	1.242,65
								B12	BASE IR.FOLHA	1.273,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	67,60	1.376,22	2,00	133,57	SALARIO LIQ.	1.242,65	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000198 NOME: JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.531,14
029	DSR HE./OUT.AD	0,98	8,26 00	420	IMP.RENDA	15,00	44,43 00	725	BASE IR SALARI	3.531,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,51	21,13 00	729	BASE IR MES AN	3.498,94
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	39,60
110	HORA EXTRA 50%	2,15	27,15 00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,98	8,25 00	741	ATS MES	30,36
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.531,14
								755	FGTS	282,49
								777	BASE PIS EMPRE	3.539,39
								815	INSS EMPRESA	706,23
								817	ACID.TRABALHO	35,31
								826	PIS EMPRESA	35,39
								930	DED.INSS SALAR	317,14
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.139,21
								B12	BASE IR.FOLHA	3.214,00
								B13	R.FOLHA CALCUL	87,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,13	3.560,52	20,49	421,31	SALARIO LIQ.	3.139,21	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000200 NOME: MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/11/2025 a 03/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	346,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.773,41
029	DSR HE./OUT.AD	7,05	59,31 00	420	IMP.RENDA	15,00	80,77 00	725	BASE IR SALARI	3.773,41
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,70	5,89 00	729	BASE IR MES AN	3.797,39
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	84,36
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00					741	ATS MES	30,36
074	ADIC.NOTURNO 2	94,75	159,52 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,80	35,36 00					745	BASE FGTS	3.773,41
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	301,87
								777	BASE PIS EMPRE	3.773,41
								815	INSS EMPRESA	754,68
								817	ACID.TRABALHO	37,73
								826	PIS EMPRESA	37,73
								930	DED.INSS SALAR	346,21
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.316,07
								B12	BASE IR.FOLHA	3.427,20
								B13	R.FOLHA CALCUL	119,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		384,60	3.779,30			17,70	463,23		SALARIO LIQ.	3.316,07

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000201 NOME: OZIEL DOS REIS SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	183,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.290,24
029	DSR HE./OUT.AD	0,42	4,29 00	441	ATRASOS	0,21	2,17 00	725	BASE IR SALARI	2.290,24
040	ANUENIO	30,00	44,59 00					729	BASE IR MES AN	2.331,87
110	HORA EXTRA 50%	0,91	14,11 00					741	ATS MES	44,59
								745	BASE FGTS	2.290,24
								755	FGTS	183,21
								777	BASE PIS EMPRE	2.290,24
								815	INSS EMPRESA	458,05
								817	ACID.TRABALHO	22,90
								826	PIS EMPRESA	22,90
								930	DED.INSS SALAR	183,35
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE	2.106,89
								B12	BASE IR.FOLHA	2.106,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,33	2.292,41			0,21	185,52		SALARIO LIQ.	2.106,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000202 NOME: ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	623,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.813,30
029	DSR HE./OUT.AD	14,17	200,55 00	420	IMP.RENDA	27,50	466,34 00	725	BASE IR SALARI	5.189,86
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,51	7,22 00	729	BASE IR MES AN	4.976,20
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					736	DESC.IR MES AN	407,58
110	HORA EXTRA 50%	10,75	228,29 00					741	ATS MES	55,12
115	HORA EXTRA 100	15,21	430,67 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.813,30
								755	FGTS	465,06
								777	BASE PIS EMPRE	5.813,30
								815	INSS EMPRESA	1.162,66
								817	ACID.TRABALHO	58,13
								826	PIS EMPRESA	58,13
								930	DED.INSS SALAR	623,44
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.114,63
								999	LIQUIDO A RECE	4.723,52
								B12	BASE IR.FOLHA	5.813,30
								B13	R.FOLHA CALCUL	522,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		320,13	5.820,52			28,01	1.097,00		SALARIO LIQ.	4.723,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000203 NOME: GISELLE FERNANDA DE A LIMA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.106,27 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.106,27 00	401	INSS	0,00	438,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.490,63
029	DSR HE./OUT.AD	1,12	22,93 00	420	IMP.RENDA	22,50	198,28 00	725	BASE IR SALARI	4.490,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	4,88	99,64 00	729	BASE IR MES AN	4.565,93
040	ANUENIO	30,00	82,13 00					736	DESC.IR MES AN	215,22
110	HORA EXTRA 50%	2,46	75,34 00					741	ATS MES	82,13
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.490,63
								755	FGTS	359,25
								777	BASE PIS EMPRE	4.490,63
								815	INSS EMPRESA	898,13
								817	ACID.TRABALHO	44,91
								826	PIS EMPRESA	44,91
								930	DED.INSS SALAR	438,27
								990	BASE SALARIO M	4.492,00
								999	LIQUIDO A RECE	3.854,08
								B12	BASE IR.FOLHA	4.052,36
								B13	R.FOLHA CALCUL	236,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,58	4.590,27			27,38	736,19		SALARIO LIQ.	3.854,08

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000204 NOME: IAGO DA SILVA TOBIAS FUNCAO: 00160 GERENTE ADM/FINANCEI
DT.ADM.:21/05/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 18.981,26 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	18.981,26 00	401	INSS	0,00	951,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41
040	ANUENIO	30,00	664,34 00	420	IMP.RENDA	27,50	4.232,11 00	702	BAS.INSS ACIMA	11.488,19
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	739,30 00	725	BASE IR SALARI	18.693,98
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	1.625,24 00	729	BASE IR MES AN	18.693,98
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	427,00 00	736	DESC.IR MES AN	4.232,11
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	766,16 00	741	ATS MES	664,34
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	283,14 00	745	BASE FGTS	19.645,60
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	101,97 00	755	FGTS	1.571,64
								777	BASE PIS EMPRE	19.645,60
								815	INSS EMPRESA	3.929,12
								817	ACID.TRABALHO	196,46
								826	PIS EMPRESA	196,46
								930	DED.INSS SALAR	951,62
								990	BASE SALARIO M	19.645,60
								999	LIQUIDO A RECE	10.519,06
								B12	BASE IR.FOLHA	19.645,60
								B13	R.FOLHA CALCUL	4.326,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	60,00	19.645,60	27,50	9.126,54	SALARIO LIQ.	10.519,06	

C.CUSTO:DIRETORIA DE LOGIS MAT.: 000205 NOME: ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO FUNCAO: 00039 COORD. DE LOGISTICA
DT.ADM.:14/04/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.876,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 17/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	3.438,01 00	401	INSS	0,00	445,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41
029	DSR HE./OUT.AD	0,96	31,31 00	402	INSS FERIAS	0,00	505,99 00	702 BAS.INSS ACIMA	511,52
040	ANUENIO	15,00	154,71 00	420	IMP.RENDA	15,00	68,94 00	725 BASE IR SALARI	3.694,58
110	HORA EXTRA 50%	2,10	102,88 00	422	IR FERIAS	22,50	307,11 00	727 BASE IR FERIAS	4.974,35
200	FERIAS	15,00	3.438,01 00	441	ATRASOS	0,41	13,39 00	729 BASE IR MES AN	6.337,59
201	1/3 FERIAS	0,00	1.243,59 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.161,25 00	732 BASE IRRF FER	4.974,35
204	MED.FER.VALOR	15,00	24,34 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,58	18,94 00	736 DESC.IR MES AN	834,10
205	MED.FER.HORAS	15,00	113,70 00					741 ATS MES	309,42
242	ATS FERIAS MES	15,00	154,71 00					745 BASE FGTS	8.668,93
								755 FGTS	693,51
								777 BASE PIS EMPRE	8.668,93
								790 INFORMATIVO DE	307,11
								815 INSS EMPRESA	1.733,79
								817 ACID.TRABALHO	86,69
								826 PIS EMPRESA	86,69
								896 BASE DED INSS	505,99
								930 DED.INSS SALAR	445,63
								931 DED.INSS FERIA	505,99
								990 BASE SALARIO M	7.185,44
								999 LIQUIDO A RECE	3.180,01
								B12 BASE IR.FOLHA	3.248,95
								B13 R.FOLHA CALCUL	93,18
								B14 BASE IR FERIAS	4.468,36
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
								B19 DED IR SIMPLIF	607,20
								B23 IR FERIAS CALC	329,89

TOTAIS ->	93,06	8.701,26	38,49	5.521,25	SALARIO LIQ.	3.180,01	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000206 NOME: ANDERSON RUY DA C AQUINO FUNCAO: 00050 COORD. SHL/SPR
DT.ADM.:07/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,01 00	401	INSS	0,00	715,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.472,39
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	16,09 00	420	IMP.RENDA	27,50	674,35 00	725	BASE IR SALARI	5.756,68
040	ANUENIO	30,00	114,60 00	441	ATRASOS	1,55	41,18 00	729	BASE IR MES AN	5.248,05
074	ADIC.NOTURNO 2	0,50	2,66 00					736	DESC.IR MES AN	534,48
110	HORA EXTRA 50%	1,26	50,21 00					741	ATS MES	114,60
A30	GRATIFICACAO	0,00	600,00 00					745	BASE FGTS	6.472,39
								755	FGTS	517,79
								777	BASE PIS EMPRE	6.472,39
								815	INSS EMPRESA	1.294,48
								817	ACID.TRABALHO	64,72
								826	PIS EMPRESA	64,72
								930	DED.INSS SALAR	715,71
								990	BASE SALARIO M	5.844,61
								999	LIQUIDO A RECE	5.082,33
								B12	BASE IR.FOLHA	6.472,39
								B13	R.FOLHA CALCUL	704,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,37	6.513,57			29,05	1.431,24		SALARIO LIQ.	5.082,33

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000210 NOME: MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:05/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.522,40 00	401	INSS	0,00	240,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.896,09
029	DSR HE./OUT.AD	6,45	75,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725	BASE IR SALARI	2.896,09
040	ANUENIO	30,00	50,45 00					729	BASE IR MES AN	2.879,09
074	ADIC.NOTURNO 2	102,58	239,93 00					741	ATS MES	50,45
110	HORA EXTRA 50%	0,45	7,89 00					745	BASE FGTS	2.896,09
								755	FGTS	231,68
								777	BASE PIS EMPRE	2.896,09
								815	INSS EMPRESA	579,22
								817	ACID.TRABALHO	28,96
								826	PIS EMPRESA	28,96
								930	DED.INSS SALAR	240,93
								990	BASE SALARIO M	2.572,85
								999	LIQUIDO A RECE	2.604,71
								B12	BASE IR.FOLHA	2.655,16
								B13	R.FOLHA CALCUL	16,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		169,48	2.896,09			2,00	291,38		SALARIO LIQ.	2.604,71

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000211 NOME: IZA JANAINA R DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:06/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.902,50
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,40 00	441	ATRASOS	0,58	5,02 00	725	BASE IR SALARI	1.902,50
040	ANUENIO	30,00	37,37 00					741	ATS MES	37,37
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,30 00					745	BASE FGTS	1.902,50
								755	FGTS	152,20
								777	BASE PIS EMPRE	1.902,50
								815	INSS EMPRESA	380,50
								817	ACID.TRABALHO	19,03
								826	PIS EMPRESA	19,03
								930	DED.INSS SALAR	148,45
								990	BASE SALARIO M	1.905,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.754,05
								B12	BASE IR.FOLHA	1.754,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,15	1.907,52			0,58	153,47		SALARIO LIQ.	1.754,05

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000217 NOME: MARIA ALCIONE O DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/11/2025 a 14/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	344,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.757,88
029	DSR HE./OUT.AD	7,22	60,81 00	420	IMP.RENDA	15,00	60,99 00	725	BASE IR SALARI	3.413,53
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	3,31	27,86 00	729	BASE IR MES AN	3.404,95
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	59,70
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00					741	ATS MES	30,36
074	ADIC.NOTURNO 2	96,56	162,57 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,95	37,25 00					745	BASE FGTS	3.757,88
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	300,63
								777	BASE PIS EMPRE	3.757,88
								815	INSS EMPRESA	751,58
								817	ACID.TRABALHO	37,58
								826	PIS EMPRESA	37,58
								930	DED.INSS SALAR	344,35
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.322,18
								B12	BASE IR.FOLHA	3.757,88
								B13	R.FOLHA CALCUL	78,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		386,73	3.785,74			20,31	463,56		SALARIO LIQ.	3.322,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000218 NOME: LARISSA PANTOJA DE S GIRARD FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	346,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.773,37
029	DSR HE./OUT.AD	7,09	59,66 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,03 00	725	BASE IR SALARI	3.427,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,88	7,41 00	729	BASE IR MES AN	3.422,30
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.048,99 00	736	DESC.IR MES AN	62,30
074	ADIC.NOTURNO 2	103,60	174,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	1,71	21,59 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.773,37
								755	FGTS	301,86
								777	BASE PIS EMPRE	3.773,37
								815	INSS EMPRESA	754,67
								817	ACID.TRABALHO	37,73
								826	PIS EMPRESA	37,73
								930	DED.INSS SALAR	346,20
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.284,79
								B12	BASE IR.FOLHA	3.773,37
								B13	R.FOLHA CALCUL	80,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		392,40	3.780,78			17,88	1.495,99		SALARIO LIQ.	2.284,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000220 NOME: IRACILDA M DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	205,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.134,28
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	402	INSS FERIAS	0,00	184,34 00	725	BASE IR SALARI	1.858,35
040	ANUENIO	3,00	3,04 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	20,48 00	727	BASE IR FERIAS	2.528,82
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.324,00 00	729	BASE IR MES AN	3.588,50
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732	BASE IRRF FER	2.528,82
201	1/3 FERIAS	0,00	568,98 00					736	DESC.IR MES AN	53,03
204	MED.FER.VALOR	27,00	7,61 00					741	ATS MES	30,36
205	MED.FER.HORAS	27,00	32,58 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00					745	BASE FGTS	4.134,28
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	63,22 00					755	FGTS	330,74
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,85 00					777	BASE PIS EMPRE	4.134,28
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	3,62 00					815	INSS EMPRESA	826,86
242	ATS FERIAS MES	27,00	27,32 00					817	ACID.TRABALHO	41,34
243	ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00					826	PIS EMPRESA	41,34
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					896	BASE DED INSS	184,34
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					930	DED.INSS SALAR	205,17
								931	DED.INSS FERIA	204,82
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	1.622,82
								B12	BASE IR.FOLHA	1.653,18
								B14	BASE IR FERIAS	2.324,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	129,00	4.387,17		2,00	2.764,35	SALARIO LIQ.	1.622,82

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000221 NOME: JAMILLE CRISTINA B OLIVIERA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/11/2025 a 06/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	531,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.159,22
029	DSR HE./OUT.AD	3,57	50,48 00	420	IMP.RENDA	22,50	348,71 00	725	BASE IR SALARI	5.159,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,28	18,12 00	729	BASE IR MES AN	5.125,65
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					736	DESC.IR MES AN	341,16
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					741	ATS MES	55,12
110	HORA EXTRA 50%	7,81	165,85 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.159,22
								755	FGTS	412,73
								777	BASE PIS EMPRE	5.159,22
								815	INSS EMPRESA	1.031,84
								817	ACID.TRABALHO	51,59
								826	PIS EMPRESA	51,59
								930	DED.INSS SALAR	531,87
								990	BASE SALARIO M	3.114,63
								999	LIQUIDO A RECE	4.278,64
								B12	BASE IR.FOLHA	4.627,35
								B13	R.FOLHA CALCUL	365,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		291,38	5.177,34			23,78	898,70		SALARIO LIQ.	4.278,64

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000222 NOME: ALINY MAIA CORREA VIEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	321,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.563,67
029	DSR HE./OUT.AD	1,36	11,45 00	420	IMP.RENDA	15,00	49,31 00	725	BASE IR SALARI	3.563,67
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,25	10,52 00	729	BASE IR MES AN	3.557,74
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	678,43 00	736	DESC.IR MES AN	48,42
110	HORA EXTRA 50%	2,98	37,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	30,36
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.563,67
								755	FGTS	285,09
								777	BASE PIS EMPRE	3.563,67
								815	INSS EMPRESA	712,73
								817	ACID.TRABALHO	35,64
								826	PIS EMPRESA	35,64
								930	DED.INSS SALAR	321,04
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.484,53
								B12	BASE IR.FOLHA	3.242,63
								B13	R.FOLHA CALCUL	63,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,34	3.574,19		18,25	1.089,66		SALARIO LIQ.	2.484,53

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000223 NOME: HERIKA DAS NEVES SILVA FUNCAO: 00194 ANALISTA DE NEP
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.240,20 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.240,20 00	401 INSS	0,00	421,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.373,99
029 DSR HE./OUT.AD	1,35	26,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	141,77 00	725 BASE IR SALARI	3.952,05
040 ANUENIO	30,00	84,80 00	441 ATRASOS	3,28	64,48 00	729 BASE IR MES AN	3.967,88
110 HORA EXTRA 50%	2,95	86,99 00				736 DESC.IR MES AN	144,14
						741 ATS MES	84,80
						745 BASE FGTS	4.373,99
						755 FGTS	349,91
						777 BASE PIS EMPRE	4.373,99
						815 INSS EMPRESA	874,80
						817 ACID.TRABALHO	43,74
						826 PIS EMPRESA	43,74
						930 DED.INSS SALAR	421,94
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	4.325,00
						999 LIQUIDO A RECE	3.810,28
						B12 BASE IR.FOLHA	4.373,99
						B13 R.FOLHA CALCUL	172,03
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	64,30	4.438,47		18,28	628,19	SALARIO LIQ.	3.810,28

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000224 NOME: MARCOS VINICIUS DOS R BANDEIRA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	153,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.957,49
029	DSR HE./OUT.AD	0,33	2,95 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	127,45 00	725	BASE IR SALARI	1.957,49
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	371,61 00	729	BASE IR MES AN	1.964,23
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	0,73	9,68 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.957,49
								755	FGTS	156,59
								777	BASE PIS EMPRE	1.957,49
								815	INSS EMPRESA	391,50
								817	ACID.TRABALHO	19,57
								826	PIS EMPRESA	19,57
								930	DED.INSS SALAR	153,40
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.305,03
								B12	BASE IR.FOLHA	1.804,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,06	1.957,49	0,00	652,46	SALARIO LIQ.	1.305,03

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000226 NOME: LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	349,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.800,50
029	DSR HE./OUT.AD	7,63	64,26 00	420	IMP.RENDA	15,00	84,83 00	725	BASE IR SALARI	3.800,50
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	536,14 00	729	BASE IR MES AN	3.928,53
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	104,03
074	ADIC.NOTURNO 2	102,83	173,12 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	250,00 00	741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	3,01	38,01 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.800,50
								755	FGTS	304,04
								777	BASE PIS EMPRE	3.800,50
								815	INSS EMPRESA	760,10
								817	ACID.TRABALHO	38,01
								826	PIS EMPRESA	38,01
								930	DED.INSS SALAR	349,46
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.549,71
								B12	BASE IR.FOLHA	3.451,04
								B13	R.FOLHA CALCUL	123,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	393,47	3.800,50		17,00	1.250,79	SALARIO LIQ.	2.549,71

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000229 NOME: ANTONIA ROSINETE V SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	322,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.572,80
029	DSR HE./OUT.AD	0,65	6,18 00	420	IMP.RENDA	15,00	50,68 00	725	BASE IR SALARI	3.572,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729	BASE IR MES AN	3.590,19
040	ANUENIO	30,00	34,87 00					736	DESC.IR MES AN	53,28
110	HORA EXTRA 50%	1,43	20,30 00					741	ATS MES	34,87
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.572,80
								755	FGTS	285,82
								777	BASE PIS EMPRE	3.572,80
								815	INSS EMPRESA	714,56
								817	ACID.TRABALHO	35,73
								826	PIS EMPRESA	35,73
								930	DED.INSS SALAR	322,14
								990	BASE SALARIO M	2.081,94
								999	LIQUIDO A RECE	3.165,11
								B12	BASE IR.FOLHA	3.250,66
								B13	R.FOLHA CALCUL	93,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,08	3.572,80		17,00	407,69	SALARIO LIQ.	3.165,11

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000230 NOME: MARCIEL DA SILVA MELO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	324,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.591,15
029	DSR HE./OUT.AD	1,83	15,41 00	420	IMP.RENDA	15,00	53,43 00	725	BASE IR SALARI	3.591,15
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	78,50 00	729	BASE IR MES AN	3.580,28
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	51,80
110	HORA EXTRA 50%	4,01	50,63 00					741	ATS MES	30,36
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.591,15
								755	FGTS	287,29
								777	BASE PIS EMPRE	3.591,15
								815	INSS EMPRESA	718,23
								817	ACID.TRABALHO	35,91
								826	PIS EMPRESA	35,91
								930	DED.INSS SALAR	324,34
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.104,52
								B12	BASE IR.FOLHA	3.266,81
								B13	R.FOLHA CALCUL	95,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,84	3.591,15			17,00	486,63		SALARIO LIQ.	3.104,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000233 NOME: CILENE RAMALHO FONSECA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	116,23 00	401	INSS	0,00	186,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.240,73
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	402	INSS FERIAS	0,00	217,01 00	725	BASE IR SALARI	1.603,17
040	ANUENIO	2,00	2,32 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	15,50 00	727	BASE IR FERIAS	2.825,96
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.593,45 00	729	BASE IR MES AN	3.549,40
200	FERIAS	28,00	1.627,24 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	732	BASE IRRF FER	2.825,96
201	1/3 FERIAS	0,00	659,39 00					736	DESC.IR MES AN	47,17
204	MED.FER.VALOR	28,00	5,82 00					741	ATS MES	34,87
205	MED.FER.HORAS	28,00	29,21 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
211	FERIAS M.SEG.	2,00	116,23 00					745	BASE FGTS	4.240,73
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	47,10 00					755	FGTS	339,25
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,42 00					777	BASE PIS EMPRE	4.240,73
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,09 00					815	INSS EMPRESA	848,15
242	ATS FERIAS MES	28,00	32,54 00					817	ACID.TRABALHO	42,41
243	ATS FERIAS MES	2,00	2,32 00					826	PIS EMPRESA	42,41
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					896	BASE DED INSS	217,01
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					930	DED.INSS SALAR	186,27
								931	DED.INSS FERIA	232,51
								990	BASE SALARIO M	2.081,94
								999	LIQUIDO A RECE	1.382,03
								B12	BASE IR.FOLHA	1.416,90
								B14	BASE IR FERIAS	2.593,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	12,34
TOTAIS ->		126,00	4.429,13			2,00	3.047,10		SALARIO LIQ.	1.382,03

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000234 NOME: BRUNO FARIAS DE ALMEIDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	101,20 00	401	INSS	0,00	214,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.411,72
029	DSR HE./OUT.AD	0,54	4,56 00	402	INSS FERIAS	0,00	212,34 00	725	BASE IR SALARI	1.816,16
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	15,17 00	727	BASE IR FERIAS	2.780,95
040	ANUENIO	2,00	2,02 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	560,45 00	729	BASE IR MES AN	3.337,61
074	ADIC.NOTURNO 2	6,80	11,45 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.553,44 00	732	BASE IRRF FER	2.780,95
110	HORA EXTRA 50%	0,28	3,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	49,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	74,64 00	741	ATS MES	30,36
200	FERIAS	28,00	1.416,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	648,89 00					745	BASE FGTS	4.411,72
204	MED.FER.VALOR	28,00	200,26 00					755	FGTS	352,93
205	MED.FER.HORAS	28,00	17,91 00					777	BASE PIS EMPRE	4.411,72
211	FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00					815	INSS EMPRESA	882,34
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	46,35 00					817	ACID.TRABALHO	44,12
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	14,30 00					826	PIS EMPRESA	44,12
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,28 00					896	BASE DED INSS	212,34
242	ATS FERIAS MES	28,00	28,34 00					930	DED.INSS SALAR	214,88
243	ATS FERIAS MES	2,00	2,02 00					931	DED.INSS FERIA	227,51
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					933	DED.DEP.IR	379,18
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					934	DED.DEP.FERIAS	379,18
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	1.119,53 00					990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.055,36
								B12	BASE IR.FOLHA	1.601,28
								B14	BASE IR FERIAS	2.553,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		133,62	5.716,64			4,00	3.661,28		SALARIO LIQ.	2.055,36

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000235 NOME: CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	349,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.801,97
029	DSR HE./OUT.AD	7,67	64,60 00	420	IMP.RENDA	15,00	66,81 00	725	BASE IR SALARI	3.452,33
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.244,43
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	35,62
110	HORA EXTRA 50%	14,85	187,51 00					741	ATS MES	30,36
140	H.E INTERJ 50%	1,96	24,75 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.801,97
								755	FGTS	304,15
								777	BASE PIS EMPRE	3.801,97
								815	INSS EMPRESA	760,39
								817	ACID.TRABALHO	38,02
								826	PIS EMPRESA	38,02
								930	DED.INSS SALAR	349,64
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.355,16
								B12	BASE IR.FOLHA	3.801,97
								B13	R.FOLHA CALCUL	85,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		304,48	3.801,97			17,00	446,81		SALARIO LIQ.	3.355,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000239 NOME: ADRIANA PEREIRA DE LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/11/2025 a 27/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	320,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.560,52
029	DSR HE./OUT.AD	0,98	8,26 00	420	IMP.RENDA	15,00	34,94 00	725	BASE IR SALARI	3.239,86
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.241,13
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	35,13
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	2,15	27,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.560,52
								755	FGTS	284,84
								777	BASE PIS EMPRE	3.560,52
								815	INSS EMPRESA	712,10
								817	ACID.TRABALHO	35,61
								826	PIS EMPRESA	35,61
								930	DED.INSS SALAR	320,66
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.174,56
								B12	BASE IR.FOLHA	3.560,52
								B13	R.FOLHA CALCUL	48,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,13	3.560,52			17,00	385,96		SALARIO LIQ.	3.174,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000241 NOME: JESSICA SUELEN DA S QUEIROZ FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	323,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.580,75
029	DSR HE./OUT.AD	1,58	13,30 00	420	IMP.RENDA	15,00	37,61 00	725	BASE IR SALARI	3.257,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,16	1,35 00	729	BASE IR MES AN	3.245,82
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	35,83
110	HORA EXTRA 50%	3,46	43,69 00					741	ATS MES	30,36
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.580,75
								755	FGTS	286,46
								777	BASE PIS EMPRE	3.580,75
								815	INSS EMPRESA	716,15
								817	ACID.TRABALHO	35,81
								826	PIS EMPRESA	35,81
								930	DED.INSS SALAR	323,09
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.189,69
								B12	BASE IR.FOLHA	3.580,75
								B13	R.FOLHA CALCUL	51,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,04	3.582,10			17,16	392,41		SALARIO LIQ.	3.189,69

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000243 NOME: JAQUELINE DE BRITO COSTA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/09/2025 a 28/02/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
100	INSUF.SALDO	0,00	15,61 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	15,61 00	741	ATS MES	44,59
								820	VL AFAST DOEN	2.229,42
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
TOTAIS ->		0,00	15,61			0,00	15,61		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000247 NOME: TATIANA NUNES DO CARMO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	205,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.133,39
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	402	INSS FERIAS	0,00	184,26 00	725	BASE IR SALARI	1.858,35
040	ANUENIO	3,00	3,04 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	20,47 00	727	BASE IR FERIAS	2.527,84
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	578,62 00	729	BASE IR MES AN	3.552,47
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.323,11 00	732	BASE IRRF FER	2.527,84
201	1/3 FERIAS	0,00	568,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	47,63
204	MED.FER.VALOR	27,00	7,43 00	B29	PROV. ECONSIG	3,00	107,85 00	741	ATS MES	30,36
205	MED.FER.HORAS	27,00	32,09 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00					745	BASE FGTS	4.133,39
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	63,20 00					755	FGTS	330,67
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,83 00					777	BASE PIS EMPRE	4.133,39
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	3,57 00					815	INSS EMPRESA	826,68
242	ATS FERIAS MES	27,00	27,32 00					817	ACID.TRABALHO	41,33
243	ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00					826	PIS EMPRESA	41,33
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					896	BASE DED INSS	184,26
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					930	DED.INSS SALAR	205,15
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	1.078,47 00					931	DED.INSS FERIA	204,73
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.014,84
								B12	BASE IR.FOLHA	1.653,20
								B14	BASE IR FERIAS	2.323,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		129,00	5.464,66			5,00	3.449,82		SALARIO LIQ.	2.014,84

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000248 NOME: WALDILENE ARAUJO LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	318,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.540,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	6,76 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,90 00	725	BASE IR SALARI	3.540,96
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,56	13,13 00	729	BASE IR MES AN	3.561,66
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	232,90 00	736	DESC.IR MES AN	49,00
110	HORA EXTRA 50%	1,76	22,22 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	30,36
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.540,96
								755	FGTS	283,27
								777	BASE PIS EMPRE	3.540,96
								815	INSS EMPRESA	708,19
								817	ACID.TRABALHO	35,41
								826	PIS EMPRESA	35,41
								930	DED.INSS SALAR	318,31
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.913,49
								B12	BASE IR.FOLHA	3.222,65
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,56	3.554,09			18,56	640,60		SALARIO LIQ.	2.913,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000249 NOME: KELLY SINTIA M NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	218,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.409,74
029	DSR HE./OUT.AD	0,52	4,38 00	402	INSS FERIAS	0,00	208,07 00	725	BASE IR SALARI	1.876,29
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	23,12 00	727	BASE IR FERIAS	2.814,96
040	ANUENIO	3,00	3,04 00	441	ATRASOS	0,10	0,84 00	729	BASE IR MES AN	3.761,93
074	ADIC.NOTURNO 2	6,83	11,50 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.583,77 00	732	BASE IRRF FER	2.814,96
110	HORA EXTRA 50%	0,23	2,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	79,04
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	30,36
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	633,36 00					745	BASE FGTS	4.409,74
204	MED.FER.VALOR	27,00	202,64 00					755	FGTS	352,77
205	MED.FER.HORAS	27,00	30,69 00					777	BASE PIS EMPRE	4.409,74
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00					815	INSS EMPRESA	881,95
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	70,38 00					817	ACID.TRABALHO	44,10
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	22,52 00					826	PIS EMPRESA	44,10
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	3,41 00					896	BASE DED INSS	208,07
242	ATS FERIAS MES	27,00	27,32 00					930	DED.INSS SALAR	218,87
243	ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00					931	DED.INSS FERIA	231,19
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					933	DED.DEP.IR	189,59
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	1.627,06
								B12	BASE IR.FOLHA	1.657,42
								B14	BASE IR FERIAS	2.583,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		136,58	4.692,09			2,10	3.065,03		SALARIO LIQ.	1.627,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000250 NOME: DIANA REIS DE ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	385,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.097,31
029	DSR HE./OUT.AD	16,04	135,01 00	420	IMP.RENDA	15,00	129,35 00	725	BASE IR SALARI	4.097,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,76	6,40 00	729	BASE IR MES AN	3.711,43
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	71,47
110	HORA EXTRA 50%	35,13	443,59 00					741	ATS MES	30,36
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.097,31
								755	FGTS	327,78
								777	BASE PIS EMPRE	4.097,31
								815	INSS EMPRESA	819,46
								817	ACID.TRABALHO	40,97
								826	PIS EMPRESA	40,97
								930	DED.INSS SALAR	385,08
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.552,52
								B12	BASE IR.FOLHA	3.712,23
								B13	R.FOLHA CALCUL	162,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		331,17	4.103,71			17,76	551,19		SALARIO LIQ.	3.552,52

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000251 NOME: JESSICA GONCALVES SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	660,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.078,57
029	DSR HE./OUT.AD	18,79	266,05 00	420	IMP.RENDA	27,50	529,08 00	725	BASE IR SALARI	5.417,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,60	22,65 00	729	BASE IR MES AN	4.881,39
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					736	DESC.IR MES AN	381,51
074	ADIC.NOTURNO 2	100,38	284,22 00					741	ATS MES	55,12
110	HORA EXTRA 50%	27,78	589,94 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	6.078,57
								755	FGTS	486,28
								777	BASE PIS EMPRE	6.078,57
								815	INSS EMPRESA	1.215,71
								817	ACID.TRABALHO	60,79
								826	PIS EMPRESA	60,79
								930	DED.INSS SALAR	660,58
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.114,63
								999	LIQUIDO A RECE	4.888,91
								B12	BASE IR.FOLHA	6.078,57
								B13	R.FOLHA CALCUL	595,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	426,95	6.101,22		29,10	1.212,31		SALARIO LIQ.	4.888,91

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000252 NOME: GIGLIANE BARBOSA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/09/2025 a 14/01/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	519,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.069,93
057 MEDIA AUX MATE	30,00	108,92 00	420 IMP.RENDA	22,50	328,62 00	725 BASE IR SALARI	5.069,93
058 ATS MATERNIDAD	30,00	55,12 00				729 BASE IR MES AN	4.085,19
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				736 DESC.IR MES AN	127,53
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				741 ATS MES	55,12
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.069,93
						755 FGTS	405,59
						777 BASE PIS EMPRE	5.069,93
						815 INSS EMPRESA	369,28
						817 ACID.TRABALHO	18,46
						826 PIS EMPRESA	50,70
						930 DED.INSS SALAR	519,37
						988 BASE INSS SEM	1.846,38
						990 BASE SALARIO M	3.114,63
						999 LIQUIDO A RECE	4.221,94
						B12 BASE IR.FOLHA	4.550,56
						B13 R.FOLHA CALCUL	348,38
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	5.069,93		22,50	847,99	SALARIO LIQ.	4.221,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000253 NOME: NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO FUNCAO: 00136 ELETRICISTA
DT.ADM.:06/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.521,20 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	168,08 00	401	INSS	0,00	44,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.911,92
029	DSR HE./OUT.AD	2,10	31,77 00	402	INSS FERIAS	0,00	453,24 00	725	BASE IR SALARI	358,01
040	ANUENIO	2,00	3,36 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	32,37 00	727	BASE IR FERIAS	4.879,19
073	PERICULOSIDADE	2,00	50,42 00	422	IR FERIAS	22,50	285,70 00	729	BASE IR MES AN	3.736,22
110	HORA EXTRA 50%	4,60	104,38 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.107,88 00	732	BASE IRRF FER	4.879,19
200	FERIAS	28,00	2.353,12 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,42 00	736	DESC.IR MES AN	75,19
201	1/3 FERIAS	0,00	1.138,48 00					741	ATS MES	50,42
204	MED.FER.VALOR	28,00	103,11 00					743	ADIC PERICUL	756,36
205	MED.FER.HORAS	28,00	206,20 00					745	BASE FGTS	4.911,92
211	FERIAS M.SEG.	2,00	168,08 00					755	FGTS	392,95
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	81,32 00					777	BASE PIS EMPRE	4.911,92
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	7,37 00					790	INFORMATIVO DE	285,70
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	14,73 00					815	INSS EMPRESA	982,38
242	ATS FERIAS MES	28,00	47,06 00					817	ACID.TRABALHO	49,12
243	ATS FERIAS MES	2,00	3,36 00					826	PIS EMPRESA	49,12
246	PERICULOSIDADE	0,00	705,94 00					896	BASE DED INSS	453,24
247	PERICULOSIDADE	0,00	50,42 00					930	DED.INSS SALAR	44,01
								931	DED.INSS FERIA	485,61
								990	BASE SALARIO M	3.327,98
								999	LIQUIDO A RECE	263,58
								B12	BASE IR.FOLHA	314,00
								B14	BASE IR FERIAS	4.393,58
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	313,06
TOTAIS ->		132,70	5.237,20			24,50	4.973,62		SALARIO LIQ.	263,58

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000255 NOME: JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:08/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	144,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.858,67
029	DSR HE./OUT.AD	6,80	50,73 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	21,65 00	725	BASE IR SALARI	1.858,67
040	ANUENIO	30,00	32,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	11,58
074	ADIC.NOTURNO 2	102,71	153,25 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	1,20	13,43 00					745	BASE FGTS	1.858,67
								755	FGTS	148,69
								777	BASE PIS EMPRE	1.858,67
								815	INSS EMPRESA	371,73
								817	ACID.TRABALHO	18,59
								826	PIS EMPRESA	18,59
								930	DED.INSS SALAR	144,51
								990	BASE SALARIO M	1.641,26
								999	LIQUIDO A RECE	1.660,33
								B12	BASE IR.FOLHA	1.714,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		170,71	1.858,67			2,00	198,34		SALARIO LIQ.	1.660,33

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000257 NOME: GABRIELLA MARIA DA S E SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:15/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	577,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.486,42
029	DSR HE./OUT.AD	9,33	132,04 00	420	IMP.RENDA	27,50	433,05 00	725	BASE IR SALARI	5.486,42
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,86	40,49 00	729	BASE IR MES AN	5.432,24
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					736	DESC.IR MES AN	418,15
074	ADIC.NOTURNO 2	104,40	295,61 00					741	ATS MES	55,12
110	HORA EXTRA 50%	6,51	138,25 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.486,42
								755	FGTS	438,91
								777	BASE PIS EMPRE	5.486,42
								815	INSS EMPRESA	1.097,28
								817	ACID.TRABALHO	54,86
								826	PIS EMPRESA	54,86
								930	DED.INSS SALAR	577,68
								990	BASE SALARIO M	3.114,63
								999	LIQUIDO A RECE	4.475,69
								B12	BASE IR.FOLHA	4.908,74
								B13	R.FOLHA CALCUL	441,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		400,24	5.526,91			30,36	1.051,22		SALARIO LIQ.	4.475,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000258 NOME: MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/11/2025 a 26/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.685,35 00	401	INSS	0,00	310,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.476,70
029	DSR HE./OUT.AD	1,00	9,50 00	420	IMP.RENDA	15,00	36,26 00	725	BASE IR SALARI	3.476,70
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,66	6,25 00	729	BASE IR MES AN	1.467,64
040	ANUENIO	30,00	34,87 00	443	FALTAS HORAS	11,00	104,10 00	741	ATS MES	34,87
051	AUX.DOENCA	1,00	58,12 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,20	31,23 00					745	BASE FGTS	3.476,70
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					755	FGTS	278,13
								777	BASE PIS EMPRE	3.476,70
								815	INSS EMPRESA	695,34
								817	ACID.TRABALHO	34,77
								826	PIS EMPRESA	34,77
								930	DED.INSS SALAR	310,60
								990	BASE SALARIO M	2.081,94
								999	LIQUIDO A RECE	3.094,97
								B12	BASE IR.FOLHA	3.166,10
								B13	R.FOLHA CALCUL	80,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,20	3.587,05			28,66	492,08		SALARIO LIQ.	3.094,97

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000261 NOME: JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	328,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.626,85
029	DSR HE./OUT.AD	2,22	21,00 00	420	IMP.RENDA	15,00	58,78 00	725	BASE IR SALARI	3.626,85
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,00	9,46 00	729	BASE IR MES AN	1.466,83
040	ANUENIO	30,00	34,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741	ATS MES	34,87
110	HORA EXTRA 50%	4,86	68,99 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	3.626,85
								755	FGTS	290,14
								777	BASE PIS EMPRE	3.626,85
								815	INSS EMPRESA	725,37
								817	ACID.TRABALHO	36,27
								826	PIS EMPRESA	36,27
								930	DED.INSS SALAR	328,62
								990	BASE SALARIO M	2.081,94
								999	LIQUIDO A RECE	3.204,58
								B12	BASE IR.FOLHA	3.298,23
								B13	R.FOLHA CALCUL	100,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		287,08	3.636,31			18,00	431,73		SALARIO LIQ.	3.204,58

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000264 NOME: RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:01/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/11/2025 a 18/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 19/11/2025 a 22/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	21,00	1.126,36 00	401	INSS	0,00	150,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.929,95
029	DSR HE./OUT.AD	2,17	19,21 00	441	ATRASOS	0,30	2,65 00	725	BASE IR SALARI	1.929,95
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	446	FALTA 1/2 PERI	6,00	53,04 00	729	BASE IR MES AN	1.945,47
040	ANUENIO	30,00	32,18 00	591	SAIDA ANTECIPA	4,70	41,55 00	741	ATS MES	32,18
051	AUX.DOENCA	9,00	482,72 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	34,20	60,47 00					745	BASE FGTS	1.929,95
110	HORA EXTRA 50%	0,20	2,65 00					755	FGTS	154,39
								777	BASE PIS EMPRE	1.929,95
								815	INSS EMPRESA	385,99
								817	ACID.TRABALHO	19,30
								826	PIS EMPRESA	19,30
								930	DED.INSS SALAR	150,92
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.779,03
								B12	BASE IR.FOLHA	1.779,03
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		316,57	2.027,19			11,00	248,16		SALARIO LIQ.	1.779,03

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000265 NOME: ADAILTO FERREIRA DE SOUSA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:01/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	153,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.958,59
029	DSR HE./OUT.AD	0,39	3,43 00	441	ATRASOS	0,11	0,97 00	725	BASE IR SALARI	1.958,59
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.072,61
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	0,85	11,27 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.958,59
								755	FGTS	156,68
								777	BASE PIS EMPRE	1.958,59
								815	INSS EMPRESA	391,72
								817	ACID.TRABALHO	19,59
								826	PIS EMPRESA	19,59
								930	DED.INSS SALAR	153,50
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.772,91
								B12	BASE IR.FOLHA	1.805,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,24	1.959,56			2,11	186,65		SALARIO LIQ.	1.772,91

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000266 NOME: RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:01/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.522,40 00	401	INSS	0,00	239,76 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.886,32
029	DSR HE./OUT.AD	6,25	73,14 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725	BASE IR SALARI 2.886,32
040	ANUENIO	30,00	50,45 00					729	BASE IR MES AN 2.848,78
074	ADIC.NOTURNO 2	102,75	240,33 00					741	ATS MES 50,45
								745	BASE FGTS 2.886,32
								755	FGTS 230,90
								777	BASE PIS EMPRE 2.886,32
								815	INSS EMPRESA 577,26
								817	ACID.TRABALHO 28,86
								826	PIS EMPRESA 28,86
								930	DED.INSS SALAR 239,76
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 2.572,85
								999	LIQUIDO A RECE 2.596,11
								B12	BASE IR.FOLHA 2.646,56
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		169,00	2.886,32			2,00	290,21		SALARIO LIQ. 2.596,11

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000267 NOME: ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	152,46 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.947,10
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,52 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI 1.947,10
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES 32,18
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,13	1,72 00					745	BASE FGTS 1.947,10
								755	FGTS 155,76
								777	BASE PIS EMPRE 1.947,10
								815	INSS EMPRESA 389,42
								817	ACID.TRABALHO 19,47
								826	PIS EMPRESA 19,47
								930	DED.INSS SALAR 152,46
								933	DED.DEP.IR 379,18
								990	BASE SALARIO M 1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE 1.730,28
								B12	BASE IR.FOLHA 1.794,64
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		280,19	1.947,10			2,00	216,82		SALARIO LIQ. 1.730,28

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000269 NOME: JOSE ELIAS GUIMARAES FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/11/2025 a 04/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 06/11/2025 a 06/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 14/11/2025 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	17,00	911,81 00	401	INSS	0,00	160,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.034,90
029	DSR HE./OUT.AD	2,93	25,88 00	441	ATRASOS	2,36	20,86 00	725	BASE IR SALARI	2.034,90
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.962,63
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18
051	AUX.DOENCA	13,00	697,27 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	40,96	72,42 00					745	BASE FGTS	2.034,90
110	HORA EXTRA 50%	0,95	12,60 00					755	FGTS	162,79
								777	BASE PIS EMPRE	2.034,90
								815	INSS EMPRESA	406,98
								817	ACID.TRABALHO	20,35
								826	PIS EMPRESA	20,35
								930	DED.INSS SALAR	160,37
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.842,35
								B12	BASE IR.FOLHA	1.874,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		324,84	2.055,76			4,36	213,41		SALARIO LIQ.	1.842,35

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000270 NOME: CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	155,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.985,16
029	DSR HE./OUT.AD	1,06	9,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.985,16
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.996,02
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	2,33	30,90 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.985,16
								755	FGTS	158,81
								777	BASE PIS EMPRE	1.985,16
								815	INSS EMPRESA	397,03
								817	ACID.TRABALHO	19,85
								826	PIS EMPRESA	19,85
								930	DED.INSS SALAR	155,89
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.797,09
								B12	BASE IR.FOLHA	1.829,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,39	1.985,16			2,00	188,07		SALARIO LIQ.	1.797,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000271 NOME: RAIMUNDA LETICIA DE O SOUZA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:04/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/08/2025 a 16/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.905,82
054	SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725	BASE IR SALARI	1.905,82
058	ATS MATERNIDAD	30,00	37,37 00					729	BASE IR MES AN	1.905,82
								741	ATS MES	37,37
								745	BASE FGTS	1.905,82
								755	FGTS	152,46
								777	BASE PIS EMPRE	1.905,82
								826	PIS EMPRESA	19,06
								930	DED.INSS SALAR	148,75
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.905,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.849,70
								B12	BASE IR.FOLHA	1.757,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,00	2.035,82			2,00	186,12		SALARIO LIQ.	1.849,70

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000274 NOME: RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:05/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	177,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.221,20
029	DSR HE./OUT.AD	7,63	67,43 00	441	ATRASOS	1,43	12,64 00	725	BASE IR SALARI	2.221,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	313,81 00	729	BASE IR MES AN	2.192,94
040	ANUENIO	30,00	32,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	32,18
074	ADIC.NOTURNO 2	103,48	182,96 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	225,69 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,91	38,59 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	37,03 00	745	BASE FGTS	2.221,20
								755	FGTS	177,69
								777	BASE PIS EMPRE	2.221,20
								815	INSS EMPRESA	444,24
								817	ACID.TRABALHO	22,21
								826	PIS EMPRESA	22,21
								930	DED.INSS SALAR	177,13
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.435,36
								B12	BASE IR.FOLHA	2.044,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		394,02	2.233,84			3,43	798,48		SALARIO LIQ.	1.435,36

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000276 NOME: SIRLENE SILVA DOS REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	348,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.788,85
029	DSR HE./OUT.AD	7,42	62,42 00	420	IMP.RENDA	15,00	83,08 00	725	BASE IR SALARI	3.788,85
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,45	3,79 00	729	BASE IR MES AN	3.758,27
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	844,06 00	736	DESC.IR MES AN	78,50
074	ADIC.NOTURNO 2	102,10	171,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	2,63	33,21 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.788,85
								755	FGTS	303,10
								777	BASE PIS EMPRE	3.788,85
								815	INSS EMPRESA	757,77
								817	ACID.TRABALHO	37,89
								826	PIS EMPRESA	37,89
								930	DED.INSS SALAR	348,06
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.483,29
								B12	BASE IR.FOLHA	3.440,79
								B13	R.FOLHA CALCUL	121,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		392,15	3.792,64			17,45	1.309,35		SALARIO LIQ.	2.483,29

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000277 NOME: MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:13/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	153,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.954,03
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	2,14 00					725	BASE IR SALARI	1.954,03
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.944,86
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	0,53	7,03 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.954,03
								755	FGTS	156,32
								777	BASE PIS EMPRE	1.954,03
								815	INSS EMPRESA	390,81
								817	ACID.TRABALHO	19,54
								826	PIS EMPRESA	19,54
								930	DED.INSS SALAR	153,09
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.800,94
								B12	BASE IR.FOLHA	1.800,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 280,77 1.954,03 0,00 153,09 SALARIO LIQ. 1.800,94

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000281 NOME: LUCELIA ALEIXO RODRIGUES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:07/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	423,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.383,91
029	DSR HE./OUT.AD	7,65	132,65 00	420	IMP.RENDA	22,50	174,26 00	725	BASE IR SALARI	4.383,91
040	ANUENIO	30,00	56,39 00					729	BASE IR MES AN	27,20
074	ADIC.NOTURNO 2	102,71	356,25 00					741	ATS MES	56,39
110	HORA EXTRA 50%	3,06	79,60 00					745	BASE FGTS	4.383,91
								755	FGTS	350,71
								777	BASE PIS EMPRE	4.383,91
								815	INSS EMPRESA	876,78
								817	ACID.TRABALHO	43,84
								826	PIS EMPRESA	43,84
								930	DED.INSS SALAR	423,33
								990	BASE SALARIO M	3.815,41
								999	LIQUIDO A RECE	3.786,32
								B12	BASE IR.FOLHA	3.960,58
								B13	R.FOLHA CALCUL	215,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 173,42 4.383,91 22,50 597,59 SALARIO LIQ. 3.786,32

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000282 NOME: GLEICIANE MOTA DOS S GERALDO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:09/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	151,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.931,78
029	DSR HE./OUT.AD	1,00	8,66 00	441	ATRASOS	0,21	1,81 00	725	BASE IR SALARI	1.931,78
040	ANUENIO	30,00	28,03 00					729	BASE IR MES AN	1.947,10
110	HORA EXTRA 50%	2,20	28,45 00					741	ATS MES	28,03
								745	BASE FGTS	1.931,78
								755	FGTS	154,54
								777	BASE PIS EMPRE	1.931,78
								815	INSS EMPRESA	386,36
								817	ACID.TRABALHO	19,32
								826	PIS EMPRESA	19,32
								930	DED.INSS SALAR	151,09
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.780,69
								B12	BASE IR.FOLHA	1.780,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 63,20 1.933,59 0,21 152,90 SALARIO LIQ. 1.780,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000286 NOME: SIMONE MARIA ALVES C GOMES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:18/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	184,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.304,93
029	DSR HE./OUT.AD	1,05	10,85 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	290,25 00	725	BASE IR SALARI	2.304,93
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	43,03 00	729	BASE IR MES AN	1,77
110	HORA EXTRA 50%	2,31	35,64 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741	ATS MES	33,44
				591	SAIDA ANTECIPA	0,43	4,42 00	745	BASE FGTS	2.304,93
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	332,82 00	755	FGTS	184,39
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	70,28 00	777	BASE PIS EMPRE	2.304,93
								815	INSS EMPRESA	460,99
								817	ACID.TRABALHO	23,05
								826	PIS EMPRESA	23,05
								930	DED.INSS SALAR	184,67
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.339,29
								B12	BASE IR.FOLHA	2.120,26
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,36	2.309,35			2,43	970,06		SALARIO LIQ.	1.339,29

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000287 NOME: MARIA BRITO POMBO RAIOL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/11/2025 a 28/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	5,00	253,00 00	401	INSS	0,00	241,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.902,73
038	INSALUB MEDIA	20,00	202,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	2.902,73
040	ANUENIO	20,00	15,18 00					729	BASE IR MES AN	1.673,15
051	AUX.DOENCA	15,00	759,00 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	2.902,73
								755	FGTS	232,21
								777	BASE PIS EMPRE	2.902,73
								815	INSS EMPRESA	580,55
								817	ACID.TRABALHO	29,03
								820	VL AFAST DOEN	506,00
								826	PIS EMPRESA	29,03
								930	DED.INSS SALAR	241,73
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.630,64
								B12	BASE IR.FOLHA	2.661,00
								B13	R.FOLHA CALCUL	17,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	2.902,73			2,00	272,09		SALARIO LIQ.	2.630,64

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000290 NOME: GISELE GOMES LIMA BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	344,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.759,03
029	DSR HE./OUT.AD	6,72	56,35 00	420	IMP.RENDA	15,00	78,61 00	725	BASE IR SALARI	3.759,03
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.744,30
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	76,40
074	ADIC.NOTURNO 2	102,33	171,58 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	1,08	13,58 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.759,03
								755	FGTS	300,72
								777	BASE PIS EMPRE	3.759,03
								815	INSS EMPRESA	751,81
								817	ACID.TRABALHO	37,59
								826	PIS EMPRESA	37,59
								930	DED.INSS SALAR	344,48
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.305,58
								B12	BASE IR.FOLHA	3.414,55
								B13	R.FOLHA CALCUL	118,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		390,13	3.759,03			17,00	453,45		SALARIO LIQ.	3.305,58

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000294 NOME: FABIANE FERNANDES MESQUITA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	361,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.897,69
029	DSR HE./OUT.AD	10,63	89,10 00	420	IMP.RENDA	15,00	79,44 00	725	BASE IR SALARI	3.536,57
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	1,68 00	729	BASE IR MES AN	1.674,60
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	23,28	292,75 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.897,69
								755	FGTS	311,81
								777	BASE PIS EMPRE	3.897,69
								815	INSS EMPRESA	779,54
								817	ACID.TRABALHO	38,98
								826	PIS EMPRESA	38,98
								930	DED.INSS SALAR	361,12
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.426,77
								B12	BASE IR.FOLHA	3.897,69
								B13	R.FOLHA CALCUL	99,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	313,91	3.899,37		17,20	472,60	SALARIO LIQ.	3.426,77

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000296 NOME: ELIZANGELA F F DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	568,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.419,30
029	DSR HE./OUT.AD	8,02	113,04 00	420	IMP.RENDA	22,50	373,33 00	725	BASE IR SALARI	4.851,02
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,88	12,40 00	729	BASE IR MES AN	1.864,81
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	741	ATS MES	41,34
074	ADIC.NOTURNO 2	101,76	286,86 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	4,00	84,57 00					745	BASE FGTS	5.419,30
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	433,54
								777	BASE PIS EMPRE	5.419,30
								815	INSS EMPRESA	1.083,86
								817	ACID.TRABALHO	54,19
								826	PIS EMPRESA	54,19
								930	DED.INSS SALAR	568,28
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	4.427,69
								B12	BASE IR.FOLHA	5.419,30
								B13	R.FOLHA CALCUL	414,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	393,78	5.431,70		23,38	1.004,01	SALARIO LIQ.	4.427,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000300 NOME: GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	347,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.785,84
029	DSR HE./OUT.AD	6,31	59,42 00	420	IMP.RENDA	15,00	82,63 00	725	BASE IR SALARI	3.785,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,18	1,70 00	729	BASE IR MES AN	3.778,15
040	ANUENIO	30,00	26,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736	DESC.IR MES AN	81,48
074	ADIC.NOTURNO 2	102,46	193,11 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,50	4,71 00	741	ATS MES	26,15
110	HORA EXTRA 50%	0,15	2,12 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	3.785,84
								755	FGTS	302,86
								777	BASE PIS EMPRE	3.785,84
								815	INSS EMPRESA	757,17
								817	ACID.TRABALHO	37,86
								826	PIS EMPRESA	37,86
								930	DED.INSS SALAR	347,70
								990	BASE SALARIO M	2.073,22
								999	LIQUIDO A RECE	3.320,64
								B12	BASE IR.FOLHA	3.438,14
								B13	R.FOLHA CALCUL	121,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		388,92	3.792,25			17,68	471,61		SALARIO LIQ.	3.320,64

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000303 NOME: MARIA JOSE DA SILVA NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	346,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.777,71
029	DSR HE./OUT.AD	7,38	61,90 00	420	IMP.RENDA	15,00	81,41 00	725	BASE IR SALARI	3.777,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,61	5,11 00	729	BASE IR MES AN	3.723,46
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	73,27
074	ADIC.NOTURNO 2	102,56	171,96 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	2,50	31,44 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.777,71
								755	FGTS	302,21
								777	BASE PIS EMPRE	3.777,71
								815	INSS EMPRESA	755,54
								817	ACID.TRABALHO	37,78
								826	PIS EMPRESA	37,78
								930	DED.INSS SALAR	346,72
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.319,22
								B12	BASE IR.FOLHA	3.430,99
								B13	R.FOLHA CALCUL	92,05

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	392,44	3.782,82		17,61	463,60			SALARIO LIQ.	3.319,22

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000305 NOME: MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/11/2025 a 09/02/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	11,00	556,60 00	401	INSS	0,00	287,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.281,45
029	DSR HE./OUT.AD	0,27	2,30 00	420	IMP.RENDA	7,50	13,97 00	725	BASE IR SALARI	2.994,28
038	INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	1.673,15
040	ANUENIO	26,00	19,73 00					741	ATS MES	22,77
051	AUX.DOENCA	15,00	759,00 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,60	7,55 00					745	BASE FGTS	3.281,45
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	262,51
								777	BASE PIS EMPRE	3.281,45
								815	INSS EMPRESA	656,29
								817	ACID.TRABALHO	32,81
								820	VL AFAST DOEN	202,40
								826	PIS EMPRESA	32,81
								930	DED.INSS SALAR	287,17
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.949,95
								B12	BASE IR.FOLHA	3.281,45
								B13	R.FOLHA CALCUL	18,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	78,87	3.281,45		9,50	331,50				SALARIO LIQ.	2.949,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000306 NOME: FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	376,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.023,49
029	DSR HE./OUT.AD	14,55	121,97 00	420	IMP.RENDA	15,00	96,05 00	725	BASE IR SALARI	3.647,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,00	16,77 00	729	BASE IR MES AN	3.419,68
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	61,91
074	ADIC.NOTURNO 2	110,55	185,36 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	17,13	215,41 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	4.023,49
								755	FGTS	321,87
								777	BASE PIS EMPRE	4.023,49
								815	INSS EMPRESA	804,70
								817	ACID.TRABALHO	40,23
								826	PIS EMPRESA	40,23
								930	DED.INSS SALAR	376,22
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.520,86
								B12	BASE IR.FOLHA	4.023,49
								B13	R.FOLHA CALCUL	118,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		422,23	4.040,26			19,00	519,40		SALARIO LIQ.	3.520,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000311 NOME: ADRIANE DOS SANTOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	350,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.807,31
029	DSR HE./OUT.AD	8,07	67,62 00	420	IMP.RENDA	15,00	85,85 00	725	BASE IR SALARI	3.807,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.767,12
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	79,82
074	ADIC.NOTURNO 2	102,43	171,74 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	4,01	50,43 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.807,31
								755	FGTS	304,58
								777	BASE PIS EMPRE	3.807,31
								815	INSS EMPRESA	761,46
								817	ACID.TRABALHO	38,07
								826	PIS EMPRESA	38,07
								930	DED.INSS SALAR	350,28
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.340,82
								B12	BASE IR.FOLHA	3.457,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	95,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		394,51	3.807,31			17,00	466,49		SALARIO LIQ.	3.340,82

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000312 NOME: FRANCISCA CAMILA DO N LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	341,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.738,02
029	DSR HE./OUT.AD	6,14	51,45 00	420	IMP.RENDA	15,00	75,46 00	725	BASE IR SALARI	3.738,02
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.750,02
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	77,26
074	ADIC.NOTURNO 2	95,35	159,87 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	0,73	9,18 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.738,02
								755	FGTS	299,04
								777	BASE PIS EMPRE	3.738,02
								815	INSS EMPRESA	747,60
								817	ACID.TRABALHO	37,38
								826	PIS EMPRESA	37,38
								930	DED.INSS SALAR	341,96
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.290,24
								B12	BASE IR.FOLHA	3.396,06
								B13	R.FOLHA CALCUL	115,24

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	382,22	3.738,02		17,00	447,78	SALARIO LIQ.		3.290,24

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000314 NOME: TASSILENE DA COSTA GONCALVES FUNCAO: 00296 GERENTE DO NATEA
DT.ADM.:18/03/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 8.381,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	8.381,60 00	401 INSS	0,00	951,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41
040 ANUENIO	30,00	251,45 00	420 IMP.RENDA	27,50	1.203,66 00	702 BAS.INSS ACIMA	475,64
						725 BASE IR SALARI	7.681,43
						729 BASE IR MES AN	7.681,43
						736 DESC.IR MES AN	1.203,66
						741 ATS MES	251,45
						745 BASE FGTS	8.633,05
						755 FGTS	690,64
						777 BASE PIS EMPRE	8.633,05
						815 INSS EMPRESA	1.726,61
						817 ACID.TRABALHO	86,33
						826 PIS EMPRESA	86,33
						930 DED.INSS SALAR	951,62
						990 BASE SALARIO M	8.633,05
						999 LIQUIDO A RECE	6.477,77
						B12 BASE IR.FOLHA	8.633,05
						B13 R.FOLHA CALCUL	1.298,37
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	8.633,05		27,50	2.155,28	SALARIO LIQ.	6.477,77

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000317 NOME: GLEICIANE SILVA SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/11/2025 a 07/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 19/11/2025 a 19/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	315,01 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.513,45
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,14 00	420	IMP.RENDA	15,00	41,77 00	725	BASE IR SALARI 3.513,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,30	10,90 00	729	BASE IR MES AN 3.525,17
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	321,54 00	736	DESC.IR MES AN 43,53
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES 22,77
110	HORA EXTRA 50%	0,56	7,04 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,28	2,35 00	742	ADIC DE INSAL 303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	126,58 00	745	BASE FGTS 3.513,45
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	63,94 00	755	FGTS 281,07
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	39,16 00	777	BASE PIS EMPRE 3.513,45
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	28,11 00	815	INSS EMPRESA 702,69
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	28,50 00	817	ACID.TRABALHO 35,13
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	60,89 00	826	PIS EMPRESA 35,13
				E08	DESC. ECONSIGN	0,00	63,72 00	930	DED.INSS SALAR 315,01
								990	BASE SALARIO M 1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE 2.393,87
								B12	BASE IR.FOLHA 3.198,44
								B13	R.FOLHA CALCUL 85,60
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	280,82	3.526,70	18,58	1.132,83	SALARIO LIQ.	2.393,87

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000318 NOME: DEBORA VITORIA F DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	345,09 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.764,07
029	DSR HE./OUT.AD	6,91	57,92 00	420	IMP.RENDA	15,00	79,37 00	725	BASE IR SALARI 3.764,07
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	1,68 00	729	BASE IR MES AN 3.999,30
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN 114,65
074	ADIC.NOTURNO 2	102,63	172,08 00					741	ATS MES 22,77
110	HORA EXTRA 50%	1,45	18,23 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS 3.764,07
								755	FGTS 301,12
								777	BASE PIS EMPRE 3.764,07
								815	INSS EMPRESA 752,81
								817	ACID.TRABALHO 37,64
								826	PIS EMPRESA 37,64
								930	DED.INSS SALAR 345,09
								990	BASE SALARIO M 1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE 3.309,25
								B12	BASE IR.FOLHA 3.418,98
								B13	R.FOLHA CALCUL 118,68
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	390,99	3.765,75		17,20	456,50	SALARIO LIQ.	3.309,25

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000319 NOME: ANA DEYSE C PINHEIRO SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	322,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.577,20
029	DSR HE./OUT.AD	1,80	15,12 00	420	IMP.RENDA	15,00	51,34 00	725	BASE IR SALARI	3.577,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,61	5,11 00	729	BASE IR MES AN	3.502,91
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	40,19
110	HORA EXTRA 50%	3,95	49,67 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.577,20
								755	FGTS	286,17
								777	BASE PIS EMPRE	3.577,20
								815	INSS EMPRESA	715,44
								817	ACID.TRABALHO	35,77
								826	PIS EMPRESA	35,77
								930	DED.INSS SALAR	322,66
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.172,84
								B12	BASE IR.FOLHA	3.254,54
								B13	R.FOLHA CALCUL	94,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	285,75	3.582,31		17,61	409,47	SALARIO LIQ.	3.172,84

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000320 NOME: JUCILEIA SOUZA BORGES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	320,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.557,69
029	DSR HE./OUT.AD	1,35	11,29 00	420	IMP.RENDA	15,00	48,41 00	725	BASE IR SALARI	3.557,69
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,98	8,22 00	729	BASE IR MES AN	3.497,95
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	381,82 00	736	DESC.IR MES AN	39,45
110	HORA EXTRA 50%	2,95	37,10 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	538,62 00	741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	125,62 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	20,35 00	745	BASE FGTS	3.557,69
								755	FGTS	284,61
								777	BASE PIS EMPRE	3.557,69
								815	INSS EMPRESA	711,54
								817	ACID.TRABALHO	35,58
								826	PIS EMPRESA	35,58
								930	DED.INSS SALAR	320,32
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.122,55
								B12	BASE IR.FOLHA	3.237,37
								B13	R.FOLHA CALCUL	91,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,30	3.565,91	15,98	1.443,36	SALARIO LIQ.	2.122,55

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000321 NOME: LUIZA PAULA DO N DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	171,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.160,99
029	DSR HE./OUT.AD	6,01	52,92 00	441	ATRASOS	0,30	2,64 00	725	BASE IR SALARI	2.160,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	240,55 00	729	BASE IR MES AN	2.118,21
040	ANUENIO	30,00	24,14 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	24,14
074	ADIC.NOTURNO 2	96,06	169,14 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	304,96 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,36	4,75 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	35,60 00	745	BASE FGTS	2.160,99
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	71,19 00	755	FGTS	172,87
								777	BASE PIS EMPRE	2.160,99
								815	INSS EMPRESA	432,20
								817	ACID.TRABALHO	21,61
								826	PIS EMPRESA	21,61
								930	DED.INSS SALAR	171,71
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.304,80
								B12	BASE IR.FOLHA	1.989,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	382,43	2.163,63	2,30	858,83	SALARIO LIQ.	1.304,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000323 NOME: MARILDA FREITAS DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	3,00	174,35 00	401	INSS	0,00	194,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.323,46
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	4,36 00	402	INSS FERIAS	0,00	220,03 00	725	BASE IR SALARI	1.690,39
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	24,45 00	727	BASE IR FERIAS	2.925,64
040	ANUENIO	3,00	2,62 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.681,16 00	729	BASE IR MES AN	3.781,91
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	12,91 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	732	BASE IRRF FER	2.925,64
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,41 00					736	DESC.IR MES AN	82,04
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					741	ATS MES	26,15
200	FERIAS	27,00	1.569,12 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	658,27 00					745	BASE FGTS	4.323,46
204	MED.FER.VALOR	27,00	20,67 00					755	FGTS	345,87
205	MED.FER.HORAS	27,00	88,23 00					777	BASE PIS EMPRE	4.323,46
211	FERIAS M.SEG.	3,00	174,35 00					815	INSS EMPRESA	864,69
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	73,14 00					817	ACID.TRABALHO	43,23
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	2,30 00					826	PIS EMPRESA	43,23
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	9,80 00					896	BASE DED INSS	220,03
242	ATS FERIAS MES	27,00	23,54 00					930	DED.INSS SALAR	194,83
243	ATS FERIAS MES	3,00	2,62 00					931	DED.INSS FERIA	244,48
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					990	BASE SALARIO M	2.073,22
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					999	LIQUIDO A RECE	1.460,69
								B12	BASE IR.FOLHA	1.495,56
								B14	BASE IR FERIAS	2.681,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	18,92
TOTAIS ->		136,41	4.616,03			2,00	3.155,34		SALARIO LIQ.	1.460,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000324 NOME: TAIZA CAVALCANTE ALEIXO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:23/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	173,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.185,44
029	DSR HE./OUT.AD	6,59	58,01 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	317,49 00	725	BASE IR SALARI	2.185,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	67,48 00	729	BASE IR MES AN	2.081,55
040	ANUENIO	30,00	24,14 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	181,52 00	741	ATS MES	24,14
074	ADIC.NOTURNO 2	102,78	180,97 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	121,55 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,73	9,64 00					745	BASE FGTS	2.185,44
								755	FGTS	174,83
								777	BASE PIS EMPRE	2.185,44
								815	INSS EMPRESA	437,09
								817	ACID.TRABALHO	21,85
								826	PIS EMPRESA	21,85
								930	DED.INSS SALAR	173,91
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.323,49
								B12	BASE IR.FOLHA	2.011,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		390,10	2.185,44			0,00	861,95		SALARIO LIQ.	1.323,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:RH - RECURSOS HUMA MAT.: 000326 NOME: SANDRA MARIA GOMES LOPES FUNCAO: 00185 ANALISTA DE RH
DT.ADM.:04/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 05/11/2025 a 19/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	2.100,36 00	401	INSS	0,00	275,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.112,58
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	4,51 00	402	INSS FERIAS	0,00	249,65 00	725	BASE IR SALARI	2.143,85
040	ANUENIO	15,00	31,51 00	441	ATRASOS	0,38	7,36 00	727	BASE IR FERIAS	2.968,73
110	HORA EXTRA 50%	0,51	14,83 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.719,08 00	729	BASE IR MES AN	4.351,08
200	FERIAS	15,00	2.100,37 00					732	BASE IRRF FER	2.968,73
201	1/3 FERIAS	0,00	742,18 00					736	DESC.IR MES AN	167,42
204	MED.FER.VALOR	15,00	27,00 00					741	ATS MES	63,01
205	MED.FER.HORAS	15,00	67,67 00					745	BASE FGTS	5.112,58
242	ATS FERIAS MES	15,00	31,51 00					755	FGTS	409,00
								777	BASE PIS EMPRE	5.112,58
								815	INSS EMPRESA	1.022,52
								817	ACID.TRABALHO	51,13
								826	PIS EMPRESA	51,13
								896	BASE DED INSS	249,65
								930	DED.INSS SALAR	275,69
								931	DED.INSS FERIA	249,65
								990	BASE SALARIO M	4.263,74
								999	LIQUIDO A RECE	1.868,16
								B12	BASE IR.FOLHA	1.868,16
								B14	BASE IR FERIAS	2.719,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	21,77
TOTAIS ->		90,74	5.119,94			0,38	3.251,78		SALARIO LIQ.	1.868,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000327 NOME: ELIZIANNE MARIA A DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	322,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.574,17
029	DSR HE./OUT.AD	1,60	13,43 00	420	IMP.RENDA	15,00	50,88 00	725	BASE IR SALARI	3.574,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	0,92 00	729	BASE IR MES AN	3.725,05
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	73,51
110	HORA EXTRA 50%	3,51	44,14 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.574,17
								755	FGTS	285,93
								777	BASE PIS EMPRE	3.574,17
								815	INSS EMPRESA	714,83
								817	ACID.TRABALHO	35,74
								826	PIS EMPRESA	35,74
								930	DED.INSS SALAR	322,30
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.170,63
								B12	BASE IR.FOLHA	3.251,87
								B13	R.FOLHA CALCUL	93,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,11	3.575,09			17,11	404,46		SALARIO LIQ.	3.170,63

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000329 NOME: GUILHERME SILVA XAVIER FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:14/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,09 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.920,09 00	401	INSS	0,00	156,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.992,74
029	DSR HE./OUT.AD	1,16	10,23 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	489,91 00	725	BASE IR SALARI	1.992,74
040	ANUENIO	30,00	28,80 00					729	BASE IR MES AN	1.986,27
110	HORA EXTRA 50%	2,53	33,62 00					741	ATS MES	28,80
								745	BASE FGTS	1.992,74
								755	FGTS	159,41
								777	BASE PIS EMPRE	1.992,74
								815	INSS EMPRESA	398,55
								817	ACID.TRABALHO	19,93
								826	PIS EMPRESA	19,93
								930	DED.INSS SALAR	156,57
								990	BASE SALARIO M	1.948,89
								999	LIQUIDO A RECE	1.346,26
								B12	BASE IR.FOLHA	1.836,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,69	1.992,74			0,00	646,48		SALARIO LIQ.	1.346,26

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000330 NOME: ANDREA M LARISSA S DA SILVA FUNCAO: 00051 COORD. SND
DT.ADM.:04/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,01 00	401	INSS	0,00	623,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.813,95
029	DSR HE./OUT.AD	1,32	35,00 00	420	IMP.RENDA	27,50	414,36 00	725	BASE IR SALARI	5.190,42
040	ANUENIO	30,00	85,95 00	441	ATRASOS	4,95	130,86 00	729	BASE IR MES AN	5.165,37
110	HORA EXTRA 50%	2,90	115,00 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,80	21,15 00	736	DESC.IR MES AN	407,47
								741	ATS MES	85,95
								745	BASE FGTS	5.813,95
								755	FGTS	465,11
								777	BASE PIS EMPRE	5.813,95
								815	INSS EMPRESA	1.162,79
								817	ACID.TRABALHO	58,14
								826	PIS EMPRESA	58,14
								930	DED.INSS SALAR	623,53
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	5.815,96
								999	LIQUIDO A RECE	4.776,06
								B12	BASE IR.FOLHA	5.813,95
								B13	R.FOLHA CALCUL	523,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	64,22	5.965,96	33,25	1.189,90	SALARIO LIQ.	4.776,06

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000336 NOME: ROSILENE RUFINO NASCIMENTO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:07/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	153,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.959,39
029	DSR HE./OUT.AD	0,60	5,27 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.959,39
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.966,84
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	1,31	17,30 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.959,39
								755	FGTS	156,75
								777	BASE PIS EMPRE	1.959,39
								815	INSS EMPRESA	391,88
								817	ACID.TRABALHO	19,59
								826	PIS EMPRESA	19,59
								930	DED.INSS SALAR	153,57
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.773,64
								B12	BASE IR.FOLHA	1.805,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,91	1.959,39	2,00	185,75	SALARIO LIQ.	1.773,64

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000337 NOME: LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	535,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.185,58
029	DSR HE./OUT.AD	4,21	59,40 00	420	IMP.RENDA	22,50	328,10 00	725	BASE IR SALARI	4.650,02
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,15	16,21 00	729	BASE IR MES AN	4.498,49
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					736	DESC.IR MES AN	294,01
074	ADIC.NOTURNO 2	6,98	19,68 00					741	ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	8,30	175,48 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.185,58
								755	FGTS	414,84
								777	BASE PIS EMPRE	5.185,58
								815	INSS EMPRESA	1.037,12
								817	ACID.TRABALHO	51,86
								826	PIS EMPRESA	51,86
								930	DED.INSS SALAR	535,56
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	4.321,92
								B12	BASE IR.FOLHA	5.185,58
								B13	R.FOLHA CALCUL	354,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		299,49	5.201,79			23,65	879,87		SALARIO LIQ.	4.321,92

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000339 NOME: PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/11/2025 a 16/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	322,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.572,63
029	DSR HE./OUT.AD	1,53	12,86 00	420	IMP.RENDA	15,00	50,65 00	725	BASE IR SALARI	3.572,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	794,64 00	729	BASE IR MES AN	3.574,62
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	50,95
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	3,36	42,25 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.572,63
								755	FGTS	285,81
								777	BASE PIS EMPRE	3.572,63
								815	INSS EMPRESA	714,53
								817	ACID.TRABALHO	35,73
								826	PIS EMPRESA	35,73
								930	DED.INSS SALAR	322,12
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.374,86
								B12	BASE IR.FOLHA	3.250,51
								B13	R.FOLHA CALCUL	93,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,89	3.572,63	17,00	1.197,77	SALARIO LIQ.	2.374,86

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000341 NOME: ARIANA SILVA DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 18/11/2025 a 18/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	319,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.551,95
029	DSR HE./OUT.AD	0,98	8,23 00	420	IMP.RENDA	15,00	47,55 00	725	BASE IR SALARI	3.551,95
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,84 00	729	BASE IR MES AN	3.561,70
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	49,01
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	2,15	27,04 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.551,95
								755	FGTS	284,15
								777	BASE PIS EMPRE	3.551,95
								815	INSS EMPRESA	710,39
								817	ACID.TRABALHO	35,52
								826	PIS EMPRESA	35,52
								930	DED.INSS SALAR	319,63
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.154,41
								B12	BASE IR.FOLHA	3.232,32
								B13	R.FOLHA CALCUL	90,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	283,13	3.552,79		17,10	398,38	SALARIO LIQ.	3.154,41

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000342 NOME: OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	322,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.577,06
029	DSR HE./OUT.AD	1,66	13,89 00	420	IMP.RENDA	15,00	51,31 00	725	BASE IR SALARI	3.577,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	564,05 00	729	BASE IR MES AN	3.720,52
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	72,83
110	HORA EXTRA 50%	3,63	45,65 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.577,06
								755	FGTS	286,16
								777	BASE PIS EMPRE	3.577,06
								815	INSS EMPRESA	715,41
								817	ACID.TRABALHO	35,77
								826	PIS EMPRESA	35,77
								930	DED.INSS SALAR	322,65
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.608,69
								B12	BASE IR.FOLHA	3.254,41
								B13	R.FOLHA CALCUL	94,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	285,29	3.577,06		17,00	968,37	SALARIO LIQ.	2.608,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000343 NOME: JACIENE XAVIER OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	333,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.665,22
029	DSR HE./OUT.AD	4,15	34,76 00	420	IMP.RENDA	15,00	64,54 00	725	BASE IR SALARI	3.665,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,15	1,26 00	729	BASE IR MES AN	3.587,31
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	52,85
074	ADIC.NOTURNO 2	6,91	11,59 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	8,16	102,61 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.665,22
								755	FGTS	293,21
								777	BASE PIS EMPRE	3.665,22
								815	INSS EMPRESA	733,04
								817	ACID.TRABALHO	36,65
								826	PIS EMPRESA	36,65
								930	DED.INSS SALAR	333,23
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.237,09
								B12	BASE IR.FOLHA	3.331,99
								B13	R.FOLHA CALCUL	77,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		299,22	3.666,48			17,15	429,39		SALARIO LIQ.	3.237,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000344 NOME: VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/11/2025 a 08/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 14/11/2025 a 15/02/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	12,00	607,20 00	401	INSS	0,00	299,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.383,74
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420	IMP.RENDA	7,50	26,08 00	725	BASE IR SALARI	3.383,74
040	ANUENIO	28,00	21,25 00	441	ATRASOS	0,93	7,80 00	729	BASE IR MES AN	3.509,96
051	AUX.DOENCA	16,00	809,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	41,25
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,36	3,02 00	741	ATS MES	22,77
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.383,74
								755	FGTS	270,69
								777	BASE PIS EMPRE	3.383,74
								815	INSS EMPRESA	676,75
								817	ACID.TRABALHO	33,84
								820	VL AFAST DOEN	101,20
								826	PIS EMPRESA	33,84
								930	DED.INSS SALAR	299,45
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.027,85
								B12	BASE IR.FOLHA	3.084,29
								B13	R.FOLHA CALCUL	68,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		84,00	3.394,56			10,79	366,71		SALARIO LIQ.	3.027,85

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000345 NOME: ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	325,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.599,89
029	DSR HE./OUT.AD	2,35	19,71 00	420	IMP.RENDA	15,00	54,74 00	725	BASE IR SALARI	3.599,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,25	2,10 00	729	BASE IR MES AN	3.592,92
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	53,69
110	HORA EXTRA 50%	5,15	64,76 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.599,89
								755	FGTS	287,99
								777	BASE PIS EMPRE	3.599,89
								815	INSS EMPRESA	719,98
								817	ACID.TRABALHO	36,00
								826	PIS EMPRESA	36,00
								930	DED.INSS SALAR	325,39
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.189,40
								B12	BASE IR.FOLHA	3.274,50
								B13	R.FOLHA CALCUL	68,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		287,50	3.601,99			17,25	412,59		SALARIO LIQ.	3.189,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000346 NOME: JESSICA NAZARE F DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/11/2025 a 20/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	347,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.784,74
029	DSR HE./OUT.AD	7,44	62,35 00	420	IMP.RENDA	15,00	64,53 00	725	BASE IR SALARI	3.437,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.416,45
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	61,43
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00					741	ATS MES	22,77
074	ADIC.NOTURNO 2	95,86	160,73 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	3,51	44,14 00					745	BASE FGTS	3.784,74
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	302,77
								777	BASE PIS EMPRE	3.784,74
								815	INSS EMPRESA	756,95
								817	ACID.TRABALHO	37,85
								826	PIS EMPRESA	37,85
								930	DED.INSS SALAR	347,57
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.342,28
								B12	BASE IR.FOLHA	3.784,74
								B13	R.FOLHA CALCUL	82,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		386,81	3.784,74			17,00	442,46		SALARIO LIQ.	3.342,28

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000349 NOME: KASSANDRA SANTOS MARINHO FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DP
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/10/2025 a 04/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	2.274,94 00	401	INSS	0,00	191,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.864,94
029	DSR HE./OUT.AD	1,26	15,26 00	402	INSS FERIAS	0,00	45,49 00	725	BASE IR SALARI	2.367,43
040	ANUENIO	26,00	34,12 00	441	ATRASOS	0,23	2,79 00	729	BASE IR MES AN	464,31
110	HORA EXTRA 50%	2,76	50,14 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	100,25 00	732	BASE IRRF FER	497,51
200	FERIAS	4,00	349,99 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	452,02 00	741	ATS MES	39,37
201	1/3 FERIAS	0,00	124,38 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,35	4,24 00	745	BASE FGTS	2.864,94
204	MED.FER.VALOR	4,00	3,27 00					755	FGTS	229,19
205	MED.FER.HORAS	4,00	14,62 00					777	BASE PIS EMPRE	2.864,94
242	ATS FERIAS MES	4,00	5,25 00					815	INSS EMPRESA	572,99
B30	CONSIGNADO PRO	4,00	13,37 00					817	ACID.TRABALHO	28,65
								826	PIS EMPRESA	28,65
								896	BASE DED INSS	45,49
								930	DED.INSS SALAR	191,70
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.664,30
								999	LIQUIDO A RECE	2.088,85
								B12	BASE IR.FOLHA	2.175,73

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	76,02	2.885,34		4,58	796,49		SALARIO LIQ.	2.088,85

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000353 NOME: AURICELIA S R DA S DAMASCENO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	321,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.570,50
029	DSR HE./OUT.AD	1,47	12,36 00	420	IMP.RENDA	15,00	50,33 00	725	BASE IR SALARI	3.570,50
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.504,22
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	40,39
110	HORA EXTRA 50%	3,23	40,62 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.570,50
								755	FGTS	285,64
								777	BASE PIS EMPRE	3.570,50
								815	INSS EMPRESA	714,10
								817	ACID.TRABALHO	35,71
								826	PIS EMPRESA	35,71
								930	DED.INSS SALAR	321,86
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.167,95
								B12	BASE IR.FOLHA	3.248,64
								B13	R.FOLHA CALCUL	64,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,70	3.570,50		17,00	402,55		SALARIO LIQ.			3.167,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000355 NOME: FRANCISCA DAS C DA S COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/11/2025 a 28/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	308,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.457,72
029	DSR HE./OUT.AD	0,97	8,15 00	420	IMP.RENDA	15,00	33,41 00	725	BASE IR SALARI	3.457,72
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,30	2,52 00	729	BASE IR MES AN	3.562,71
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	443	FALTAS HORAS	11,00	92,22 00	736	DESC.IR MES AN	49,16
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	2,13	26,79 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.457,72
								755	FGTS	276,61
								777	BASE PIS EMPRE	3.457,72
								815	INSS EMPRESA	691,54
								817	ACID.TRABALHO	34,58
								826	PIS EMPRESA	34,58
								930	DED.INSS SALAR	308,33
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.085,62
								B12	BASE IR.FOLHA	3.149,39
								B13	R.FOLHA CALCUL	49,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,10	3.552,46			28,30	466,84		SALARIO LIQ.	3.085,62

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000356 NOME: ERIVANDA SILVA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/11/2025 a 12/05/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	229,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.798,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,51	4,30 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	2.569,02
038	INSALUB MEDIA	18,00	182,16 00					729	BASE IR MES AN	3.348,22
040	ANUENIO	18,00	13,66 00					736	DESC.IR MES AN	51,19
051	AUX.DOENCA	15,00	759,00 00					741	ATS MES	22,77
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,49 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,21	2,64 00					745	BASE FGTS	2.798,20
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	223,85
								777	BASE PIS EMPRE	2.798,20
								815	INSS EMPRESA	559,64
								817	ACID.TRABALHO	27,98
								820	VL AFAST DOEN	607,20
								826	PIS EMPRESA	27,98
								930	DED.INSS SALAR	229,18
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.538,66
								B12	BASE IR.FOLHA	2.798,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,57	2.798,20		2,00	259,54		SALARIO LIQ.		2.538,66

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000359 NOME: NATANAEL CHAVES DA COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	156,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.993,79
029	DSR HE./OUT.AD	1,77	15,59 00	441	ATRASOS	0,21	1,85 00	725	BASE IR SALARI	1.993,79
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.008,11
040	ANUENIO	30,00	24,14 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,91	8,01 00	741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	3,88	51,24 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.993,79
								755	FGTS	159,50
								777	BASE PIS EMPRE	1.993,79
								815	INSS EMPRESA	398,76
								817	ACID.TRABALHO	19,94
								826	PIS EMPRESA	19,94
								930	DED.INSS SALAR	156,67
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.804,94
								B12	BASE IR.FOLHA	1.837,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	285,65	2.003,65		3,12	198,71	SALARIO LIQ.	1.804,94

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000362 NOME: WENDY RAYANE DOS REIS MORAES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	183,73 00	401	INSS	0,00	275,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.511,58
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,71 00	402	INSS FERIAS	0,00	446,03 00	725	BASE IR SALARI	2.056,15
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	31,86 00	727	BASE IR FERIAS	4.773,68
040	ANUENIO	2,00	2,76 00	422	IR FERIAS	22,50	261,96 00	729	BASE IR MES AN	5.366,65
110	HORA EXTRA 50%	0,11	2,33 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	526,85 00	732	BASE IRRF FER	4.773,68
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.033,83 00	736	DESC.IR MES AN	400,11
200	FERIAS	28,00	2.572,18 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	35,12 00	741	ATS MES	41,34
201	1/3 FERIAS	0,00	1.113,86 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	28,00	116,88 00					745	BASE FGTS	6.511,58
205	MED.FER.HORAS	28,00	330,57 00					755	FGTS	520,92
211	FERIAS M.SEG.	2,00	183,73 00					777	BASE PIS EMPRE	6.511,58
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	79,56 00					790	INFORMATIVO DE	261,96
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	8,35 00					815	INSS EMPRESA	1.302,32
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	23,61 00					817	ACID.TRABALHO	65,12
242	ATS FERIAS MES	28,00	38,58 00					826	PIS EMPRESA	65,12
243	ATS FERIAS MES	2,00	2,76 00					896	BASE DED INSS	446,03
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					930	DED.INSS SALAR	275,17
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					931	DED.INSS FERIA	477,89
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	526,85 00					990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	1.745,86
								B12	BASE IR.FOLHA	1.780,98
								B14	BASE IR FERIAS	4.295,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	291,06

TOTAIS ->	126,16	7.356,68		24,50	5.610,82	SALARIO LIQ.	1.745,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000364 NOME: SAMELA FERNANDA P DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	345,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.766,51
029	DSR HE./OUT.AD	6,93	58,10 00	420	IMP.RENDA	15,00	79,73 00	725	BASE IR SALARI	3.766,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	468,40 00	729	BASE IR MES AN	1.688,21
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
074	ADIC.NOTURNO 2	102,75	172,28 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	505,34 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,48	18,61 00					745	BASE FGTS	3.766,51
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	301,32
								777	BASE PIS EMPRE	3.766,51
								815	INSS EMPRESA	753,30
								817	ACID.TRABALHO	37,67
								826	PIS EMPRESA	37,67
								930	DED.INSS SALAR	345,38
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.337,30
								B12	BASE IR.FOLHA	3.421,13
								B13	R.FOLHA CALCUL	119,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		391,16	3.766,51			17,00	1.429,21		SALARIO LIQ.	2.337,30

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000365 NOME: SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	315,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.517,40
029	DSR HE./OUT.AD	0,57	4,78 00	420	IMP.RENDA	15,00	42,37 00	725	BASE IR SALARI	3.517,40
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,46	20,62 00	729	BASE IR MES AN	3.520,56
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	42,84
110	HORA EXTRA 50%	1,25	15,72 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.517,40
								755	FGTS	281,39
								777	BASE PIS EMPRE	3.517,40
								815	INSS EMPRESA	703,48
								817	ACID.TRABALHO	35,17
								826	PIS EMPRESA	35,17
								930	DED.INSS SALAR	315,49
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.129,18
								B12	BASE IR.FOLHA	3.201,91
								B13	R.FOLHA CALCUL	57,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	281,82	3.538,02		19,46	408,84	SALARIO LIQ.	3.129,18

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000366 NOME: FRANCISCA G DA S DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	315,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.516,99
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	1,95 00	420	IMP.RENDA	7,50	29,51 00	725	BASE IR SALARI	3.201,55
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,06	8,89 00	729	BASE IR MES AN	3.189,44
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	655,77 00	736	DESC.IR MES AN	28,60
110	HORA EXTRA 50%	0,51	6,41 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	89,69 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.516,99
								755	FGTS	281,35
								777	BASE PIS EMPRE	3.516,99
								815	INSS EMPRESA	703,40
								817	ACID.TRABALHO	35,17
								826	PIS EMPRESA	35,17
								930	DED.INSS SALAR	315,44
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.396,22
								B12	BASE IR.FOLHA	3.516,99
								B13	R.FOLHA CALCUL	42,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,74	3.525,88		10,56	1.129,66	SALARIO LIQ.	2.396,22

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000367 NOME: ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	205,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.141,79
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	402	INSS FERIAS	0,00	185,09 00	725	BASE IR SALARI	1.857,59
040	ANUENIO	3,00	2,28 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	20,57 00	727	BASE IR FERIAS	2.538,00
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.332,34 00	729	BASE IR MES AN	3.575,96
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732	BASE IRRF FER	2.538,00
201	1/3 FERIAS	0,00	571,05 00					736	DESC.IR MES AN	51,15
204	MED.FER.VALOR	27,00	8,91 00					741	ATS MES	22,77
205	MED.FER.HORAS	27,00	44,31 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00					745	BASE FGTS	4.141,79
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	63,45 00					755	FGTS	331,34
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,99 00					777	BASE PIS EMPRE	4.141,79
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	4,92 00					815	INSS EMPRESA	828,36
242	ATS FERIAS MES	27,00	20,49 00					817	ACID.TRABALHO	41,42
243	ATS FERIAS MES	3,00	2,28 00					826	PIS EMPRESA	41,42
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					896	BASE DED INSS	185,09
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					930	DED.INSS SALAR	205,32
								931	DED.INSS FERIA	205,65
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	1.621,91
								B12	BASE IR.FOLHA	1.652,27
								B14	BASE IR FERIAS	2.332,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	129,00	4.395,59		2,00	2.773,68	SALARIO LIQ.	1.621,91

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000369 NOME: SEBASTIAO HUMBERTO S CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	345,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.767,97
029	DSR HE./OUT.AD	7,36	61,72 00	420	IMP.RENDA	15,00	62,32 00	725	BASE IR SALARI	3.422,41
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,68	14,08 00	729	BASE IR MES AN	3.378,11
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	55,67
074	ADIC.NOTURNO 2	101,83	170,74 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	2,55	32,07 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.767,97
								755	FGTS	301,43
								777	BASE PIS EMPRE	3.767,97
								815	INSS EMPRESA	753,59
								817	ACID.TRABALHO	37,68
								826	PIS EMPRESA	37,68
								930	DED.INSS SALAR	345,56
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.329,73
								B12	BASE IR.FOLHA	3.767,97
								B13	R.FOLHA CALCUL	79,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		391,74	3.782,05			18,68	452,32		SALARIO LIQ.	3.329,73

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000370 NOME: YARITSSA SOUSA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/11/2025 a 08/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 30/11/2025 a 30/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	314,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.512,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,28	2,33 00	420	IMP.RENDA	15,00	41,58 00	725	BASE IR SALARI	3.512,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,83	15,34 00	729	BASE IR MES AN	3.517,23
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	42,34
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	0,61	7,67 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.512,18
								755	FGTS	280,97
								777	BASE PIS EMPRE	3.512,18
								815	INSS EMPRESA	702,44
								817	ACID.TRABALHO	35,12
								826	PIS EMPRESA	35,12
								930	DED.INSS SALAR	314,86
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.125,38
								B12	BASE IR.FOLHA	3.197,32
								B13	R.FOLHA CALCUL	85,43

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

										B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,89	3.527,52				18,83	402,14			SALARIO LIQ.	3.125,38

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000374 NOME: JAMESON DE MELO GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	3,00	151,80	00	401	INSS	0,00	219,12	00	701	BAS.INSS LIMIT	4.422,12
029	DSR HE./OUT.AD	0,54	4,57	00	402	INSS FERIAS	0,00	209,56	00	725	BASE IR SALARI	1.876,33
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	23,28	00	727	BASE IR FERIAS	2.828,66
040	ANUENIO	3,00	2,28	00	441	ATRASOS	0,10	0,84	00	729	BASE IR MES AN	3.764,99
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,49	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.595,82	00	732	BASE IRRF FER	2.828,66
110	HORA EXTRA 50%	0,28	3,52	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736	DESC.IR MES AN	79,50
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00						741	ATS MES	22,77
200	FERIAS	27,00	1.366,20	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	636,45	00						745	BASE FGTS	4.422,12
204	MED.FER.VALOR	27,00	207,71	00						755	FGTS	353,76
205	MED.FER.HORAS	27,00	41,70	00						777	BASE PIS EMPRE	4.422,12
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80	00						815	INSS EMPRESA	884,42
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	70,72	00						817	ACID.TRABALHO	44,22
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	23,08	00						826	PIS EMPRESA	44,22
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	4,63	00						896	BASE DED INSS	209,56
242	ATS FERIAS MES	27,00	20,49	00						930	DED.INSS SALAR	219,12
243	ATS FERIAS MES	3,00	2,28	00						931	DED.INSS FERIA	232,84
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24	00						990	BASE SALARIO M	1.844,37
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36	00						999	LIQUIDO A RECE	1.626,85
										B12	BASE IR.FOLHA	1.657,21
										B14	BASE IR FERIAS	2.595,82
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
										B19	DED IR SIMPLIF	607,20
										B23	IR FERIAS CALC	12,52
TOTAIS ->		136,67	4.705,83				2,10	3.078,98			SALARIO LIQ.	1.626,85

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000376 NOME: ANTONIO E DA C ALBUQUERQUE FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:16/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	124,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.636,56
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,78 00					725	BASE IR SALARI	1.636,56
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					745	BASE FGTS	1.636,56
110	HORA EXTRA 50%	0,23	2,56 00					755	FGTS	130,92
								777	BASE PIS EMPRE	1.636,56
								815	INSS EMPRESA	327,31
								817	ACID.TRABALHO	16,37
								826	PIS EMPRESA	16,37
								930	DED.INSS SALAR	124,52
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.633,22
								999	LIQUIDO A RECE	1.577,04
								B12	BASE IR.FOLHA	1.512,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,33	1.701,56			0,00	124,52		SALARIO LIQ.	1.577,04

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000379 NOME: CLEMEA CAMILA S E SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/11/2025 a 01/11/2025 / FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	101,20 00	401	INSS	0,00	201,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.256,65
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	402	INSS FERIAS	0,00	203,72 00	725	BASE IR SALARI	1.765,37
040	ANUENIO	3,00	2,28 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	22,64 00	727	BASE IR FERIAS	2.768,09
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	443	FALTAS HORAS	11,00	92,22 00	729	BASE IR MES AN	3.738,71
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	345,81 00	732	BASE IRRF FER	2.768,09
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.541,73 00	736	DESC.IR MES AN	75,56
201	1/3 FERIAS	0,00	622,82 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
204	MED.FER.VALOR	27,00	195,97 00	B29	PROV. ECONSIG	3,00	79,88 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
205	MED.FER.HORAS	27,00	12,56 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	60,71 00	745	BASE FGTS	4.256,65
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	140,73 00	755	FGTS	340,53
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	69,20 00					777	BASE PIS EMPRE	4.256,65
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	21,77 00					815	INSS EMPRESA	851,33
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	1,40 00					817	ACID.TRABALHO	42,57
242	ATS FERIAS MES	27,00	20,49 00					826	PIS EMPRESA	42,57
243	ATS FERIAS MES	3,00	2,28 00					896	BASE DED INSS	203,72
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					930	DED.INSS SALAR	201,79
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					931	DED.INSS FERIA	226,35
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	798,76 00					990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	1.704,85
								B12	BASE IR.FOLHA	1.563,58
								B14	BASE IR FERIAS	2.541,74
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	129,00	5.424,44	16,00	3.719,59	SALARIO LIQ.	1.704,85

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000381 NOME: MARIA MICHELE LIMA DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/03/2024 a / /

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
								741	ATS MES	22,77
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								820	VL AFAST DOEN	1.518,00
								990	BASE SALARIO M	1.540,77

TOTAIS ->	0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000382 NOME: AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	204,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.111,73
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,50 00	402	INSS FERIAS	0,00	182,19 00	725	BASE IR SALARI	1.859,72
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	20,24 00	727	BASE IR FERIAS	2.502,24
040	ANUENIO	3,00	2,28 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.299,81 00	729	BASE IR MES AN	3.852,63
110	HORA EXTRA 50%	0,13	1,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732	BASE IRRF FER	2.502,24
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					736	DESC.IR MES AN	92,65
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00					741	ATS MES	22,77
201	1/3 FERIAS	0,00	563,00 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	27,00	4,92 00					745	BASE FGTS	4.111,73
205	MED.FER.HORAS	27,00	24,16 00					755	FGTS	328,93
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00					777	BASE PIS EMPRE	4.111,73
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	62,56 00					815	INSS EMPRESA	822,35
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,55 00					817	ACID.TRABALHO	41,12
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	2,68 00					826	PIS EMPRESA	41,12
242	ATS FERIAS MES	27,00	20,49 00					896	BASE DED INSS	182,19
243	ATS FERIAS MES	3,00	2,28 00					930	DED.INSS SALAR	204,62
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					931	DED.INSS FERIA	202,43
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	1.624,74
								B12	BASE IR.FOLHA	1.655,10
								B14	BASE IR FERIAS	2.299,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		129,19	4.361,96			2,00	2.737,22		SALARIO LIQ.	1.624,74

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000383 NOME: SIBELLE DE FATIMA DA S CASTRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	349,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.799,90
029	DSR HE./OUT.AD	7,94	66,59 00	420	IMP.RENDA	15,00	66,53 00	725	BASE IR SALARI	3.450,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,36	3,02 00	729	BASE IR MES AN	3.422,69
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	62,36
074	ADIC.NOTURNO 2	102,30	171,53 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	3,76	47,28 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.799,90
								755	FGTS	303,99
								777	BASE PIS EMPRE	3.799,90
								815	INSS EMPRESA	759,98
								817	ACID.TRABALHO	38,00
								826	PIS EMPRESA	38,00
								930	DED.INSS SALAR	349,39
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.353,62
								B12	BASE IR.FOLHA	3.799,90
								B13	R.FOLHA CALCUL	84,74
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		394,00	3.802,92			17,36	449,30		SALARIO LIQ.	3.353,62

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000385 NOME: MARIA DO SOCORRO S DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	181,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.265,48
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,61 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	314,57 00	725	BASE IR SALARI	2.265,48
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.264,63
110	HORA EXTRA 50%	0,13	2,01 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	175,85 00	741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.265,48
								755	FGTS	181,23
								777	BASE PIS EMPRE	2.265,48
								815	INSS EMPRESA	453,10
								817	ACID.TRABALHO	22,65
								826	PIS EMPRESA	22,65
								930	DED.INSS SALAR	181,12
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.549,35
								B12	BASE IR.FOLHA	2.084,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,19	2.265,48			2,00	716,13		SALARIO LIQ.	1.549,35

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000386 NOME: LARYCE DA SILVA QUEIROZ FUNCAO: 00354 BIOLOGO
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	418,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.346,53
029	DSR HE./OUT.AD	7,19	124,78 00	420	IMP.RENDA	15,00	166,73 00	725	BASE IR SALARI	4.346,53
040	ANUENIO	30,00	56,39 00	441	ATRASOS	0,21	3,64 00	729	BASE IR MES AN	3.922,72
110	HORA EXTRA 50%	15,76	409,98 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18 00	736	DESC.IR MES AN	103,16
								741	ATS MES	56,39
								745	BASE FGTS	4.346,53
								755	FGTS	347,72
								777	BASE PIS EMPRE	4.346,53
								815	INSS EMPRESA	869,31
								817	ACID.TRABALHO	43,47
								826	PIS EMPRESA	43,47
								930	DED.INSS SALAR	418,09
								990	BASE SALARIO M	3.815,41
								999	LIQUIDO A RECE	3.686,53
								B12	BASE IR.FOLHA	3.928,44
								B13	R.FOLHA CALCUL	208,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		82,95	4.350,17			17,21	663,64		SALARIO LIQ.	3.686,53

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000388 NOME: ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR FUNCAO: 00183 ENFERMEIRO DO NEP
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.368,33 00	401	INSS	0,00	550,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.289,81
029	DSR HE./OUT.AD	4,16	70,37 00	420	IMP.RENDA	27,50	378,98 00	725	BASE IR SALARI	5.289,81
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,80	13,54 00	729	BASE IR MES AN	5.476,03
040	ANUENIO	30,00	50,52 00					736	DESC.IR MES AN	430,19
110	HORA EXTRA 50%	8,45	214,46 00					741	ATS MES	50,52
140	H.E INTERJ 50%	0,66	16,75 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					745	BASE FGTS	5.289,81
								755	FGTS	423,18
								777	BASE PIS EMPRE	5.289,81
								815	INSS EMPRESA	1.057,96
								817	ACID.TRABALHO	52,90
								826	PIS EMPRESA	52,90
								930	DED.INSS SALAR	550,15
								990	BASE SALARIO M	3.722,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.360,68
								B12	BASE IR.FOLHA	4.739,66
								B13	R.FOLHA CALCUL	394,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	293,27	5.303,35		28,30	942,67	SALARIO LIQ.	4.360,68

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000389 NOME: ANDRESSA PEDROSA GOMES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/02/2024 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	41,34
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	2.755,91
						990 BASE SALARIO M	2.797,25

TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000394 NOME: ELISABETE DE CASTRO PEREIRA FUNCAO: 00266 COORD. CLINICA CIRUR
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/11/2025 a 13/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	4.921,93 00	401 INSS	0,00	740,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.647,67
029 DSR HE./OUT.AD	13,27	322,96 00	420 IMP.RENDA	27,50	715,81 00	725 BASE IR SALARI	5.907,42
040 ANUENIO	30,00	79,10 00	441 ATRASOS	3,66	89,05 00	729 BASE IR MES AN	5.569,33
051 AUX.DOENCA	2,00	351,57 00				736 DESC.IR MES AN	622,83
110 HORA EXTRA 50%	17,73	647,06 00				741 ATS MES	79,10
115 HORA EXTRA 100	8,51	414,10 00				745 BASE FGTS	6.647,67
						755 FGTS	531,81
						777 BASE PIS EMPRE	6.647,67
						815 INSS EMPRESA	1.329,53
						817 ACID.TRABALHO	66,48
						826 PIS EMPRESA	66,48
						930 DED.INSS SALAR	740,25
						990 BASE SALARIO M	5.352,60
						999 LIQUIDO A RECE	5.191,61
						B12 BASE IR.FOLHA	6.647,67
						B13 R.FOLHA CALCUL	752,39
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	99,51	6.736,72		31,16	1.545,11	SALARIO LIQ.	5.191,61

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000396 NOME: ANA LUCIA GOMES DOS REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401	INSS	0,00	127,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.673,15
				490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.545,34 00	725	BASE IR SALARI	1.673,15
								747	BASE FGTS RESC	1.673,15
								759	FGTS QUITACAO	133,85
								760	FGTS ARTIGO 22	53,54
								777	BASE PIS EMPRE	1.673,15
								815	INSS EMPRESA	334,63
								817	ACID.TRABALHO	16,73
								826	PIS EMPRESA	16,73
								930	DED.INSS SALAR	127,81
								990	BASE SALARIO M	1.675,92
								B12	BASE IR.FOLHA	1.545,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		0,00	1.673,15			0,00	1.673,15		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000397 NOME: JAMILLE GUALDEZ SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	401,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.226,61
029	DSR HE./OUT.AD	1,21	10,16 00	420	IMP.RENDA	15,00	148,75 00	725	BASE IR SALARI	4.226,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,28	10,73 00	729	BASE IR MES AN	2.863,10
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	313,18 00	741	ATS MES	22,77
074	ADIC.NOTURNO 2	1,31	2,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
106	REEMB.FALTAS	0,00	676,27 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	324,76 00	745	BASE FGTS	4.226,61
110	HORA EXTRA 50%	2,48	31,19 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	99,17 00	755	FGTS	338,12
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	97,78 00	777	BASE PIS EMPRE	4.226,61
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	99,29 00	815	INSS EMPRESA	845,32
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	165,91 00	817	ACID.TRABALHO	42,27
								826	PIS EMPRESA	42,27
								930	DED.INSS SALAR	401,30
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.546,11
								B12	BASE IR.FOLHA	3.825,31
								B13	R.FOLHA CALCUL	151,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,00	4.237,34			18,28	1.691,23		SALARIO LIQ.	2.546,11

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000398 NOME: FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,73 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.536,06
029	DSR HE./OUT.AD	0,94	7,85 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,16 00	725	BASE IR SALARI 3.536,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,80	15,09 00	729	BASE IR MES AN 3.514,62
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN 41,95
110	HORA EXTRA 50%	2,05	25,78 00					741	ATS MES 22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 3.536,06
								755	FGTS 282,88
								777	BASE PIS EMPRE 3.536,06
								815	INSS EMPRESA 707,21
								817	ACID.TRABALHO 35,36
								826	PIS EMPRESA 35,36
								930	DED.INSS SALAR 317,73
								990	BASE SALARIO M 1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE 3.142,81
								B12	BASE IR.FOLHA 3.218,33
								B13	R.FOLHA CALCUL 88,58
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		282,99	3.551,15			18,80	408,34		SALARIO LIQ. 3.142,81

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000399 NOME: ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	347,46 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.783,84
029	DSR HE./OUT.AD	7,41	62,14 00	420	IMP.RENDA	15,00	82,33 00	725	BASE IR SALARI 3.783,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN 4.147,28
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN 136,85
074	ADIC.NOTURNO 2	102,65	172,11 00					741	ATS MES 22,77
110	HORA EXTRA 50%	2,55	32,07 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS 3.783,84
								755	FGTS 302,70
								777	BASE PIS EMPRE 3.783,84
								815	INSS EMPRESA 756,77
								817	ACID.TRABALHO 37,84
								826	PIS EMPRESA 37,84
								930	DED.INSS SALAR 347,46
								990	BASE SALARIO M 1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE 3.323,69
								B12	BASE IR.FOLHA 3.436,38
								B13	R.FOLHA CALCUL 121,29
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	392,61	3.783,84		17,00	460,15	SALARIO LIQ.	3.323,69

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000400 NOME: HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	2,00	101,20 00	401 INSS	0,00	200,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.140,67
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,31 00	402 INSS FERIAS	0,00	189,63 00	725 BASE IR SALARI	1.797,43
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	13,55 00	727 BASE IR FERIAS	2.510,61
040 ANUENIO	2,00	1,52 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.307,43 00	729 BASE IR MES AN	3.536,96
110 HORA EXTRA 50%	0,08	1,01 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.510,61
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				736 DESC.IR MES AN	45,30
200 FERIAS	28,00	1.416,80 00				741 ATS MES	22,77
201 1/3 FERIAS	0,00	585,81 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
204 MED.FER.VALOR	28,00	6,05 00				745 BASE FGTS	4.140,67
205 MED.FER.HORAS	28,00	29,97 00				755 FGTS	331,25
211 FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00				777 BASE PIS EMPRE	4.140,67
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	41,84 00				815 INSS EMPRESA	828,13
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,43 00				817 ACID.TRABALHO	41,41
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,14 00				826 PIS EMPRESA	41,41
242 ATS FERIAS MES	28,00	21,25 00				896 BASE DED INSS	189,63
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00				930 DED.INSS SALAR	200,65
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				931 DED.INSS FERIA	203,18
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				933 DED.DEP.IR	189,59
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	1.566,42
						B12 BASE IR.FOLHA	1.596,78
						B14 BASE IR FERIAS	2.307,43
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	126,12	4.308,04		2,00	2.741,62	SALARIO LIQ.	1.566,42

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000401 NOME: KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	183,73 00	401	INSS	0,00	276,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.982,72
029	DSR HE./OUT.AD	0,21	2,89 00	402	INSS FERIAS	0,00	370,68 00	725	BASE IR SALARI	2.065,51
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	26,48 00	727	BASE IR FERIAS	4.197,01
040	ANUENIO	2,00	2,76 00	422	IR FERIAS	15,00	144,31 00	729	BASE IR MES AN	4.573,63
110	HORA EXTRA 50%	0,45	9,51 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.655,54 00	732	BASE IRRF FER	4.197,01
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					736	DESC.IR MES AN	310,91
200	FERIAS	28,00	2.572,18 00					741	ATS MES	41,34
201	1/3 FERIAS	0,00	979,30 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	28,00	7,35 00					745	BASE FGTS	5.982,72
205	MED.FER.HORAS	28,00	36,44 00					755	FGTS	478,61
211	FERIAS M.SEG.	2,00	183,73 00					777	BASE PIS EMPRE	5.982,72
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	69,95 00					790	INFORMATIVO DE	144,31
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,52 00					815	INSS EMPRESA	1.196,54
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,60 00					817	ACID.TRABALHO	59,83
242	ATS FERIAS MES	28,00	38,58 00					826	PIS EMPRESA	59,83
243	ATS FERIAS MES	2,00	2,76 00					896	BASE DED INSS	370,68
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					930	DED.INSS SALAR	276,48
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					931	DED.INSS FERIA	397,16
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	1.789,03
								B12	BASE IR.FOLHA	1.789,03
								B14	BASE IR FERIAS	3.799,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	147,37
TOTAIS ->		126,66	6.262,52			15,00	4.473,49		SALARIO LIQ.	1.789,03

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000402 NOME: MURILO DA SILVA FERNANDES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	431,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.439,95
029	DSR HE./OUT.AD	26,26	220,14 00	420	IMP.RENDA	22,50	186,87 00	725	BASE IR SALARI	4.439,95
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,51	21,04 00	729	BASE IR MES AN	3.696,65
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	401,53 00	736	DESC.IR MES AN	69,25
074	ADIC.NOTURNO 2	123,90	207,74 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	41,00	515,59 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	523,27 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	39,58 00	745	BASE FGTS	4.439,95
								755	FGTS	355,19
								777	BASE PIS EMPRE	4.439,95
								815	INSS EMPRESA	887,99
								817	ACID.TRABALHO	44,40
								826	PIS EMPRESA	44,40
								930	DED.INSS SALAR	431,17
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.827,17
								B12	BASE IR.FOLHA	4.008,78
								B13	R.FOLHA CALCUL	226,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		471,16	4.460,99			27,01	1.633,82		SALARIO LIQ.	2.827,17

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000403 NOME: FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	321,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.569,68
029	DSR HE./OUT.AD	1,45	12,17 00	420	IMP.RENDA	15,00	50,21 00	725	BASE IR SALARI	3.569,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	378,64 00	729	BASE IR MES AN	1.673,15
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	3,18	39,99 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	274,50 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	221,33 00	745	BASE FGTS	3.569,68
								755	FGTS	285,57
								777	BASE PIS EMPRE	3.569,68
								815	INSS EMPRESA	713,94
								817	ACID.TRABALHO	35,70
								826	PIS EMPRESA	35,70
								930	DED.INSS SALAR	321,76
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.292,88
								B12	BASE IR.FOLHA	3.247,92
								B13	R.FOLHA CALCUL	93,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 284,63 3.569,68 17,00 1.276,80 SALARIO LIQ. 2.292,88

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000404 NOME: JOCILENE RABELO G CAMARA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	344,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.757,87
029	DSR HE./OUT.AD	6,75	56,57 00	420	IMP.RENDA	15,00	78,44 00	725	BASE IR SALARI	3.757,87
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,25	2,10 00	729	BASE IR MES AN	3.722,51
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	73,13
074	ADIC.NOTURNO 2	102,16	171,29 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	1,16	14,59 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.757,87
								755	FGTS	300,62
								777	BASE PIS EMPRE	3.757,87
								815	INSS EMPRESA	751,57
								817	ACID.TRABALHO	37,58
								826	PIS EMPRESA	37,58
								930	DED.INSS SALAR	344,34
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.304,73
								B12	BASE IR.FOLHA	3.413,53
								B13	R.FOLHA CALCUL	117,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 390,07 3.759,97 17,25 455,24 SALARIO LIQ. 3.304,73

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000405 NOME: ALIOMARA DOS SANTOS DE SA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.226,98 00	401	INSS	0,00	92,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.226,98
				490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.134,96 00	725	BASE IR SALARI	1.226,98
								745	BASE FGTS	1.226,98
								755	FGTS	98,15
								777	BASE PIS EMPRE	1.226,98
								815	INSS EMPRESA	245,40
								817	ACID.TRABALHO	12,27
								826	PIS EMPRESA	12,27
								930	DED.INSS SALAR	92,02
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								B12	BASE IR.FOLHA	1.134,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 0,00 1.226,98 0,00 1.226,98 SALARIO LIQ. 0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000406 NOME: THALIA PINHEIRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/11/2025 a 13/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	307,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.448,55
029	DSR HE./OUT.AD	0,92	7,69 00	420	IMP.RENDA	15,00	32,04 00	725	BASE IR SALARI	3.448,55
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,16	9,72 00	729	BASE IR MES AN	3.536,49
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	443	FALTAS HORAS	11,00	92,22 00	736	DESC.IR MES AN	45,23
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	2,01	25,28 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.448,55
								755	FGTS	275,88
								777	BASE PIS EMPRE	3.448,55
								815	INSS EMPRESA	689,71
								817	ACID.TRABALHO	34,49
								826	PIS EMPRESA	34,49
								930	DED.INSS SALAR	307,23
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.078,92
								B12	BASE IR.FOLHA	3.141,32
								B13	R.FOLHA CALCUL	77,03
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,93	3.550,49			29,16	471,57		SALARIO LIQ.	3.078,92

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000408 NOME: CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/11/2025 a 16/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	340,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.724,91
029	DSR HE./OUT.AD	5,77	48,39 00	420	IMP.RENDA	15,00	73,49 00	725	BASE IR SALARI	3.724,91
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	898,51 00	729	BASE IR MES AN	3.756,48
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	78,23
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00					741	ATS MES	22,77
074	ADIC.NOTURNO 2	88,83	148,94 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,80	10,06 00					745	BASE FGTS	3.724,91
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	297,99
								777	BASE PIS EMPRE	3.724,91
								815	INSS EMPRESA	744,98
								817	ACID.TRABALHO	37,25
								826	PIS EMPRESA	37,25
								930	DED.INSS SALAR	340,39
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.382,16
								B12	BASE IR.FOLHA	3.384,52
								B13	R.FOLHA CALCUL	85,07

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	375,40	3.724,91		17,00	1.342,75		SALARIO LIQ.	2.382,16

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000409 NOME: JENNIFER NAZARETH O DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 31/10/2025 a 02/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 05/11/2025 a 06/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 18/11/2025 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	21,00	1.062,60 00	401	INSS	0,00	318,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.545,23
029	DSR HE./OUT.AD	1,10	9,22 00	420	IMP.RENDA	15,00	46,54 00	725	BASE IR SALARI	3.545,23
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,41	11,82 00	729	BASE IR MES AN	3.543,94
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	46,35
051	AUX.DOENCA	9,00	455,40 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	2,41	30,31 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.545,23
								755	FGTS	283,61
								777	BASE PIS EMPRE	3.545,23
								815	INSS EMPRESA	709,05
								817	ACID.TRABALHO	35,45
								826	PIS EMPRESA	35,45
								930	DED.INSS SALAR	318,83
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.149,50
								B12	BASE IR.FOLHA	3.226,40
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,51	3.557,05			18,41	407,55		SALARIO LIQ.	3.149,50

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000412 NOME: ROSILENE COSTA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	339,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.715,17
029	DSR HE./OUT.AD	5,50	46,12 00	420	IMP.RENDA	15,00	72,03 00	725	BASE IR SALARI	3.715,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.858,41
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	93,52
110	HORA EXTRA 50%	12,05	151,53 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.715,17
								755	FGTS	297,21
								777	BASE PIS EMPRE	3.715,17
								815	INSS EMPRESA	743,03
								817	ACID.TRABALHO	37,15
								826	PIS EMPRESA	37,15
								930	DED.INSS SALAR	339,22
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.273,56
								B12	BASE IR.FOLHA	3.375,95
								B13	R.FOLHA CALCUL	83,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		297,55	3.715,17			17,00	441,61		SALARIO LIQ.	3.273,56

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000414 NOME: PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	347,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.782,92
029	DSR HE./OUT.AD	7,39	61,93 00	420	IMP.RENDA	15,00	82,19 00	725	BASE IR SALARI	3.782,92
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.780,59
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	81,84
074	ADIC.NOTURNO 2	102,53	171,91 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	2,51	31,56 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.782,92
								755	FGTS	302,63
								777	BASE PIS EMPRE	3.782,92
								815	INSS EMPRESA	756,58
								817	ACID.TRABALHO	37,83
								826	PIS EMPRESA	37,83
								930	DED.INSS SALAR	347,35
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.323,02
								B12	BASE IR.FOLHA	3.435,57
								B13	R.FOLHA CALCUL	121,17

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	392,43	3.782,92			17,00	459,90			SALARIO LIQ.		3.323,02

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000416 NOME: MARCELLE DE NAZARE F SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/11/2025 a 17/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	321,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.568,36
029	DSR HE./OUT.AD	1,42	11,86 00	420	IMP.RENDA	15,00	50,01 00	725	BASE IR SALARI	3.568,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.547,98
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	46,95
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	3,10	38,98 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.568,36
								755	FGTS	285,46
								777	BASE PIS EMPRE	3.568,36
								815	INSS EMPRESA	713,67
								817	ACID.TRABALHO	35,68
								826	PIS EMPRESA	35,68
								930	DED.INSS SALAR	321,60
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.166,39
								B12	BASE IR.FOLHA	3.246,76
								B13	R.FOLHA CALCUL	92,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,52	3.568,36			17,00	401,97			SALARIO LIQ.	3.166,39

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000419 NOME: ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 31/10/2025 a 02/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	319,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.552,87
029	DSR HE./OUT.AD	1,10	9,19 00	420	IMP.RENDA	15,00	47,69 00	725	BASE IR SALARI	3.552,87
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.574,33
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,48	4,02 00	736	DESC.IR MES AN	50,90
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	2,40	30,18 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.552,87
								755	FGTS	284,22
								777	BASE PIS EMPRE	3.552,87
								815	INSS EMPRESA	710,57
								817	ACID.TRABALHO	35,53
								826	PIS EMPRESA	35,53
								930	DED.INSS SALAR	319,74
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.155,08
								B12	BASE IR.FOLHA	3.233,13
								B13	R.FOLHA CALCUL	90,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,50	3.556,89			17,48	401,81		SALARIO LIQ.	3.155,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000420 NOME: DINA DAVID DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	218,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.392,06
029	DSR HE./OUT.AD	0,47	3,92 00	402	INSS FERIAS	0,00	206,18 00	725	BASE IR SALARI	1.874,38
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	22,91 00	727	BASE IR FERIAS	2.797,43
040	ANUENIO	3,00	2,28 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	579,63 00	729	BASE IR MES AN	3.750,12
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,49 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.568,34 00	732	BASE IRRF FER	2.797,43
110	HORA EXTRA 50%	0,11	1,38 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	77,27
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	B29	PROV. ECONSIG	3,00	110,13 00	741	ATS MES	22,77
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	629,42 00					745	BASE FGTS	4.392,06
204	MED.FER.VALOR	27,00	204,52 00					755	FGTS	351,36
205	MED.FER.HORAS	27,00	23,81 00					777	BASE PIS EMPRE	4.392,06
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00					815	INSS EMPRESA	878,41
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	69,94 00					817	ACID.TRABALHO	43,92
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	22,72 00					826	PIS EMPRESA	43,92
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	2,65 00					896	BASE DED INSS	206,18
242	ATS FERIAS MES	27,00	20,49 00					930	DED.INSS SALAR	218,29
243	ATS FERIAS MES	3,00	2,28 00					931	DED.INSS FERIA	229,09
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					933	DED.DEP.IR	189,59
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	1.101,34 00					990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.037,31
								B12	BASE IR.FOLHA	1.656,09
								B14	BASE IR FERIAS	2.568,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		136,43	5.773,15			5,00	3.735,84		SALARIO LIQ.	2.037,31

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000421 NOME: CAMILA PAIXAO AGUIAR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	343,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.746,86
029	DSR HE./OUT.AD	6,72	56,35 00	420	IMP.RENDA	15,00	76,78 00	725	BASE IR SALARI	3.746,86
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,45	12,16 00	729	BASE IR MES AN	3.686,41
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	67,72
074	ADIC.NOTURNO 2	109,30	183,26 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	0,15	1,89 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.746,86
								755	FGTS	299,74
								777	BASE PIS EMPRE	3.746,86
								815	INSS EMPRESA	749,37
								817	ACID.TRABALHO	37,47
								826	PIS EMPRESA	37,47
								930	DED.INSS SALAR	343,02
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.296,70
								B12	BASE IR.FOLHA	3.403,84
								B13	R.FOLHA CALCUL	87,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		396,17	3.759,02			18,45	462,32		SALARIO LIQ.	3.296,70

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000423 NOME: ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	314,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.510,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	1,15 00	420	IMP.RENDA	15,00	41,29 00	725	BASE IR SALARI	3.510,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,46	12,24 00	729	BASE IR MES AN	3.511,87
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	41,54
110	HORA EXTRA 50%	0,30	3,77 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.510,20
								755	FGTS	280,81
								777	BASE PIS EMPRE	3.510,20
								815	INSS EMPRESA	702,04
								817	ACID.TRABALHO	35,10
								826	PIS EMPRESA	35,10
								930	DED.INSS SALAR	314,62
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.154,29
								B12	BASE IR.FOLHA	3.195,58
								B13	R.FOLHA CALCUL	85,17

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,44	3.522,44		16,46	368,15		SALARIO LIQ.		3.154,29

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000424 NOME: JEMERES DIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	323,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.581,16
029	DSR HE./OUT.AD	1,77	14,85 00	420	IMP.RENDA	15,00	51,93 00	725	BASE IR SALARI	3.581,16
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.552,89
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	47,69
110	HORA EXTRA 50%	3,88	48,79 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.581,16
								755	FGTS	286,49
								777	BASE PIS EMPRE	3.581,16
								815	INSS EMPRESA	716,23
								817	ACID.TRABALHO	35,81
								826	PIS EMPRESA	35,81
								930	DED.INSS SALAR	323,14
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.175,73
								B12	BASE IR.FOLHA	3.258,02
								B13	R.FOLHA CALCUL	94,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	285,65	3.581,16		17,00	405,43		SALARIO LIQ.			3.175,73

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000426 NOME: ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	364,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.924,99
029	DSR HE./OUT.AD	11,39	95,47 00	420	IMP.RENDA	15,00	103,50 00	725	BASE IR SALARI	3.924,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	1,68 00	729	BASE IR MES AN	3.550,75
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	380,10 00	736	DESC.IR MES AN	47,37
074	ADIC.NOTURNO 2	91,23	152,97 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	12,78	160,71 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.924,99
								755	FGTS	313,99
								777	BASE PIS EMPRE	3.924,99
								815	INSS EMPRESA	785,00
								817	ACID.TRABALHO	39,25
								826	PIS EMPRESA	39,25
								930	DED.INSS SALAR	364,40
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.076,99
								B12	BASE IR.FOLHA	3.560,59
								B13	R.FOLHA CALCUL	139,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		395,40	3.926,67			15,20	849,68		SALARIO LIQ.	3.076,99

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000427 NOME: PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	368,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.956,82
029	DSR HE./OUT.AD	12,23	102,50 00	420	IMP.RENDA	15,00	108,28 00	725	BASE IR SALARI	3.956,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.548,38
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	47,01
074	ADIC.NOTURNO 2	3,55	5,95 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	26,31	330,85 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.956,82
								755	FGTS	316,54
								777	BASE PIS EMPRE	3.956,82
								815	INSS EMPRESA	791,36
								817	ACID.TRABALHO	39,57
								826	PIS EMPRESA	39,57
								930	DED.INSS SALAR	368,22
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.449,96
								B12	BASE IR.FOLHA	3.588,60
								B13	R.FOLHA CALCUL	144,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	322,09	3.956,82		17,00	506,86	SALARIO LIQ.	3.449,96

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000429 NOME: ANTONIA GLAYSE DA C SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	322,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.571,65
029	DSR HE./OUT.AD	1,51	12,63 00	420	IMP.RENDA	15,00	50,50 00	725	BASE IR SALARI	3.571,65
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.740,87
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	75,89
110	HORA EXTRA 50%	3,30	41,50 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.571,65
								755	FGTS	285,73
								777	BASE PIS EMPRE	3.571,65
								815	INSS EMPRESA	714,33
								817	ACID.TRABALHO	35,72
								826	PIS EMPRESA	35,72
								930	DED.INSS SALAR	322,00
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.168,79
								B12	BASE IR.FOLHA	3.249,65
								B13	R.FOLHA CALCUL	64,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,81	3.571,65		17,00	402,86	SALARIO LIQ.	3.168,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000430 NOME: NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/11/2025 a 01/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	318,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.541,45
029	DSR HE./OUT.AD	0,97	8,13 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,97 00	725	BASE IR SALARI	3.541,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,30	10,90 00	729	BASE IR MES AN	3.497,22
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	764,48 00	736	DESC.IR MES AN	39,34
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	0,91	11,44 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	0,91	15,26 00					745	BASE FGTS	3.541,45
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	283,31
								777	BASE PIS EMPRE	3.541,45
								815	INSS EMPRESA	708,29
								817	ACID.TRABALHO	35,41
								826	PIS EMPRESA	35,41
								930	DED.INSS SALAR	318,37
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.382,27
								B12	BASE IR.FOLHA	3.223,08
								B13	R.FOLHA CALCUL	60,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,79	3.552,35			18,30	1.170,08		SALARIO LIQ.	2.382,27

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000431 NOME: CAMILA SANTANA TEIXEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/10/2025 a 17/02/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	316,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.528,00
057	MEDIA AUX MATE	30,00	10,48 00	420	IMP.RENDA	15,00	43,96 00	725	BASE IR SALARI	3.528,00
058	ATS MATERNIDAD	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.521,35
094	INSAL MATERN	30,00	303,60 00					736	DESC.IR MES AN	42,96
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.528,00
								755	FGTS	282,24
								777	BASE PIS EMPRE	3.528,00
								815	INSS EMPRESA	334,63
								817	ACID.TRABALHO	16,73
								826	PIS EMPRESA	35,28
								930	DED.INSS SALAR	316,76
								988	BASE INSS SEM	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.136,92
								B12	BASE IR.FOLHA	3.211,24
								B13	R.FOLHA CALCUL	87,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	3.528,00			17,00	391,08		SALARIO LIQ.	3.136,92

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000433 NOME: ERLANE DO SOCORRO M BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	374,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.005,81
029	DSR HE./OUT.AD	13,63	114,29 00	420	IMP.RENDA	15,00	115,63 00	725	BASE IR SALARI	4.005,81
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,18	1,51 00	729	BASE IR MES AN	3.768,54
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	80,04
074	ADIC.NOTURNO 2	102,08	171,16 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	16,25	204,35 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	4.005,81
								755	FGTS	320,46
								777	BASE PIS EMPRE	4.005,81
								815	INSS EMPRESA	801,16
								817	ACID.TRABALHO	40,06
								826	PIS EMPRESA	40,06
								930	DED.INSS SALAR	374,10
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.485,72
								B12	BASE IR.FOLHA	3.631,71
								B13	R.FOLHA CALCUL	122,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		411,96	4.007,32			17,18	521,60		SALARIO LIQ.	3.485,72

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000434 NOME: ELIENE SOARES DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	324,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.595,60
029	DSR HE./OUT.AD	2,17	18,22 00	420	IMP.RENDA	15,00	54,10 00	725	BASE IR SALARI	3.595,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	494,60 00	729	BASE IR MES AN	1.679,79
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	4,76	59,86 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	465,47 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.595,60
								755	FGTS	287,64
								777	BASE PIS EMPRE	3.595,60
								815	INSS EMPRESA	719,12
								817	ACID.TRABALHO	35,96
								826	PIS EMPRESA	35,96
								930	DED.INSS SALAR	324,87
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.226,20
								B12	BASE IR.FOLHA	3.270,73
								B13	R.FOLHA CALCUL	96,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	286,93	3.595,60	17,00	1.369,40	SALARIO LIQ.	2.226,20	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000439 NOME: ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	183,73 00	401	INSS	0,00	280,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.616,54
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	10,37 00	402	INSS FERIAS	0,00	454,93 00	725	BASE IR SALARI	2.097,54
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	32,50 00	727	BASE IR FERIAS	4.841,79
040	ANUENIO	2,00	2,76 00	422	IR FERIAS	22,50	277,29 00	729	BASE IR MES AN	5.150,20
074	ADIC.NOTURNO 2	6,98	19,68 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.077,07 00	732	BASE IRRF FER	4.841,79
110	HORA EXTRA 50%	0,68	14,38 00					736	DESC.IR MES AN	507,57
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	41,34
200	FERIAS	28,00	2.572,18 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	1.129,75 00					745	BASE FGTS	6.616,54
204	MED.FER.VALOR	28,00	333,83 00					755	FGTS	529,32
205	MED.FER.HORAS	28,00	161,30 00					777	BASE PIS EMPRE	6.616,54
211	FERIAS M.SEG.	2,00	183,73 00					790	INFORMATIVO DE	277,29
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	80,70 00					815	INSS EMPRESA	1.323,31
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	23,84 00					817	ACID.TRABALHO	66,17
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	11,52 00					826	PIS EMPRESA	66,17
242	ATS FERIAS MES	28,00	38,58 00					896	BASE DED INSS	454,93
243	ATS FERIAS MES	2,00	2,76 00					930	DED.INSS SALAR	280,96
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					931	DED.INSS FERIA	487,43
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	1.816,58
								B12	BASE IR.FOLHA	1.816,58
								B14	BASE IR FERIAS	4.354,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	304,24

TOTAIS ->	134,40	6.939,33	22,50	5.122,75	SALARIO LIQ.	1.816,58	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000440 NOME: JOAO PAULO O DE S COSTA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	522,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.095,59
029	DSR HE./OUT.AD	2,46	34,62 00	420	IMP.RENDA	22,50	334,39 00	725	BASE IR SALARI	5.095,59
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.087,17
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					736	DESC.IR MES AN	332,50
110	HORA EXTRA 50%	5,38	113,74 00					741	ATS MES	41,34
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.095,59
								755	FGTS	407,64
								777	BASE PIS EMPRE	5.095,59
								815	INSS EMPRESA	1.019,12
								817	ACID.TRABALHO	50,96
								826	PIS EMPRESA	50,96
								930	DED.INSS SALAR	522,96
								990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	4.238,24
								B12	BASE IR.FOLHA	4.572,63
								B13	R.FOLHA CALCUL	353,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		287,84	5.095,59			22,50	857,35		SALARIO LIQ.	4.238,24

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000443 NOME: CESAR NILVANDO SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/05/2023 a / /

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
								741	ATS MES	24,14
								820	VL AFAST DOEN	1.609,08
								990	BASE SALARIO M	1.633,22
TOTAIS ->		0,00	0,00			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000444 NOME: LINDBERG DA SILVA C FILHO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	148,63 00	401	INSS	0,00	11,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.052,99
040	ANUENIO	2,00	2,23 00	402	INSS FERIAS	0,00	248,76 00	725	BASE IR SALARI	150,86
200	FERIAS	28,00	2.080,79 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	17,77 00	727	BASE IR FERIAS	2.842,91
201	1/3 FERIAS	0,00	725,53 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	48,95 00	729	BASE IR MES AN	2.374,46
204	MED.FER.VALOR	28,00	23,18 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.842,91 00	732	BASE IRRF FER	3.109,44
205	MED.FER.HORAS	28,00	41,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741	ATS MES	33,44
211	FERIAS M.SEG.	2,00	148,63 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	46,38 00	745	BASE FGTS	3.052,99
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	51,83 00					755	FGTS	244,23
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	1,66 00					777	BASE PIS EMPRE	3.052,99
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,96 00					815	INSS EMPRESA	610,60
242	ATS FERIAS MES	28,00	31,21 00					817	ACID.TRABALHO	30,53
243	ATS FERIAS MES	2,00	2,23 00					826	PIS EMPRESA	30,53
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	695,70 00					896	BASE DED INSS	248,76
								930	DED.INSS SALAR	11,00
								931	DED.INSS FERIA	266,53
								933	DED.DEP.IR	379,18
								934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	695,64
								B12	BASE IR.FOLHA	139,86
								B14	BASE IR FERIAS	3.109,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		124,00	3.956,00			4,00	3.260,36		SALARIO LIQ.	695,64

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000445 NOME: JOSIELMA ROXO DOS S ROCHA FUNCAO: 00164 COORD. FARMACIA
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.876,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	6.876,02 00	401	INSS	0,00	796,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.048,54
029	DSR HE./OUT.AD	0,87	27,66 00	420	IMP.RENDA	27,50	810,61 00	725	BASE IR SALARI	6.252,17
040	ANUENIO	30,00	103,14 00	441	ATRASOS	1,55	49,17 00	729	BASE IR MES AN	6.296,70
110	HORA EXTRA 50%	1,91	90,89 00					736	DESC.IR MES AN	822,86
								741	ATS MES	103,14
								745	BASE FGTS	7.048,54
								755	FGTS	563,88
								777	BASE PIS EMPRE	7.048,54
								815	INSS EMPRESA	1.409,71
								817	ACID.TRABALHO	70,49
								826	PIS EMPRESA	70,49
								930	DED.INSS SALAR	796,37
								990	BASE SALARIO M	6.979,16
								999	LIQUIDO A RECE	5.441,56
								B12	BASE IR.FOLHA	7.048,54
								B13	R.FOLHA CALCUL	862,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,78	7.097,71			29,05	1.656,15		SALARIO LIQ.	5.441,56

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000446 NOME: DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	142,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.834,84
029	DSR HE./OUT.AD	6,40	47,53 00	441	ATRASOS	0,28	2,08 00	725	BASE IR SALARI	1.834,84
040	ANUENIO	30,00	24,14 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	307,15
054	SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00					741	ATS MES	24,14
074	ADIC.NOTURNO 2	102,86	152,72 00					745	BASE FGTS	1.834,84
110	HORA EXTRA 50%	0,31	3,45 00					755	FGTS	146,78
								777	BASE PIS EMPRE	1.834,84
								815	INSS EMPRESA	366,97
								817	ACID.TRABALHO	18,35
								826	PIS EMPRESA	18,35
								930	DED.INSS SALAR	142,36
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.633,22
								999	LIQUIDO A RECE	1.790,30
								B12	BASE IR.FOLHA	1.692,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		171,57	1.966,92			2,28	176,62		SALARIO LIQ.	1.790,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000447 NOME: ANA PAULA SILVA DA COSTA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	107,27 00	401	INSS	0,00	8,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.413,81
040	ANUENIO	2,00	1,61 00	402	INSS FERIAS	0,00	186,19 00	725	BASE IR SALARI	108,88
200	FERIAS	28,00	1.501,81 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	13,30 00	727	BASE IR FERIAS	2.469,57
201	1/3 FERIAS	0,00	576,23 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	35,21 00	729	BASE IR MES AN	1.624,22
204	MED.FER.VALOR	28,00	178,53 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.270,08 00	732	BASE IRRF FER	2.469,57
205	MED.FER.HORAS	28,00	25,83 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	24,14
211	FERIAS M.SEG.	2,00	107,27 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	35,98 00	745	BASE FGTS	2.413,81
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	41,16 00					755	FGTS	193,10
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	12,75 00					777	BASE PIS EMPRE	2.413,81
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,85 00					815	INSS EMPRESA	482,76
242	ATS FERIAS MES	28,00	22,53 00					817	ACID.TRABALHO	24,14
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,61 00					826	PIS EMPRESA	24,14
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	539,77 00					896	BASE DED INSS	186,19
								930	DED.INSS SALAR	8,28
								931	DED.INSS FERIA	199,49
								990	BASE SALARIO M	1.633,22
								999	LIQUIDO A RECE	537,00
								B12	BASE IR.FOLHA	100,60
								B14	BASE IR FERIAS	2.270,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	124,00	3.118,22	4,00	2.581,22	SALARIO LIQ.	537,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000450 NOME: CLODOALDO DA SILVA FERREIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/02/2025 a / /

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
								741	ATS MES	24,14
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								820	VL AFAST DOEN	1.609,08
								990	BASE SALARIO M	1.633,22

TOTAIS ->	0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000451 NOME: FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	176,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.216,97
029	DSR HE./OUT.AD	7,43	65,37 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	434,34 00	725	BASE IR SALARI	2.216,97
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.120,13
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
074	ADIC.NOTURNO 2	102,86	181,11 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,55	33,67 00					745	BASE FGTS	2.216,97
								755	FGTS	177,35
								777	BASE PIS EMPRE	2.216,97
								815	INSS EMPRESA	443,39
								817	ACID.TRABALHO	22,17
								826	PIS EMPRESA	22,17
								930	DED.INSS SALAR	176,75
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.573,70
								B12	BASE IR.FOLHA	2.040,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	392,84	2.216,97	2,00	643,27	SALARIO LIQ.	1.573,70

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000452 NOME: THAINARA SANTIAGO DA CRUZ FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/11/2025 a 04/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.806,17 00	401	INSS	0,00	147,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.896,39
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,01	0,09 00	725	BASE IR SALARI	1.896,39
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					729	BASE IR MES AN	1.900,07
								741	ATS MES	28,03
								745	BASE FGTS	1.896,39
								755	FGTS	151,71
								777	BASE PIS EMPRE	1.896,39
								815	INSS EMPRESA	379,28
								817	ACID.TRABALHO	18,96
								826	PIS EMPRESA	18,96
								930	DED.INSS SALAR	147,90
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.748,49
								B12	BASE IR.FOLHA	1.748,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,00	1.896,48	0,01	147,99	SALARIO LIQ.	1.748,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000455 NOME: KATIANY PATRICIA T DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	351,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.821,10
029	DSR HE./OUT.AD	8,47	71,03 00	420	IMP.RENDA	15,00	87,92 00	725	BASE IR SALARI	3.821,10
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,84 00	729	BASE IR MES AN	3.800,62
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	84,85
074	ADIC.NOTURNO 2	105,00	176,05 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	4,56	57,34 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.821,10
								755	FGTS	305,68
								777	BASE PIS EMPRE	3.821,10
								815	INSS EMPRESA	764,22
								817	ACID.TRABALHO	38,21
								826	PIS EMPRESA	38,21
								930	DED.INSS SALAR	351,93
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.350,89
								B12	BASE IR.FOLHA	3.469,17
								B13	R.FOLHA CALCUL	97,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		398,03	3.821,94			17,10	471,05		SALARIO LIQ.	3.350,89

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000457 NOME: FRANCISCA MARIA SOUZA D SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	316,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.529,17
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	2,72 00	420	IMP.RENDA	15,00	44,13 00	725	BASE IR SALARI	3.529,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.522,57
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	43,14
110	HORA EXTRA 50%	0,71	8,93 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.529,17
								755	FGTS	282,33
								777	BASE PIS EMPRE	3.529,17
								815	INSS EMPRESA	705,83
								817	ACID.TRABALHO	35,29
								826	PIS EMPRESA	35,29
								930	DED.INSS SALAR	316,90
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.137,78
								B12	BASE IR.FOLHA	3.212,27
								B13	R.FOLHA CALCUL	87,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,03	3.529,17			17,00	391,39		SALARIO LIQ.	3.137,78

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000459 NOME: MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	348,11	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.789,27
029 DSR HE./OUT.AD	7,87	65,97	00	420 IMP.RENDA	15,00	83,15	00	725 BASE IR SALARI	3.789,27
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	1,31	10,98	00	729 BASE IR MES AN	3.690,00
040 ANUENIO	30,00	22,77	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN	68,26
074 ADIC.NOTURNO 2	102,43	171,74	00					741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	3,58	45,02	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	3.789,27
								755 FGTS	303,14
								777 BASE PIS EMPRE	3.789,27
								815 INSS EMPRESA	757,85
								817 ACID.TRABALHO	37,89
								826 PIS EMPRESA	37,89
								930 DED.INSS SALAR	348,11
								990 BASE SALARIO M	1.844,37
								999 LIQUIDO A RECE	3.327,65
								B12 BASE IR.FOLHA	3.441,16
								B13 R.FOLHA CALCUL	122,01
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	393,88	3.800,25			18,31	472,60		SALARIO LIQ.	3.327,65

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000460 NOME: GEANE NEVES DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	326,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.611,84
029	DSR HE./OUT.AD	2,63	22,01 00	420	IMP.RENDA	15,00	56,53 00	725	BASE IR SALARI	3.611,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.545,74
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	46,62
110	HORA EXTRA 50%	5,75	72,31 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.611,84
								755	FGTS	288,94
								777	BASE PIS EMPRE	3.611,84
								815	INSS EMPRESA	722,37
								817	ACID.TRABALHO	36,12
								826	PIS EMPRESA	36,12
								930	DED.INSS SALAR	326,82
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.198,13
								B12	BASE IR.FOLHA	3.285,02
								B13	R.FOLHA CALCUL	98,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		288,38	3.611,84			17,00	413,71		SALARIO LIQ.	3.198,13

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000463 NOME: HIAN ENRIQUE FERNANDES D SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	528,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.133,65
029	DSR HE./OUT.AD	3,09	43,50 00	420	IMP.RENDA	22,50	342,96 00	725	BASE IR SALARI	5.133,65
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.846,38
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					741	ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	6,76	142,92 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.133,65
								755	FGTS	410,69
								777	BASE PIS EMPRE	5.133,65
								815	INSS EMPRESA	1.026,73
								817	ACID.TRABALHO	51,34
								826	PIS EMPRESA	51,34
								930	DED.INSS SALAR	528,29
								990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	4.262,40
								B12	BASE IR.FOLHA	4.605,36
								B13	R.FOLHA CALCUL	360,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	289,85	5.133,65		22,50	871,25	SALARIO LIQ.	4.262,40

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000465 NOME: IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	921,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.945,21
029	DSR HE./OUT.AD	49,63	699,53 00	420	IMP.RENDA	27,50	1.022,67 00	725	BASE IR SALARI	7.023,30
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.469,53
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					736	DESC.IR MES AN	428,41
074	ADIC.NOTURNO 2	136,23	384,03 00					741	ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	90,55	1.914,42 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	7.945,21
								755	FGTS	635,61
								777	BASE PIS EMPRE	7.945,21
								815	INSS EMPRESA	1.589,04
								817	ACID.TRABALHO	79,45
								826	PIS EMPRESA	79,45
								930	DED.INSS SALAR	921,91
								990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	6.000,63
								B12	BASE IR.FOLHA	7.945,21
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.109,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	556,41	7.945,21		27,50	1.944,58	SALARIO LIQ.	6.000,63

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000466 NOME: ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/11/2025 a 09/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 23/11/2025 a 23/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	26,00	2.388,46 00	401	INSS	0,00	567,41 00	701	BAS.INSS LIMIT 5.413,08
029	DSR HE./OUT.AD	7,76	109,39 00	420	IMP.RENDA	22,50	372,12 00	725	BASE IR SALARI 4.845,67
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,21	2,96 00	729	BASE IR MES AN 4.571,96
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	414,88 00	736	DESC.IR MES AN 310,54
051	AUX.DOENCA	4,00	367,45 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	280,46 00	741	ATS MES 41,34
110	HORA EXTRA 50%	17,00	359,42 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	388,67 00	742	ADIC DE INSAL 303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS 5.413,08
								755	FGTS 433,04
								777	BASE PIS EMPRE 5.413,08
								815	INSS EMPRESA 1.082,62
								817	ACID.TRABALHO 54,13
								826	PIS EMPRESA 54,13
								930	DED.INSS SALAR 567,41
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE 3.389,54
								B12	BASE IR.FOLHA 5.413,08
								B13	R.FOLHA CALCUL 412,88
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		304,76	5.416,04			22,71	2.026,50		SALARIO LIQ. 3.389,54

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000469 NOME: ANDRE PINHO UCHOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	323,76 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.586,30
029	DSR HE./OUT.AD	1,94	16,26 00	420	IMP.RENDA	15,00	52,70 00	725	BASE IR SALARI 3.586,30
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	0,92 00	729	BASE IR MES AN 3.474,65
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN 35,95
110	HORA EXTRA 50%	4,25	53,44 00					741	ATS MES 22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 3.586,30
								755	FGTS 286,90
								777	BASE PIS EMPRE 3.586,30
								815	INSS EMPRESA 717,26
								817	ACID.TRABALHO 35,86
								826	PIS EMPRESA 35,86
								930	DED.INSS SALAR 323,76
								990	BASE SALARIO M 1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE 3.179,48
								B12	BASE IR.FOLHA 3.262,54
								B13	R.FOLHA CALCUL 95,22

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	286,19	3.587,22		17,11	407,74	SALARIO LIQ.		3.179,48

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000473 NOME: ANTONIO RODRIGO DE C SOUSA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:18/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	180,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.253,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,47	4,84 00	441	ATRASOS	2,90	29,83 00	725	BASE IR SALARI	2.253,76
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	615,94 00	741	ATS MES	33,44
110	HORA EXTRA 50%	1,03	15,89 00					745	BASE FGTS	2.253,76
								755	FGTS	180,30
								777	BASE PIS EMPRE	2.253,76
								815	INSS EMPRESA	450,75
								817	ACID.TRABALHO	22,54
								826	PIS EMPRESA	22,54
								930	DED.INSS SALAR	180,06
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.457,76
								B12	BASE IR.FOLHA	2.073,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,50	2.283,59		2,90	825,83	SALARIO LIQ.				1.457,76

C.CUSTO:ENGENHARIA CLINICA MAT.: 000475 NOME: DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.505,43 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.505,43 00	401	INSS	0,00	255,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.019,81
029	DSR HE./OUT.AD	10,06	116,32 00	441	ATRASOS	1,38	15,95 00	725	BASE IR SALARI	3.019,81
040	ANUENIO	30,00	37,58 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,11 00	729	BASE IR MES AN	2.670,08
110	HORA EXTRA 50%	15,43	267,54 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,50	5,78 00	741	ATS MES	37,58
115	HORA EXTRA 100	4,96	114,67 00					745	BASE FGTS	3.019,81
								755	FGTS	241,58
								777	BASE PIS EMPRE	3.019,81
								815	INSS EMPRESA	603,96
								817	ACID.TRABALHO	30,20
								826	PIS EMPRESA	30,20
								930	DED.INSS SALAR	255,78
								990	BASE SALARIO M	2.543,01
								999	LIQUIDO A RECE	2.713,92
								B12	BASE IR.FOLHA	2.764,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	25,14
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	90,45	3.041,54		3,88	327,62	SALARIO LIQ.				2.713,92

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000476 NOME: CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	180,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.256,89
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	441	ATRASOS	0,58	5,97 00	725	BASE IR SALARI	2.256,89
								729	BASE IR MES AN	2.266,39
								741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.256,89
								755	FGTS	180,55
								777	BASE PIS EMPRE	2.256,89
								815	INSS EMPRESA	451,38
								817	ACID.TRABALHO	22,57
								826	PIS EMPRESA	22,57
								930	DED.INSS SALAR	180,35
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.076,54
								B12	BASE IR.FOLHA	2.076,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	2.262,86			0,58	186,32		SALARIO LIQ.	2.076,54

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000477 NOME: DIEGO RIBEIRO MONTEIRO FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.240,20 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.240,20 00	401	INSS	0,00	409,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.281,81
029	DSR HE./OUT.AD	2,47	48,23 00	420	IMP.RENDA	15,00	157,03 00	725	BASE IR SALARI	4.281,81
040	ANUENIO	30,00	63,60 00	441	ATRASOS	11,06	216,36 00	729	BASE IR MES AN	4.171,90
110	HORA EXTRA 50%	5,40	158,46 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	204,59 00	736	DESC.IR MES AN	140,54
				591	SAIDA ANTECIPA	0,63	12,32 00	741	ATS MES	63,60
								745	BASE FGTS	4.281,81
								755	FGTS	342,54
								777	BASE PIS EMPRE	4.281,81
								815	INSS EMPRESA	856,36
								817	ACID.TRABALHO	42,82
								826	PIS EMPRESA	42,82
								930	DED.INSS SALAR	409,03
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.303,80
								999	LIQUIDO A RECE	3.511,16
								B12	BASE IR.FOLHA	3.872,78
								B13	R.FOLHA CALCUL	158,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 67,87 4.510,49 26,69 999,33 SALARIO LIQ. 3.511,16

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000478 NOME: VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	173,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.176,11
029	DSR HE./OUT.AD	2,55	24,01 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	457,44 00	725	BASE IR SALARI	2.176,11
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729	BASE IR MES AN	2.322,36
040	ANUENIO	30,00	26,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	165,21 00	741	ATS MES	26,15
110	HORA EXTRA 50%	5,58	78,88 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	2.176,11
								755	FGTS	174,08
								777	BASE PIS EMPRE	2.176,11
								815	INSS EMPRESA	435,22
								817	ACID.TRABALHO	21,76
								826	PIS EMPRESA	21,76
								930	DED.INSS SALAR	173,07
								990	BASE SALARIO M	2.073,22
								999	LIQUIDO A RECE	1.345,52
								B12	BASE IR.FOLHA	2.003,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 288,13 2.176,11 2,00 830,59 SALARIO LIQ. 1.345,52

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000480 NOME: LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	152,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.951,12
029	DSR HE./OUT.AD	0,38	3,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	179,62 00	725	BASE IR SALARI	1.951,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					741	ATS MES	24,14
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,83	10,96 00					745	BASE FGTS	1.951,12
								755	FGTS	156,08
								777	BASE PIS EMPRE	1.951,12
								815	INSS EMPRESA	390,22
								817	ACID.TRABALHO	19,51
								826	PIS EMPRESA	19,51
								930	DED.INSS SALAR	152,83
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.618,67
								B12	BASE IR.FOLHA	1.798,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 281,21 1.951,12 0,00 332,45 SALARIO LIQ. 1.618,67

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000481 NOME: CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/11/2025 a 12/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44 00	401	INSS	0,00	153,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.953,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,44	3,86 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	308,37 00	725	BASE IR SALARI	1.953,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.951,11
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,96	12,68 00					745	BASE FGTS	1.953,36
								755	FGTS	156,26
								777	BASE PIS EMPRE	1.953,36
								815	INSS EMPRESA	390,67
								817	ACID.TRABALHO	19,53
								826	PIS EMPRESA	19,53
								930	DED.INSS SALAR	153,03
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.459,78
								B12	BASE IR.FOLHA	1.800,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,40	1.953,36			2,00	493,58		SALARIO LIQ.	1.459,78

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000482 NOME: ANA ALICE DA SILVA LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	348,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.792,40
029	DSR HE./OUT.AD	7,69	64,49 00	420	IMP.RENDA	15,00	83,62 00	725	BASE IR SALARI	3.792,40
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,18	1,51 00	729	BASE IR MES AN	3.734,53
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	278,10 00	736	DESC.IR MES AN	74,93
074	ADIC.NOTURNO 2	102,53	171,91 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	3,18	39,99 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	245,05 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.792,40
								755	FGTS	303,39
								777	BASE PIS EMPRE	3.792,40
								815	INSS EMPRESA	758,48
								817	ACID.TRABALHO	37,92
								826	PIS EMPRESA	37,92
								930	DED.INSS SALAR	348,49
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.806,78
								B12	BASE IR.FOLHA	3.443,91
								B13	R.FOLHA CALCUL	122,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	393,40	3.793,91		17,18	987,13	SALARIO LIQ.	2.806,78

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000485 NOME: GUSTAVO DOS REIS NUNES FUNCAO: 00038 COORD. DA TECN E INF
DT.ADM.:12/08/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	5.730,01	00	401 INSS	0,00	658,50	00	701 BAS.INSS LIMIT	6.063,75
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	1,39	00	420 IMP.RENDA	27,50	577,71	00	725 BASE IR SALARI	5.405,25
040 ANUENIO	30,00	343,80	00	441 ATRASOS	0,58	16,01	00	729 BASE IR MES AN	5.469,09
110 HORA EXTRA 50%	0,11	4,56	00					736 DESC.IR MES AN	595,26
								741 ATS MES	343,80
								745 BASE FGTS	6.063,75
								755 FGTS	485,10
								777 BASE PIS EMPRE	6.063,75
								815 INSS EMPRESA	1.212,75
								817 ACID.TRABALHO	60,64
								826 PIS EMPRESA	60,64
								930 DED.INSS SALAR	658,50
								990 BASE SALARIO M	6.073,81
								999 LIQUIDO A RECE	4.827,54
								B12 BASE IR.FOLHA	6.063,75
								B13 R.FOLHA CALCUL	591,82
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,16	6.079,76		28,08	1.252,22	SALARIO LIQ.	4.827,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000486 NOME: MAIARA DE SOUSA SA FUNCAO: 00115 SUPERVISOR DE SAU
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.157,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 10/11/2025 a 24/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	2.578,51 00	401	INSS	0,00	365,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.265,85
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	19,01 00	402	INSS FERIAS	0,00	321,46 00	725	BASE IR SALARI	2.698,66
040	ANUENIO	15,00	38,68 00	422	IR FERIAS	15,00	49,83 00	727	BASE IR FERIAS	3.567,19
110	HORA EXTRA 50%	1,75	62,46 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.195,90 00	729	BASE IR MES AN	5.263,47
200	FERIAS	15,00	2.578,51 00					732	BASE IRRF FER	3.567,19
201	1/3 FERIAS	0,00	891,80 00					736	DESC.IR MES AN	372,17
204	MED.FER.VALOR	15,00	10,36 00					741	ATS MES	77,36
205	MED.FER.HORAS	15,00	47,84 00					745	BASE FGTS	6.265,85
242	ATS FERIAS MES	15,00	38,68 00					755	FGTS	501,26
								777	BASE PIS EMPRE	6.265,85
								790	INFORMATIVO DE	49,83
								815	INSS EMPRESA	1.253,17
								817	ACID.TRABALHO	62,66
								826	PIS EMPRESA	62,66
								896	BASE DED INSS	321,46
								930	DED.INSS SALAR	365,34
								931	DED.INSS FERIA	321,46
								990	BASE SALARIO M	5.234,38
								999	LIQUIDO A RECE	2.333,32
								B12	BASE IR.FOLHA	2.333,32
								B14	BASE IR FERIAS	3.245,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	92,69
TOTAIS ->		92,55	6.265,85			15,00	3.932,53		SALARIO LIQ.	2.333,32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000487 NOME: CHRISLAYNE AIRES SANTOS FUNCAO: 00225 SUPERV NIR
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.240,20 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.240,20 00	401	INSS	0,00	573,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.454,52
029	DSR HE./OUT.AD	13,84	270,69 00	420	IMP.RENDA	27,50	424,28 00	725	BASE IR SALARI	5.454,52
040	ANUENIO	30,00	63,60 00	441	ATRASOS	0,48	9,39 00	729	BASE IR MES AN	5.042,03
110	HORA EXTRA 50%	3,31	97,13 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.080,00 00	736	DESC.IR MES AN	322,34
115	HORA EXTRA 100	20,25	792,29 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	84,80 00	741	ATS MES	63,60
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	124,08 00	745	BASE FGTS	5.454,52
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	30,67 00	755	FGTS	436,36
								777	BASE PIS EMPRE	5.454,52
								815	INSS EMPRESA	1.090,90
								817	ACID.TRABALHO	54,55
								826	PIS EMPRESA	54,55
								930	DED.INSS SALAR	573,21
								990	BASE SALARIO M	4.303,80
								999	LIQUIDO A RECE	3.137,48
								B12	BASE IR.FOLHA	4.881,31
								B13	R.FOLHA CALCUL	433,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		97,40	5.463,91			29,98	2.326,43		SALARIO LIQ.	3.137,48

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000491 NOME: BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	352,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.829,41
029	DSR HE./OUT.AD	8,86	74,30 00	420	IMP.RENDA	15,00	89,17 00	725	BASE IR SALARI	3.829,41
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,78	6,54 00	729	BASE IR MES AN	3.706,60
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	444,61 00	736	DESC.IR MES AN	70,75
115	HORA EXTRA 100	14,56	244,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.829,41
								755	FGTS	306,35
								777	BASE PIS EMPRE	3.829,41
								815	INSS EMPRESA	765,88
								817	ACID.TRABALHO	38,29
								826	PIS EMPRESA	38,29
								930	DED.INSS SALAR	352,93
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.912,34
								B12	BASE IR.FOLHA	3.476,48
								B13	R.FOLHA CALCUL	127,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 303,42 3.835,95 17,78 923,61 SALARIO LIQ. 2.912,34

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000493 NOME: MARIA AILA REIS SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	345,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.770,94
029	DSR HE./OUT.AD	7,11	59,62 00	420	IMP.RENDA	15,00	80,40 00	725	BASE IR SALARI	3.770,94
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,25	2,10 00	729	BASE IR MES AN	3.723,04
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	770,34 00	736	DESC.IR MES AN	73,21
074	ADIC.NOTURNO 2	102,51	171,88 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	1,91	24,02 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.770,94
								755	FGTS	301,67
								777	BASE PIS EMPRE	3.770,94
								815	INSS EMPRESA	754,19
								817	ACID.TRABALHO	37,71
								826	PIS EMPRESA	37,71
								930	DED.INSS SALAR	345,91
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.543,93
								B12	BASE IR.FOLHA	3.425,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	91,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 391,53 3.773,04 17,25 1.229,11 SALARIO LIQ. 2.543,93

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000494 NOME: ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	312,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.493,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,81	6,81 00	420	IMP.RENDA	15,00	38,72 00	725	BASE IR SALARI	3.493,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,63	13,67 00	729	BASE IR MES AN	3.547,67
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	175,06 00	736	DESC.IR MES AN	46,91
110	HORA EXTRA 50%	1,78	22,38 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	591	SAIDA ANTECIPA	4,76	39,91 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	62,12 00	745	BASE FGTS	3.493,13
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	276,07 00	755	FGTS	279,45
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	175,06 00	777	BASE PIS EMPRE	3.493,13
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	250,59 00	815	INSS EMPRESA	698,63
								817	ACID.TRABALHO	34,93
								826	PIS EMPRESA	34,93
								930	DED.INSS SALAR	312,58
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.172,57
								B12	BASE IR.FOLHA	3.180,55
								B13	R.FOLHA CALCUL	82,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,59	3.546,71			23,39	1.374,14		SALARIO LIQ.	2.172,57

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000495 NOME: MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	321,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.570,83
029	DSR HE./OUT.AD	1,48	12,44 00	420	IMP.RENDA	15,00	50,38 00	725	BASE IR SALARI	3.570,83
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	400,03 00	729	BASE IR MES AN	4.043,80
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	121,33
110	HORA EXTRA 50%	3,25	40,87 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.570,83
								755	FGTS	285,66
								777	BASE PIS EMPRE	3.570,83
								815	INSS EMPRESA	714,17
								817	ACID.TRABALHO	35,71
								826	PIS EMPRESA	35,71
								930	DED.INSS SALAR	321,90
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.768,16
								B12	BASE IR.FOLHA	3.248,93
								B13	R.FOLHA CALCUL	93,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	284,73	3.570,83		17,00	802,67	SALARIO LIQ.	2.768,16

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000496 NOME: DAYANA SOLIDONIO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	347,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.785,22
029	DSR HE./OUT.AD	7,48	62,72 00	420	IMP.RENDA	15,00	82,54 00	725	BASE IR SALARI	3.785,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,13	1,09 00	729	BASE IR MES AN	3.746,86
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	576,14 00	736	DESC.IR MES AN	76,78
074	ADIC.NOTURNO 2	102,28	171,49 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	2,75	34,58 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	464,49 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	100,04 00	745	BASE FGTS	3.785,22
								755	FGTS	302,81
								777	BASE PIS EMPRE	3.785,22
								815	INSS EMPRESA	757,04
								817	ACID.TRABALHO	37,85
								826	PIS EMPRESA	37,85
								930	DED.INSS SALAR	347,63
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.184,02
								B12	BASE IR.FOLHA	3.437,59
								B13	R.FOLHA CALCUL	93,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	392,51	3.786,31		17,13	1.602,29	SALARIO LIQ.	2.184,02

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000497 NOME: ANA PAULA SOUSA CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 22/10/2025 a 18/02/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.531,62
057	MEDIA AUX MATE	30,00	14,10 00	420	IMP.RENDA	15,00	31,12 00	725	BASE IR SALARI	3.214,43
058	ATS MATERNIDAD	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	591,01 00	729	BASE IR MES AN	3.193,66
094	INSAL MATERN	30,00	303,60 00					736	DESC.IR MES AN	28,92
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.531,62
								755	FGTS	282,52
								777	BASE PIS EMPRE	3.531,62
								815	INSS EMPRESA	334,63
								817	ACID.TRABALHO	16,73
								826	PIS EMPRESA	35,32
								930	DED.INSS SALAR	317,19
								933	DED.DEP.IR	379,18
								988	BASE INSS SEM	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.592,30
								B12	BASE IR.FOLHA	3.531,62
								B13	R.FOLHA CALCUL	44,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	3.531,62			15,00	939,32		SALARIO LIQ.	2.592,30

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000499 NOME: EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	152,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.947,15
029	DSR HE./OUT.AD	0,27	2,41 00					725	BASE IR SALARI	1.947,15
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.940,76
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	0,60	7,92 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.947,15
								755	FGTS	155,77
								777	BASE PIS EMPRE	1.947,15
								815	INSS EMPRESA	389,43
								817	ACID.TRABALHO	19,47
								826	PIS EMPRESA	19,47
								930	DED.INSS SALAR	152,47
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.794,68
								B12	BASE IR.FOLHA	1.794,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	280,87	1.947,15	0,00	152,47	SALARIO LIQ.	1.794,68	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000501 NOME: MARIA ROSENILDA S DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:04/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	147,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.888,50
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,43 00	441	ATRASOS	1,01	8,71 00	725	BASE IR SALARI	1.888,50
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.886,60
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,13	1,12 00	741	ATS MES	28,03
110	HORA EXTRA 50%	0,11	1,42 00					745	BASE FGTS	1.888,50
								755	FGTS	151,08
								777	BASE PIS EMPRE	1.888,50
								815	INSS EMPRESA	377,70
								817	ACID.TRABALHO	18,89
								826	PIS EMPRESA	18,89
								930	DED.INSS SALAR	147,19
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.768,94
								B12	BASE IR.FOLHA	1.741,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,16	1.963,33	3,14	194,39	SALARIO LIQ.	1.768,94	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000502 NOME: AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/11/2025 a 03/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.155,11 00	401	INSS	0,00	187,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.333,14
029	DSR HE./OUT.AD	2,14	21,99 00	441	ATRASOS	2,33	23,97 00	725	BASE IR SALARI	2.333,14
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.237,93
051	AUX.DOENCA	1,00	74,31 00					741	ATS MES	33,44
110	HORA EXTRA 50%	3,15	48,60 00					745	BASE FGTS	2.333,14
115	HORA EXTRA 100	1,15	23,66 00					755	FGTS	186,65
								777	BASE PIS EMPRE	2.333,14
								815	INSS EMPRESA	466,63
								817	ACID.TRABALHO	23,33
								826	PIS EMPRESA	23,33
								930	DED.INSS SALAR	187,21
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.101,34
								B12	BASE IR.FOLHA	2.145,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	66,44	2.357,11	4,33	255,77	SALARIO LIQ.	2.101,34	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000503 NOME: ALINE CRISTINA SILVA FREIRES FUNCAO: 00226 ASSIST. CONTRATOS
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/11/2025 a 17/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.537,43 00	401	INSS	0,00	221,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.711,47
029	DSR HE./OUT.AD	1,31	15,81 00	441	ATRASOS	1,70	20,59 00	725	BASE IR SALARI	2.711,47
040	ANUENIO	30,00	39,37 00					729	BASE IR MES AN	2.697,65
051	AUX.DOENCA	1,00	87,50 00					741	ATS MES	39,37
110	HORA EXTRA 50%	2,86	51,95 00					745	BASE FGTS	2.711,47
								755	FGTS	216,91
								777	BASE PIS EMPRE	2.711,47
								815	INSS EMPRESA	542,29
								817	ACID.TRABALHO	27,11
								826	PIS EMPRESA	27,11
								930	DED.INSS SALAR	221,26
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.664,30
								999	LIQUIDO A RECE	2.490,21
								B12	BASE IR.FOLHA	2.490,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,17	2.732,06			1,70	241,85		SALARIO LIQ.	2.490,21

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000504 NOME: RAFAELA DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	179,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.248,87
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	441	ATRASOS	1,36	13,99 00	725	BASE IR SALARI	2.248,87
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.265,17
								741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.248,87
								755	FGTS	179,90
								777	BASE PIS EMPRE	2.248,87
								815	INSS EMPRESA	449,77
								817	ACID.TRABALHO	22,49
								826	PIS EMPRESA	22,49
								930	DED.INSS SALAR	179,62
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.024,66
								B12	BASE IR.FOLHA	2.069,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	2.262,86			3,36	238,20		SALARIO LIQ.	2.024,66

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000505 NOME: ANDRE SOUSA LIMA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	179,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.242,73
029	DSR HE./OUT.AD	8,17	71,89 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	129,00 00	725	BASE IR SALARI	2.242,73
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.980,79
040	ANUENIO	30,00	24,14 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,25	2,20 00	741	ATS MES	24,14
074	ADIC.NOTURNO 2	105,21	185,25 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	3,86	50,97 00					745	BASE FGTS	2.242,73
								755	FGTS	179,41
								777	BASE PIS EMPRE	2.242,73
								815	INSS EMPRESA	448,55
								817	ACID.TRABALHO	22,43
								826	PIS EMPRESA	22,43
								930	DED.INSS SALAR	179,07
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.902,48
								B12	BASE IR.FOLHA	2.063,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		397,24	2.244,93			2,25	342,45		SALARIO LIQ.	1.902,48

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000506 NOME: CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	107,27	00	401 INSS	0,00	10,28	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.913,98
029	DSR HE./OUT.AD	0,42	3,67	00	402 INSS FERIAS	0,00	232,80	00	725 BASE IR SALARI	144,85
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	16,63	00	727 BASE IR FERIAS	2.966,93
040	ANUENIO	2,00	1,61	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.717,50	00	729 BASE IR MES AN	2.285,39
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	12,06	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	732 BASE IRRF FER	2.966,93
200	FERIAS	28,00	1.501,81	00					741 ATS MES	24,14
201	1/3 FERIAS	0,00	692,28	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	28,00	224,12	00					745 BASE FGTS	2.913,98
205	MED.FER.HORAS	28,00	45,03	00					755 FGTS	233,11
211	FERIAS M.SEG.	2,00	107,27	00					777 BASE PIS EMPRE	2.913,98
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	49,45	00					815 INSS EMPRESA	582,80
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	16,01	00					817 ACID.TRABALHO	29,14
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,22	00					826 PIS EMPRESA	29,14
242	ATS FERIAS MES	28,00	22,53	00					896 BASE DED INSS	232,80
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,61	00					930 DED.INSS SALAR	10,28
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36	00					931 DED.INSS FERIA	249,43
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24	00					933 DED.DEP.IR	189,59
									934 DED.DEP.FERIAS	189,59
									990 BASE SALARIO M	1.936,82
									999 LIQUIDO A RECE	102,39
									B12 BASE IR.FOLHA	134,57
									B14 BASE IR FERIAS	2.717,50
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20
									B19 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	133,27	3.111,78	2,00	3.009,39	SALARIO LIQ.	102,39

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000507 NOME: ELISANGELA DE SOUZA PEREIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/07/2024 a / /

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
									741 ATS MES	24,14
									742 ADIC DE INSAL	303,60
									820 VL AFAST DOEN	1.609,08
									990 BASE SALARIO M	1.633,22

TOTAIS ->	0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000508 NOME: LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	128,01 00	401	INSS	0,00	10,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.037,96
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	402	INSS FERIAS	0,00	247,04 00	725	BASE IR SALARI	150,17
040	ANUENIO	2,00	1,92 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	17,65 00	727	BASE IR FERIAS	2.426,78
200	FERIAS	28,00	1.792,07 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	39,35 00	729	BASE IR MES AN	1.747,11
201	1/3 FERIAS	0,00	721,95 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.426,78 00	732	BASE IRRF FER	3.094,07
204	MED.FER.VALOR	28,00	10,71 00	530	PENS.ALIMENTIC	30,50	26,84 00	741	ATS MES	28,80
205	MED.FER.HORAS	28,00	52,82 00	532	PENS.ALIM.FERI	30,50	402,60 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
211	FERIAS M.SEG.	2,00	128,01 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	46,43 00	745	BASE FGTS	3.037,96
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	51,57 00					755	FGTS	243,03
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,77 00					777	BASE PIS EMPRE	3.037,96
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,77 00					815	INSS EMPRESA	607,59
242	ATS FERIAS MES	28,00	26,88 00					817	ACID.TRABALHO	30,38
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,92 00					826	PIS EMPRESA	30,38
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					896	BASE DED INSS	247,04
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					930	DED.INSS SALAR	10,91
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	696,39 00					931	DED.INSS FERIA	264,69
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.252,48
								999	LIQUIDO A RECE	723,03
								B12	BASE IR.FOLHA	112,42
								B14	BASE IR FERIAS	3.094,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		126,00	3.940,63			63,00	3.217,60		SALARIO LIQ.	723,03

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000509 NOME: EDIANE DO SOCORRO T DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	149,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.914,16
029	DSR HE./OUT.AD	0,52	4,53 00	441	ATRASOS	0,20	1,72 00	725	BASE IR SALARI	1.914,16
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	340,13 00	729	BASE IR MES AN	1.907,11
110	HORA EXTRA 50%	1,15	14,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	28,03
								745	BASE FGTS	1.914,16
								755	FGTS	153,13
								777	BASE PIS EMPRE	1.914,16
								815	INSS EMPRESA	382,83
								817	ACID.TRABALHO	19,14
								826	PIS EMPRESA	19,14
								930	DED.INSS SALAR	149,50
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.387,16
								B12	BASE IR.FOLHA	1.764,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,67	1.915,88			2,20	528,72		SALARIO LIQ.	1.387,16

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000510 NOME: MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA FUNCAO: 00016 AUX. DE COMPRAS
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	179,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.247,34
029	DSR HE./OUT.AD	0,40	4,13 00	441	ATRASOS	3,00	30,86 00	725	BASE IR SALARI	2.247,34
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,23	2,37 00	741	ATS MES	33,44
110	HORA EXTRA 50%	0,88	13,58 00					745	BASE FGTS	2.247,34
								755	FGTS	179,78
								777	BASE PIS EMPRE	2.247,34
								815	INSS EMPRESA	449,47
								817	ACID.TRABALHO	22,47
								826	PIS EMPRESA	22,47
								930	DED.INSS SALAR	179,49
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.067,85
								B12	BASE IR.FOLHA	2.067,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,28	2.280,57			3,23	212,72		SALARIO LIQ.	2.067,85

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000511 NOME: MARCIO EVANGELISTA S FILHO FUNCAO: 00087 SUPERVISOR MANUT/PA
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,01 00	401	INSS	0,00	742,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.660,60
029	DSR HE./OUT.AD	2,16	57,08 00	420	IMP.RENDA	27,50	718,86 00	725	BASE IR SALARI	5.918,54
040	ANUENIO	30,00	85,95 00					729	BASE IR MES AN	5.403,58
110	HORA EXTRA 50%	4,73	187,56 00					736	DESC.IR MES AN	577,25
A30	GRATIFICACAO	0,00	600,00 00					741	ATS MES	85,95
								745	BASE FGTS	6.660,60
								755	FGTS	532,84
								777	BASE PIS EMPRE	6.660,60
								815	INSS EMPRESA	1.332,12
								817	ACID.TRABALHO	66,61
								826	PIS EMPRESA	66,61
								930	DED.INSS SALAR	742,06
								990	BASE SALARIO M	5.815,96
								999	LIQUIDO A RECE	5.199,68
								B12	BASE IR.FOLHA	6.660,60
								B13	R.FOLHA CALCUL	755,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	66,89	6.660,60	27,50	1.460,92	SALARIO LIQ.	5.199,68

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000513 NOME: ANTONIA VANILZA DE O GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	346,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.773,34
029	DSR HE./OUT.AD	7,12	59,69 00	420	IMP.RENDA	15,00	80,76 00	725	BASE IR SALARI	3.773,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.761,19
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	78,93
074	ADIC.NOTURNO 2	102,65	172,11 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	1,91	24,02 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.773,34
								755	FGTS	301,86
								777	BASE PIS EMPRE	3.773,34
								815	INSS EMPRESA	754,67
								817	ACID.TRABALHO	37,73
								826	PIS EMPRESA	37,73
								930	DED.INSS SALAR	346,20
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.316,02
								B12	BASE IR.FOLHA	3.427,14
								B13	R.FOLHA CALCUL	119,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	391,68	3.773,34	17,00	457,32	SALARIO LIQ. 3.316,02

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000514 NOME: THAISE DA SILVA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	3,00	275,59 00	401	INSS	0,00	283,28 00	701	BAS.INSS LIMIT 6.031,05
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	1,29 00	402	INSS FERIAS	0,00	370,65 00	725	BASE IR SALARI 2.159,44
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	41,18 00	727	BASE IR FERIAS 4.301,78
040	ANUENIO	3,00	4,13 00	422	IR FERIAS	15,00	160,02 00	729	BASE IR MES AN 5.072,61
110	HORA EXTRA 50%	0,20	4,23 00	441	ATRASOS	0,18	2,54 00	732	BASE IRRF FER 4.301,78
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.729,93 00	736	DESC.IR MES AN 329,22
200	FERIAS	27,00	2.480,32 00					741	ATS MES 41,34
201	1/3 FERIAS	0,00	967,90 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
204	MED.FER.VALOR	27,00	33,78 00					745	BASE FGTS 6.031,05
205	MED.FER.HORAS	27,00	79,17 00					755	FGTS 482,48
211	FERIAS M.SEG.	3,00	275,59 00					777	BASE PIS EMPRE 6.031,05
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	107,54 00					790	INFORMATIVO DE 160,02
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	3,75 00					815	INSS EMPRESA 1.206,21
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	8,80 00					817	ACID.TRABALHO 60,31
242	ATS FERIAS MES	27,00	37,20 00					826	PIS EMPRESA 60,31
243	ATS FERIAS MES	3,00	4,13 00					896	BASE DED INSS 370,65
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					930	DED.INSS SALAR 283,28
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					931	DED.INSS FERIA 411,83
								990	BASE SALARIO M 3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE 1.876,16
								B12	BASE IR.FOLHA 1.876,16
								B14	BASE IR FERIAS 3.889,95
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
								B19	DED IR SIMPLIF 607,20
								B23	IR FERIAS CALC 199,74

TOTAIS ->	129,29	6.463,76	15,18	4.587,60	SALARIO LIQ. 1.876,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000515 NOME: BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:12/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	149,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.916,72
029	DSR HE./OUT.AD	0,55	4,72 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725	BASE IR SALARI	1.916,72
040	ANUENIO	30,00	28,03 00					729	BASE IR MES AN	2.103,58
110	HORA EXTRA 50%	1,20	15,52 00					741	ATS MES	28,03
								745	BASE FGTS	1.916,72
								755	FGTS	153,33
								777	BASE PIS EMPRE	1.916,72
								815	INSS EMPRESA	383,34
								817	ACID.TRABALHO	19,17
								826	PIS EMPRESA	19,17
								930	DED.INSS SALAR	149,73
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.729,62
								B12	BASE IR.FOLHA	1.766,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,75	1.916,72			2,00	187,10		SALARIO LIQ.	1.729,62

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000516 NOME: FABRICIO FREITAS DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:12/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	156,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.992,11
029	DSR HE./OUT.AD	1,47	12,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.992,11
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.969,66
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	3,21	42,39 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.992,11
								755	FGTS	159,36
								777	BASE PIS EMPRE	1.992,11
								815	INSS EMPRESA	398,42
								817	ACID.TRABALHO	19,92
								826	PIS EMPRESA	19,92
								930	DED.INSS SALAR	156,51
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.803,42
								B12	BASE IR.FOLHA	1.835,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,68	1.992,11			2,00	188,69		SALARIO LIQ.	1.803,42

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000517 NOME: LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	319,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.549,57
029	DSR HE./OUT.AD	0,92	7,69 00	420	IMP.RENDA	15,00	47,19 00	725	BASE IR SALARI	3.549,57
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	0,92 00	729	BASE IR MES AN	3.565,15
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	49,53
110	HORA EXTRA 50%	2,01	25,28 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.549,57
								755	FGTS	283,96
								777	BASE PIS EMPRE	3.549,57
								815	INSS EMPRESA	709,91
								817	ACID.TRABALHO	35,50
								826	PIS EMPRESA	35,50
								930	DED.INSS SALAR	319,35
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.152,67
								B12	BASE IR.FOLHA	3.230,22
								B13	R.FOLHA CALCUL	90,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,93	3.550,49			17,11	397,82		SALARIO LIQ.	3.152,67

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000518 NOME: WALDEANE FREITAS MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/11/2025 a 08/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 19/11/2025 a 20/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	24,00	1.214,40 00	401	INSS	0,00	337,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.703,80
029	DSR HE./OUT.AD	5,49	46,07 00	420	IMP.RENDA	15,00	70,33 00	725	BASE IR SALARI	3.703,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,33	11,15 00	729	BASE IR MES AN	3.711,84
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	71,53
051	AUX.DOENCA	6,00	303,60 00					741	ATS MES	22,77
074	ADIC.NOTURNO 2	81,80	137,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,13	14,21 00					745	BASE FGTS	3.703,80
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	296,30
								777	BASE PIS EMPRE	3.703,80
								815	INSS EMPRESA	740,76
								817	ACID.TRABALHO	37,04
								826	PIS EMPRESA	37,04
								930	DED.INSS SALAR	337,86
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.265,25
								B12	BASE IR.FOLHA	3.365,94
								B13	R.FOLHA CALCUL	110,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	368,42	3.714,95		18,33	449,70	SALARIO LIQ.	3.265,25

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000519 NOME: IVANETE FERREIRA DA PAIXAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	669,26 00	401	INSS	0,00	50,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	669,26
				490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	619,07 00	725	BASE IR SALARI	669,26
								745	BASE FGTS	669,26
								755	FGTS	53,54
								777	BASE PIS EMPRE	669,26
								815	INSS EMPRESA	133,85
								817	ACID.TRABALHO	6,69
								826	PIS EMPRESA	6,69
								930	DED.INSS SALAR	50,19
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								B12	BASE IR.FOLHA	619,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	0,00	669,26		0,00	669,26	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000520 NOME: ELIZANGELA R DE MIRANDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	346,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.774,19
029	DSR HE./OUT.AD	7,14	59,89 00	420	IMP.RENDA	15,00	80,88 00	725	BASE IR SALARI	3.774,19
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.171,45 00	729	BASE IR MES AN	3.643,56
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	61,29
074	ADIC.NOTURNO 2	102,66	172,13 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	1,96	24,65 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.774,19
								755	FGTS	301,93
								777	BASE PIS EMPRE	3.774,19
								815	INSS EMPRESA	754,84
								817	ACID.TRABALHO	37,74
								826	PIS EMPRESA	37,74
								930	DED.INSS SALAR	346,30
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.145,20
								B12	BASE IR.FOLHA	3.427,89
								B13	R.FOLHA CALCUL	120,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	391,76	3.774,19		17,00	1.628,99	SALARIO LIQ.	2.145,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000522 NOME: FRANCISCO ALVES DE SALES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	395,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.181,31
029	DSR HE./OUT.AD	18,52	155,28 00	420	IMP.RENDA	15,00	141,95 00	725	BASE IR SALARI	4.181,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	1,68 00	729	BASE IR MES AN	4.159,71
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	138,71
074	ADIC.NOTURNO 2	0,23	0,39 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	18,50	232,64 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	14,73	246,98 00					745	BASE FGTS	4.181,31
140	H.E INTERJ 50%	2,40	30,18 00					755	FGTS	334,50
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					777	BASE PIS EMPRE	4.181,31
								815	INSS EMPRESA	836,26
								817	ACID.TRABALHO	41,81
								826	PIS EMPRESA	41,81
								930	DED.INSS SALAR	395,16
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.613,84
								B12	BASE IR.FOLHA	3.786,15
								B13	R.FOLHA CALCUL	145,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		334,38	4.182,99			17,20	569,15		SALARIO LIQ.	3.613,84

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000523 NOME: KELLY NAZARE L DE MENDONCA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	343,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.754,13
029	DSR HE./OUT.AD	7,39	61,96 00	420	IMP.RENDA	15,00	77,87 00	725	BASE IR SALARI	3.754,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	3,45	28,92 00	729	BASE IR MES AN	3.705,53
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	70,58
074	ADIC.NOTURNO 2	102,66	172,13 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	2,50	31,44 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.754,13
								755	FGTS	300,33
								777	BASE PIS EMPRE	3.754,13
								815	INSS EMPRESA	750,83
								817	ACID.TRABALHO	37,54
								826	PIS EMPRESA	37,54
								930	DED.INSS SALAR	343,90
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.302,00
								B12	BASE IR.FOLHA	3.410,23
								B13	R.FOLHA CALCUL	117,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		392,55	3.783,05			20,45	481,05		SALARIO LIQ.	3.302,00

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000524 NOME: MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	149,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.915,03
029	DSR HE./OUT.AD	0,50	4,33 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	148,02 00	725	BASE IR SALARI	1.915,03
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	197,79 00	729	BASE IR MES AN	1.843,05
110	HORA EXTRA 50%	1,10	14,22 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	79,84 00	741	ATS MES	28,03
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	38,08 00	745	BASE FGTS	1.915,03
								755	FGTS	153,20
								777	BASE PIS EMPRE	1.915,03
								815	INSS EMPRESA	383,01
								817	ACID.TRABALHO	19,15
								826	PIS EMPRESA	19,15
								930	DED.INSS SALAR	149,58
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.301,72
								B12	BASE IR.FOLHA	1.765,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,60	1.915,03			0,00	613,31		SALARIO LIQ.	1.301,72

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000525 NOME: ANTONIO F S DOS REIS JUNIOR FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:18/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.522,40 00	401	INSS	0,00	337,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.699,73
029	DSR HE./OUT.AD	10,29	120,81 00	420	IMP.RENDA	15,00	69,71 00	725	BASE IR SALARI	3.699,73
040	ANUENIO	30,00	37,84 00	441	ATRASOS	0,18	2,09 00	741	ATS MES	37,84
110	HORA EXTRA 50%	7,85	138,31 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	656,47 00	745	BASE FGTS	3.699,73
115	HORA EXTRA 100	11,01	258,64 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	50,45 00	755	FGTS	295,97
A29	SOBREAVISO	6,14	23,82 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	777	BASE PIS EMPRE	3.699,73
A30	GRATIFICACAO	0,00	600,00 00					815	INSS EMPRESA	739,95
								817	ACID.TRABALHO	37,00
								826	PIS EMPRESA	37,00
								930	DED.INSS SALAR	337,37
								990	BASE SALARIO M	2.584,06
								999	LIQUIDO A RECE	2.535,28
								B12	BASE IR.FOLHA	3.362,36
								B13	R.FOLHA CALCUL	110,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		95,29	3.701,82			17,18	1.166,54		SALARIO LIQ.	2.535,28

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000529 NOME: MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	344,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.762,86
029	DSR HE./OUT.AD	6,90	57,85 00	420	IMP.RENDA	15,00	79,18 00	725	BASE IR SALARI	3.762,86
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,31	2,60 00	729	BASE IR MES AN	3.738,57
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	75,54
074	ADIC.NOTURNO 2	102,50	171,86 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	1,45	18,23 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.762,86
								755	FGTS	301,02
								777	BASE PIS EMPRE	3.762,86
								815	INSS EMPRESA	752,57
								817	ACID.TRABALHO	37,63
								826	PIS EMPRESA	37,63
								930	DED.INSS SALAR	344,94
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.308,38
								B12	BASE IR.FOLHA	3.417,92
								B13	R.FOLHA CALCUL	118,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		390,85	3.765,46			17,31	457,08		SALARIO LIQ.	3.308,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000531 NOME: WELLINGTON RICARDO M G JUNIOR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	359,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.884,73
029	DSR HE./OUT.AD	11,23	94,11 00	420	IMP.RENDA	15,00	97,46 00	725	BASE IR SALARI	3.884,73
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	3,53	29,59 00	729	BASE IR MES AN	3.676,43
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	66,22
110	HORA EXTRA 50%	5,51	69,29 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,78	6,54 00	741	ATS MES	22,77
115	HORA EXTRA 100	14,31	239,94 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.884,73
								755	FGTS	310,77
								777	BASE PIS EMPRE	3.884,73
								815	INSS EMPRESA	776,95
								817	ACID.TRABALHO	38,85
								826	PIS EMPRESA	38,85
								930	DED.INSS SALAR	359,57
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.397,34
								B12	BASE IR.FOLHA	3.525,16
								B13	R.FOLHA CALCUL	106,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	311,05	3.920,86	21,31	523,52	SALARIO LIQ.	3.397,34

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000532 NOME: IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401	INSS	0,00	127,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.673,15
				490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.545,34 00	725	BASE IR SALARI	1.673,15
								747	BASE FGTS RESC	1.673,15
								759	FGTS QUITACAO	133,85
								760	FGTS ARTIGO 22	53,54
								777	BASE PIS EMPRE	1.673,15
								815	INSS EMPRESA	334,63
								817	ACID.TRABALHO	16,73
								826	PIS EMPRESA	16,73
								930	DED.INSS SALAR	127,81
								990	BASE SALARIO M	1.686,45
								B12	BASE IR.FOLHA	1.545,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	0,00	1.673,15	0,00	1.673,15	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000539 NOME: RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:02/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	174,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.194,98
029	DSR HE./OUT.AD	6,84	60,24 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	2.194,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.127,31
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
074	ADIC.NOTURNO 2	103,03	181,41 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,25	16,51 00					745	BASE FGTS	2.194,98
								755	FGTS	175,59
								777	BASE PIS EMPRE	2.194,98
								815	INSS EMPRESA	439,00
								817	ACID.TRABALHO	21,95
								826	PIS EMPRESA	21,95
								930	DED.INSS SALAR	174,77
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.988,03
								B12	BASE IR.FOLHA	2.020,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	391,12	2.194,98	2,00	206,95	SALARIO LIQ.	1.988,03

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000540 NOME: MARIA REGIELE P DE OLIVEIRA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:05/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/10/2025 a 28/02/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
								741	ATS MES	24,14
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								820	VL AFAST DOEN	1.609,08
								990	BASE SALARIO M	1.633,22

TOTAIS ->	0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000541 NOME: JACKELINE CARDOSO MATIAS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:05/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/11/2025 a 11/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	3.247,69 00	401	INSS	0,00	303,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.421,41
029	DSR HE./OUT.AD	0,33	7,58 00	420	IMP.RENDA	7,50	28,90 00	725	BASE IR SALARI	3.421,41
040	ANUENIO	30,00	50,40 00	441	ATRASOS	0,93	21,14 00	729	BASE IR MES AN	3.435,45
051	AUX.DOENCA	1,00	111,99 00					736	DESC.IR MES AN	30,07
110	HORA EXTRA 50%	0,73	24,89 00					741	ATS MES	50,40
								745	BASE FGTS	3.421,41
								755	FGTS	273,71
								777	BASE PIS EMPRE	3.421,41
								815	INSS EMPRESA	684,28
								817	ACID.TRABALHO	34,21
								826	PIS EMPRESA	34,21
								930	DED.INSS SALAR	303,97
								990	BASE SALARIO M	3.410,08
								999	LIQUIDO A RECE	3.088,54
								B12	BASE IR.FOLHA	3.117,44
								B13	R.FOLHA CALCUL	73,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,06	3.442,55			8,43	354,01		SALARIO LIQ.	3.088,54

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000542 NOME: MARIA CARLA DA SILVA SOARES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:06/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/08/2025 a 25/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	182,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.281,51
057	MEDIA AUX MATE	30,00	18,65 00					725	BASE IR SALARI	2.281,51
058	ATS MATERNIDAD	30,00	33,44 00					729	BASE IR MES AN	2.281,51
								741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.281,51
								755	FGTS	182,52
								777	BASE PIS EMPRE	2.281,51
								826	PIS EMPRESA	22,82
								930	DED.INSS SALAR	182,56
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.098,95
								B12	BASE IR.FOLHA	2.098,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		90,00	2.281,51			0,00	182,56		SALARIO LIQ.	2.098,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000545 NOME: MAYARA MONTEIRO ALVES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:09/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/10/2025 a 06/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 24/11/2025 a 24/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 26/11/2025 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	22,00	1.370,20 00	401	INSS	0,00	148,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.907,10
029	DSR HE./OUT.AD	0,39	3,38 00	441	ATRASOS	0,45	3,88 00	725	BASE IR SALARI	1.907,10
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	241,66 00	729	BASE IR MES AN	1.906,49
051	AUX.DOENCA	8,00	498,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	28,03
110	HORA EXTRA 50%	0,86	11,12 00					745	BASE FGTS	1.907,10
								755	FGTS	152,56
								777	BASE PIS EMPRE	1.907,10
								815	INSS EMPRESA	381,42
								817	ACID.TRABALHO	19,07
								826	PIS EMPRESA	19,07
								930	DED.INSS SALAR	148,86
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.479,21
								B12	BASE IR.FOLHA	1.758,24
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,25	1.910,98			2,45	431,77		SALARIO LIQ.	1.479,21

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000548 NOME: ANA MARIA REIS DE SOUSA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:10/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	154,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.968,85
029	DSR HE./OUT.AD	0,85	7,47 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	339,44 00	725	BASE IR SALARI	1.968,85
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.957,29
040	ANUENIO	30,00	24,14 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	117,93 00	741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	1,86	24,56 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	70,65 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.968,85
								755	FGTS	157,50
								777	BASE PIS EMPRE	1.968,85
								815	INSS EMPRESA	393,77
								817	ACID.TRABALHO	19,69
								826	PIS EMPRESA	19,69
								930	DED.INSS SALAR	154,42
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.254,23
								B12	BASE IR.FOLHA	1.814,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,71	1.968,85			2,00	714,62		SALARIO LIQ.	1.254,23

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000550 NOME: LIVIA PATRICIA A DE SOUSA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:12/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	223,98 00	401	INSS	0,00	20,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.931,18
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	402	INSS FERIAS	0,00	479,06 00	725	BASE IR SALARI	239,82
040	ANUENIO	2,00	3,36 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	34,22 00	727	BASE IR FERIAS	4.513,17
200	FERIAS	28,00	3.135,70 00	422	IR FERIAS	22,50	297,31 00	729	BASE IR MES AN	3.800,08
201	1/3 FERIAS	0,00	1.172,84 00	441	ATRASOS	0,46	7,76 00	732	BASE IRRF FER	5.026,45
204	MED.FER.VALOR	28,00	8,83 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.215,86 00	736	DESC.IR MES AN	84,77
205	MED.FER.HORAS	28,00	43,59 00					741	ATS MES	50,40
211	FERIAS M.SEG.	2,00	223,98 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	83,77 00					745	BASE FGTS	4.931,18
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,63 00					755	FGTS	394,49
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,11 00					777	BASE PIS EMPRE	4.931,18
242	ATS FERIAS MES	28,00	47,04 00					790	INFORMATIVO DE	297,31
243	ATS FERIAS MES	2,00	3,36 00					815	INSS EMPRESA	986,24
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					817	ACID.TRABALHO	49,31
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					826	PIS EMPRESA	49,31
								896	BASE DED INSS	479,06
								930	DED.INSS SALAR	20,88
								931	DED.INSS FERIA	513,28
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.713,68
								999	LIQUIDO A RECE	218,94
								B12	BASE IR.FOLHA	218,94
								B14	BASE IR FERIAS	5.026,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	318,84
TOTAIS ->		126,00	5.274,03			22,96	5.055,09		SALARIO LIQ.	218,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000552 NOME: JESSICA BRENDA SILVA MORAES FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:13/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/11/2025 a 01/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	3.247,69 00	401	INSS	0,00	351,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.816,08
029	DSR HE./OUT.AD	1,62	27,36 00	420	IMP.RENDA	15,00	87,17 00	725	BASE IR SALARI	3.816,08
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,88	14,85 00	741	ATS MES	50,40
040	ANUENIO	30,00	50,40 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
051	AUX.DOENCA	1,00	111,99 00					745	BASE FGTS	3.816,08
110	HORA EXTRA 50%	3,55	89,89 00					755	FGTS	305,28
								777	BASE PIS EMPRE	3.816,08
								815	INSS EMPRESA	763,22
								817	ACID.TRABALHO	38,16
								826	PIS EMPRESA	38,16
								930	DED.INSS SALAR	351,33
								990	BASE SALARIO M	3.713,68
								999	LIQUIDO A RECE	3.377,58
								B12	BASE IR.FOLHA	3.464,75
								B13	R.FOLHA CALCUL	125,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,17	3.830,93			15,88	453,35		SALARIO LIQ.	3.377,58

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000553 NOME: FRANCISCO JAIME N SILVA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,07 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,07 00	401	INSS	0,00	416,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.337,33
029	DSR HE./OUT.AD	7,02	121,77 00	420	IMP.RENDA	15,00	165,35 00	725	BASE IR SALARI	4.337,33
040	ANUENIO	30,00	56,39 00					729	BASE IR MES AN	4.093,38
074	ADIC.NOTURNO 2	102,60	355,88 00					736	DESC.IR MES AN	128,76
110	HORA EXTRA 50%	1,70	44,22 00					741	ATS MES	56,39
								745	BASE FGTS	4.337,33
								755	FGTS	346,98
								777	BASE PIS EMPRE	4.337,33
								815	INSS EMPRESA	867,47
								817	ACID.TRABALHO	43,37
								826	PIS EMPRESA	43,37
								930	DED.INSS SALAR	416,81
								990	BASE SALARIO M	3.815,46
								999	LIQUIDO A RECE	3.755,17
								B12	BASE IR.FOLHA	3.920,52
								B13	R.FOLHA CALCUL	206,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		171,32	4.337,33			15,00	582,16		SALARIO LIQ.	3.755,17

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000554 NOME: WILCILENE CASTRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/11/2025 a 11/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	346,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.772,14
029	DSR HE./OUT.AD	7,09	59,41 00	420	IMP.RENDA	15,00	80,58 00	725	BASE IR SALARI	3.772,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.771,34
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	80,46
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00					741	ATS MES	22,77
074	ADIC.NOTURNO 2	95,80	160,63 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,75	34,58 00					745	BASE FGTS	3.772,14
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	301,77
								777	BASE PIS EMPRE	3.772,14
								815	INSS EMPRESA	754,43
								817	ACID.TRABALHO	37,72
								826	PIS EMPRESA	37,72
								930	DED.INSS SALAR	346,06
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.315,14
								B12	BASE IR.FOLHA	3.426,08
								B13	R.FOLHA CALCUL	119,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		385,64	3.772,14			17,00	457,00		SALARIO LIQ.	3.315,14

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000555 NOME: MARIA JOSILENE B DOS S RAMOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/11/2025 a 11/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 21/11/2025 a 21/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 27/11/2025 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.366,20 00	401	INSS	0,00	339,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.716,48
029	DSR HE./OUT.AD	5,95	49,85 00	420	IMP.RENDA	15,00	72,23 00	725	BASE IR SALARI	3.716,48
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,75	14,67 00	729	BASE IR MES AN	3.692,13
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	281,19 00	736	DESC.IR MES AN	68,57
051	AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
074	ADIC.NOTURNO 2	82,08	137,62 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,08	26,16 00					745	BASE FGTS	3.716,48
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	297,31
								777	BASE PIS EMPRE	3.716,48
								815	INSS EMPRESA	743,30
								817	ACID.TRABALHO	37,16
								826	PIS EMPRESA	37,16
								930	DED.INSS SALAR	339,38
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.993,32
								B12	BASE IR.FOLHA	3.377,10
								B13	R.FOLHA CALCUL	83,96

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	370,11	3.731,15		18,75	737,83	SALARIO LIQ.		2.993,32

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000559 NOME: HARLLY GALVAO CAVALCANTE FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08	00	401 INSS	0,00	128,37	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.679,41
029 DSR HE./OUT.AD	1,66	12,30	00	441 ATRASOS	0,88	6,53	00	725 BASE IR SALARI	1.679,41
040 ANUENIO	30,00	24,14	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	729 BASE IR MES AN	1.835,43
110 HORA EXTRA 50%	3,63	40,42	00					741 ATS MES	24,14
								745 BASE FGTS	1.679,41
								755 FGTS	134,35
								777 BASE PIS EMPRE	1.679,41
								815 INSS EMPRESA	335,88
								817 ACID.TRABALHO	16,79
								826 PIS EMPRESA	16,79
								930 DED.INSS SALAR	128,37
								990 BASE SALARIO M	1.633,22
								999 LIQUIDO A RECE	1.518,86
								B12 BASE IR.FOLHA	1.551,04
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	65,29	1.685,94		2,88	167,08	SALARIO LIQ.			1.518,86

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000560 NOME: JULIANA OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	320,01	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.555,09
029 DSR HE./OUT.AD	1,15	9,61	00	420 IMP.RENDA	15,00	48,02	00	725 BASE IR SALARI	3.555,09
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,43	3,60	00	729 BASE IR MES AN	3.528,96
040 ANUENIO	30,00	22,77	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN	44,10
110 HORA EXTRA 50%	2,51	31,56	00					741 ATS MES	22,77
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	3.555,09
								755 FGTS	284,40
								777 BASE PIS EMPRE	3.555,09
								815 INSS EMPRESA	711,02
								817 ACID.TRABALHO	35,55
								826 PIS EMPRESA	35,55
								930 DED.INSS SALAR	320,01
								990 BASE SALARIO M	1.844,37
								999 LIQUIDO A RECE	3.156,70
								B12 BASE IR.FOLHA	3.235,08
								B13 R.FOLHA CALCUL	91,10

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,66	3.558,69		17,43	401,99		SALARIO LIQ.	3.156,70

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000561 NOME: GENIFA MOREIRA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	650,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.007,48
029	DSR HE./OUT.AD	17,62	248,38 00	420	IMP.RENDA	27,50	564,40 00	725	BASE IR SALARI	5.356,85
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,30	4,23 00	729	BASE IR MES AN	5.509,88
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					736	DESC.IR MES AN	439,50
074	ADIC.NOTURNO 2	96,83	272,96 00					741	ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	14,78	312,48 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	10,91	230,66 00					745	BASE FGTS	6.007,48
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	480,59
								777	BASE PIS EMPRE	6.007,48
								815	INSS EMPRESA	1.201,50
								817	ACID.TRABALHO	60,07
								826	PIS EMPRESA	60,07
								930	DED.INSS SALAR	650,63
								990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	4.792,45
								B12	BASE IR.FOLHA	6.007,48
								B13	R.FOLHA CALCUL	576,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	420,14	6.011,71		27,80	1.219,26			SALARIO LIQ.		4.792,45

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000562 NOME: MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DP
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/11/2025 a 07/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 08/11/2025 a 13/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 17/11/2025 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	21,00	1.837,45 00	401	INSS	0,00	241,05 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.897,08
029	DSR HE./OUT.AD	5,03	60,87 00	441	ATRASOS	1,31	15,86 00	725	BASE IR SALARI 2.656,03
040	ANUENIO	30,00	39,37 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	729	BASE IR MES AN 2.488,95
051	AUX.DOENCA	9,00	787,48 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,01	12,23 00	741	ATS MES 39,37
110	HORA EXTRA 50%	11,01	200,00 00					745	BASE FGTS 2.897,08
								755	FGTS 231,76
								777	BASE PIS EMPRE 2.897,08
								815	INSS EMPRESA 579,42
								817	ACID.TRABALHO 28,97
								826	PIS EMPRESA 28,97
								930	DED.INSS SALAR 241,05
								933	DED.DEP.IR 568,77
								990	BASE SALARIO M 2.664,30
								999	LIQUIDO A RECE 2.603,53
								B12	BASE IR.FOLHA 2.897,08
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		76,04	2.925,17			4,32	321,64		SALARIO LIQ. 2.603,53

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000564 NOME: MARIA ANGELA ROSA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	347,86 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.787,21
029	DSR HE./OUT.AD	7,98	66,90 00	420	IMP.RENDA	15,00	82,84 00	725	BASE IR SALARI 3.787,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,03	17,02 00	729	BASE IR MES AN 3.618,89
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN 57,59
074	ADIC.NOTURNO 2	101,85	170,77 00					741	ATS MES 22,77
110	HORA EXTRA 50%	3,90	49,04 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS 3.787,21
								755	FGTS 302,97
								777	BASE PIS EMPRE 3.787,21
								815	INSS EMPRESA 757,44
								817	ACID.TRABALHO 37,87
								826	PIS EMPRESA 37,87
								930	DED.INSS SALAR 347,86
								990	BASE SALARIO M 1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE 3.326,15
								B12	BASE IR.FOLHA 3.439,35
								B13	R.FOLHA CALCUL 121,74
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		393,73	3.804,23			19,03	478,08		SALARIO LIQ. 3.326,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000566 NOME: DHENY DE OLIVEIRA SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:27/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/02/2025 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	41,34
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	2.755,91
						990 BASE SALARIO M	2.797,25
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000567 NOME: MARIA CLEIDIANE DA C SILVA FUNCAO: 00008 ASSIST. ADMINIST I
DT.ADM.:03/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.323,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	221,56 00	401	INSS	0,00	18,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.549,31
040	ANUENIO	2,00	3,32 00	402	INSS FERIAS	0,00	427,69 00	725 BASE IR SALARI	224,88
200	FERIAS	28,00	3.101,84 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	30,55 00	727 BASE IR FERIAS	4.633,31
201	1/3 FERIAS	0,00	1.081,11 00	422	IR FERIAS	22,50	230,38 00	729 BASE IR MES AN	3.478,35
204	MED.FER.VALOR	28,00	17,67 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.944,69 00	732 BASE IRRF FER	4.633,31
205	MED.FER.HORAS	28,00	77,28 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	39,59 00	736 DESC.IR MES AN	36,51
211	FERIAS M.SEG.	2,00	221,56 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	72,13 00	741 ATS MES	49,85
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	77,22 00					745 BASE FGTS	4.549,31
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	1,26 00					755 FGTS	363,94
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	5,52 00					777 BASE PIS EMPRE	4.549,31
242	ATS FERIAS MES	28,00	46,53 00					790 INFORMATIVO DE	230,38
243	ATS FERIAS MES	2,00	3,32 00					815 INSS EMPRESA	909,86
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	593,88 00					817 ACID.TRABALHO	45,49
								826 PIS EMPRESA	45,49
								896 BASE DED INSS	427,69
								930 DED.INSS SALAR	18,79
								931 DED.INSS FERIA	458,24
								990 BASE SALARIO M	3.373,25
								999 LIQUIDO A RECE	688,25
								B12 BASE IR.FOLHA	206,09
								B14 BASE IR FERIAS	4.175,07
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
								B19 DED IR SIMPLIF	607,20
								B23 IR FERIAS CALC	263,90
TOTAIS ->	124,00	5.452,07		24,50	4.763,82	SALARIO LIQ.	688,25		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000570 NOME: EUZENE DE FREITAS MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	318,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.539,85
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	6,74 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,73 00	725	BASE IR SALARI	3.539,85
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.526,93
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,78	6,54 00	736	DESC.IR MES AN	43,79
110	HORA EXTRA 50%	1,76	22,13 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.539,85
								755	FGTS	283,18
								777	BASE PIS EMPRE	3.539,85
								815	INSS EMPRESA	707,97
								817	ACID.TRABALHO	35,40
								826	PIS EMPRESA	35,40
								930	DED.INSS SALAR	318,18
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.145,58
								B12	BASE IR.FOLHA	3.221,67
								B13	R.FOLHA CALCUL	60,65
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,56	3.546,39			17,78	400,81		SALARIO LIQ.	3.145,58

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000571 NOME: HELLEN CRISTINA D DOS REMEDIOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	312,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.493,45
029	DSR HE./OUT.AD	0,43	3,64 00	420	IMP.RENDA	15,00	38,77 00	725	BASE IR SALARI	3.493,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,75	6,29 00	729	BASE IR MES AN	3.507,59
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	40,89
110	HORA EXTRA 50%	0,95	11,95 00	591	SAIDA ANTECIPA	3,98	33,37 00	741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.493,45
								755	FGTS	279,47
								777	BASE PIS EMPRE	3.493,45
								815	INSS EMPRESA	698,69
								817	ACID.TRABALHO	34,93
								826	PIS EMPRESA	34,93
								930	DED.INSS SALAR	312,61
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.111,71
								B12	BASE IR.FOLHA	3.180,84
								B13	R.FOLHA CALCUL	82,96

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,38	3.533,11		21,73	421,40		SALARIO LIQ.	3.111,71

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000572 NOME: MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	350,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.811,83
029	DSR HE./OUT.AD	8,21	68,87 00	420	IMP.RENDA	15,00	86,53 00	725	BASE IR SALARI	3.811,83
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,84 00	729	BASE IR MES AN	3.767,98
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	79,95
074	ADIC.NOTURNO 2	102,71	172,21 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	4,30	54,07 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.811,83
								755	FGTS	304,94
								777	BASE PIS EMPRE	3.811,83
								815	INSS EMPRESA	762,37
								817	ACID.TRABALHO	38,12
								826	PIS EMPRESA	38,12
								930	DED.INSS SALAR	350,82
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.344,12
								B12	BASE IR.FOLHA	3.461,01
								B13	R.FOLHA CALCUL	96,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	395,22	3.812,67		17,10	468,55		SALARIO LIQ.	3.344,12	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000573 NOME: SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	322,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.578,21
029	DSR HE./OUT.AD	1,69	14,16 00	420	IMP.RENDA	15,00	51,49 00	725	BASE IR SALARI	3.578,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.561,55
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	48,99
110	HORA EXTRA 50%	3,70	46,53 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.578,21
								755	FGTS	286,25
								777	BASE PIS EMPRE	3.578,21
								815	INSS EMPRESA	715,64
								817	ACID.TRABALHO	35,78
								826	PIS EMPRESA	35,78
								930	DED.INSS SALAR	322,78
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.173,58
								B12	BASE IR.FOLHA	3.255,43
								B13	R.FOLHA CALCUL	94,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,39	3.578,21			17,00	404,63		SALARIO LIQ.	3.173,58

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000576 NOME: FELIPE MARTINS GONZAGA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:13/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	152,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.950,65
029	DSR HE./OUT.AD	0,42	3,66 00	441	ATRASOS	0,21	1,85 00	725	BASE IR SALARI	1.950,65
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.143,97
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	0,91	12,02 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.950,65
								755	FGTS	156,05
								777	BASE PIS EMPRE	1.950,65
								815	INSS EMPRESA	390,13
								817	ACID.TRABALHO	19,51
								826	PIS EMPRESA	19,51
								930	DED.INSS SALAR	152,78
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.797,87
								B12	BASE IR.FOLHA	1.797,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,33	1.952,50			0,21	154,63		SALARIO LIQ.	1.797,87

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000579 NOME: JEFFERSON PEREIRA DO CARMO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:17/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	107,27 00	401	INSS	0,00	10,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.724,01
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	402	INSS FERIAS	0,00	212,29 00	725	BASE IR SALARI	129,12
040	ANUENIO	2,00	1,61 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	15,16 00	727	BASE IR FERIAS	2.780,24
200	FERIAS	28,00	1.501,81 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.552,79 00	729	BASE IR MES AN	1.940,31
201	1/3 FERIAS	0,00	648,72 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732	BASE IRRF FER	2.780,24
204	MED.FER.VALOR	28,00	96,57 00					741	ATS MES	24,14
205	MED.FER.HORAS	28,00	41,90 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
211	FERIAS M.SEG.	2,00	107,27 00					745	BASE FGTS	2.724,01
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	46,34 00					755	FGTS	217,92
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	6,90 00					777	BASE PIS EMPRE	2.724,01
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,99 00					815	INSS EMPRESA	544,80
242	ATS FERIAS MES	28,00	22,53 00					817	ACID.TRABALHO	27,24
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,61 00					826	PIS EMPRESA	27,24
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					896	BASE DED INSS	212,29
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					930	DED.INSS SALAR	10,10
								931	DED.INSS FERIA	227,45
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	86,84
								B12	BASE IR.FOLHA	119,02
								B14	BASE IR FERIAS	2.552,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		126,00	2.909,36			2,00	2.822,52		SALARIO LIQ.	86,84

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000585 NOME: BENIO RODRIGO M DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:18/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/11/2025 a 03/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44 00	401	INSS	0,00	152,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.947,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	2,61 00	441	ATRASOS	0,10	0,88 00	725	BASE IR SALARI	1.947,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.947,13
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,65	8,58 00					745	BASE FGTS	1.947,13
								755	FGTS	155,77
								777	BASE PIS EMPRE	1.947,13
								815	INSS EMPRESA	389,43
								817	ACID.TRABALHO	19,47
								826	PIS EMPRESA	19,47
								930	DED.INSS SALAR	152,47
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.762,48
								B12	BASE IR.FOLHA	1.794,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,95	1.948,01			2,10	185,53		SALARIO LIQ.	1.762,48

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000586 NOME: GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:18/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	183,73 00	401	INSS	0,00	278,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.003,28
029	DSR HE./OUT.AD	0,48	6,71 00	402	INSS FERIAS	0,00	371,27 00	725	BASE IR SALARI	2.081,88
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	26,52 00	727	BASE IR FERIAS	4.201,52
040	ANUENIO	2,00	2,76 00	422	IR FERIAS	15,00	144,98 00	729	BASE IR MES AN	4.737,95
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	19,31 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.658,75 00	732	BASE IRRF FER	4.201,52
110	HORA EXTRA 50%	0,13	2,75 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736	DESC.IR MES AN	347,89
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	41,34
200	FERIAS	28,00	2.572,18 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	980,35 00					745	BASE FGTS	6.003,28
204	MED.FER.VALOR	28,00	8,08 00					755	FGTS	480,26
205	MED.FER.HORAS	28,00	38,85 00					777	BASE PIS EMPRE	6.003,28
211	FERIAS M.SEG.	2,00	183,73 00					790	INFORMATIVO DE	144,98
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	70,03 00					815	INSS EMPRESA	1.200,66
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,58 00					817	ACID.TRABALHO	60,03
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,78 00					826	PIS EMPRESA	60,03
242	ATS FERIAS MES	28,00	38,58 00					896	BASE DED INSS	371,27
243	ATS FERIAS MES	2,00	2,76 00					930	DED.INSS SALAR	278,77
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					931	DED.INSS FERIA	397,79
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	1.753,11
								B12	BASE IR.FOLHA	1.803,11
								B14	BASE IR FERIAS	3.803,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	147,96
TOTAIS ->		133,46	6.283,40			15,00	4.530,29		SALARIO LIQ.	1.753,11

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000587 NOME: MARCELO PEREIRA FARIAS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	152,35 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.945,81
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	2,10 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI 1.945,81
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN 1.939,55
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES 24,14
074	ADIC.NOTURNO 2	0,31	0,55 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,48	6,34 00					745	BASE FGTS 1.945,81
								755	FGTS 155,66
								777	BASE PIS EMPRE 1.945,81
								815	INSS EMPRESA 389,16
								817	ACID.TRABALHO 19,46
								826	PIS EMPRESA 19,46
								930	DED.INSS SALAR 152,35
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE 1.761,28
								B12	BASE IR.FOLHA 1.793,46
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	281,03	1.945,81	2,00	184,53	SALARIO LIQ.	1.761,28

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000589 NOME: NATHALIA DE OLIVEIRA MELO FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	352,47 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.825,60
029	DSR HE./OUT.AD	1,78	30,05 00	420	IMP.RENDA	15,00	88,60 00	725	BASE IR SALARI 3.825,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,00	16,88 00	729	BASE IR MES AN 3.851,23
040	ANUENIO	30,00	50,40 00					736	DESC.IR MES AN 92,44
110	HORA EXTRA 50%	3,90	98,75 00					741	ATS MES 50,40
								742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 3.825,60
								755	FGTS 306,04
								777	BASE PIS EMPRE 3.825,60
								815	INSS EMPRESA 765,12
								817	ACID.TRABALHO 38,26
								826	PIS EMPRESA 38,26
								930	DED.INSS SALAR 352,47
								990	BASE SALARIO M 3.713,68
								999	LIQUIDO A RECE 3.384,53
								B12	BASE IR.FOLHA 3.473,13
								B13	R.FOLHA CALCUL 126,80
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 285,68 3.842,48 16,00 457,95 SALARIO LIQ. 3.384,53

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000591 NOME: MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/11/2025 a 24/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	3.247,69 00	401	INSS	0,00	329,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.634,60
029	DSR HE./OUT.AD	2,56	58,22 00	420	IMP.RENDA	15,00	59,95 00	725	BASE IR SALARI	3.634,60
040	ANUENIO	30,00	50,40 00	441	ATRASOS	1,10	25,01 00	729	BASE IR MES AN	4.230,11
051	AUX.DOENCA	1,00	111,99 00					736	DESC.IR MES AN	149,27
110	HORA EXTRA 50%	5,61	191,31 00					741	ATS MES	50,40
								745	BASE FGTS	3.634,60
								755	FGTS	290,76
								777	BASE PIS EMPRE	3.634,60
								815	INSS EMPRESA	726,92
								817	ACID.TRABALHO	36,35
								826	PIS EMPRESA	36,35
								930	DED.INSS SALAR	329,55
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.410,08
								999	LIQUIDO A RECE	3.245,10
								B12	BASE IR.FOLHA	3.305,05
								B13	R.FOLHA CALCUL	73,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 68,17 3.659,61 16,10 414,51 SALARIO LIQ. 3.245,10

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000592 NOME: MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/11/2025 a 13/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.743,89 00	401	INSS	0,00	170,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.142,05
029	DSR HE./OUT.AD	6,70	57,76 00	441	ATRASOS	0,23	1,98 00	725	BASE IR SALARI	2.142,05
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	424,78 00	729	BASE IR MES AN	2.106,16
051	AUX.DOENCA	2,00	124,56 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	28,03
074	ADIC.NOTURNO 2	96,36	166,13 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	145,98 00	745	BASE FGTS	2.142,05
110	HORA EXTRA 50%	1,83	23,66 00					755	FGTS	171,36
								777	BASE PIS EMPRE	2.142,05
								815	INSS EMPRESA	428,41
								817	ACID.TRABALHO	21,42
								826	PIS EMPRESA	21,42
								930	DED.INSS SALAR	170,01
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.363,91
								B12	BASE IR.FOLHA	1.972,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 164,89 2.144,03 2,23 780,12 SALARIO LIQ. 1.363,91

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000594 NOME: DHIENNIFF SHARA DA S CASTRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	183,14 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.287,99
029	DSR HE./OUT.AD	0,71	7,33 00	441	ATRASOS	0,61	6,27 00	725	BASE IR SALARI 2.287,99
040	ANUENIO	30,00	33,44 00					729	BASE IR MES AN 2.364,91
110	HORA EXTRA 50%	1,56	24,07 00					741	ATS MES 33,44
								745	BASE FGTS 2.287,99
								755	FGTS 183,03
								777	BASE PIS EMPRE 2.287,99
								815	INSS EMPRESA 457,60
								817	ACID.TRABALHO 22,88
								826	PIS EMPRESA 22,88
								930	DED.INSS SALAR 183,14
								990	BASE SALARIO M 2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE 2.104,85
								B12	BASE IR.FOLHA 2.104,85
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS -> 62,27 2.294,26 0,61 189,41 SALARIO LIQ. 2.104,85

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000598 NOME: GLENDA EVELIN SILVA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/08/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,95 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.908,07
057	MEDIA AUX MATE	30,00	11,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	86,65 00	725	BASE IR SALARI 1.908,07
058	ATS MATERNIDAD	30,00	28,03 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	40,45 00	729	BASE IR MES AN 1.908,07
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	203,51 00	741	ATS MES 28,03
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	184,98 00	745	BASE FGTS 1.908,07
								755	FGTS 152,64
								777	BASE PIS EMPRE 1.908,07
								826	PIS EMPRESA 19,08
								930	DED.INSS SALAR 148,95
								933	DED.DEP.IR 379,18
								990	BASE SALARIO M 1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE 1.243,53
								B12	BASE IR.FOLHA 1.759,12
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS -> 90,00 1.908,07 0,00 664,54 SALARIO LIQ. 1.243,53

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000600 NOME: ALINE ROSARIO DOS SANTOS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:24/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	347,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.784,98
029	DSR HE./OUT.AD	1,01	17,03 00	420	IMP.RENDA	15,00	82,50 00	725	BASE IR SALARI	3.784,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	1,69 00	729	BASE IR MES AN	3.839,09
040	ANUENIO	30,00	50,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	67,19 00	736	DESC.IR MES AN	90,62
110	HORA EXTRA 50%	2,21	55,96 00					741	ATS MES	50,40
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.784,98
								755	FGTS	302,79
								777	BASE PIS EMPRE	3.784,98
								815	INSS EMPRESA	757,00
								817	ACID.TRABALHO	37,85
								826	PIS EMPRESA	37,85
								930	DED.INSS SALAR	347,60
								990	BASE SALARIO M	3.713,68
								999	LIQUIDO A RECE	3.287,69
								B12	BASE IR.FOLHA	3.437,38
								B13	R.FOLHA CALCUL	121,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,22	3.786,67			17,10	498,98		SALARIO LIQ.	3.287,69

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000604 NOME: MARCELO ARAUJO ALVES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:27/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	366,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.940,44
029	DSR HE./OUT.AD	1,90	32,94 00	420	IMP.RENDA	15,00	105,82 00	725	BASE IR SALARI	3.940,44
040	ANUENIO	30,00	56,39 00	441	ATRASOS	0,93	16,13 00	729	BASE IR MES AN	3.789,78
110	HORA EXTRA 50%	4,16	108,22 00					736	DESC.IR MES AN	83,22
								741	ATS MES	56,39
								745	BASE FGTS	3.940,44
								755	FGTS	315,23
								777	BASE PIS EMPRE	3.940,44
								815	INSS EMPRESA	788,09
								817	ACID.TRABALHO	39,40
								826	PIS EMPRESA	39,40
								930	DED.INSS SALAR	366,25
								990	BASE SALARIO M	3.815,41
								999	LIQUIDO A RECE	3.468,37
								B12	BASE IR.FOLHA	3.574,19
								B13	R.FOLHA CALCUL	141,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 66,06 3.956,57 15,93 488,20 SALARIO LIQ. 3.468,37

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000605 NOME: GLEICIANE DE ARAUJO COSTA FUNCAO: 00029 AUX. FINANCEIRO
DT.ADM.:01/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	185,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.309,75
029	DSR HE./OUT.AD	1,06	10,94 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725	BASE IR SALARI	2.309,75
040	ANUENIO	30,00	33,44 00					729	BASE IR MES AN	2.272,51
110	HORA EXTRA 50%	2,33	35,95 00					741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.309,75
								755	FGTS	184,78
								777	BASE PIS EMPRE	2.309,75
								815	INSS EMPRESA	461,95
								817	ACID.TRABALHO	23,10
								826	PIS EMPRESA	23,10
								930	DED.INSS SALAR	185,10
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.080,06
								B12	BASE IR.FOLHA	2.124,65
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 63,39 2.309,75 2,00 229,69 SALARIO LIQ. 2.080,06

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000606 NOME: ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA FUNCAO: 00001 ALMOXARIFE
DT.ADM.:01/04/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.438,00 00	401	INSS	0,00	324,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.591,01
029	DSR HE./OUT.AD	1,07	17,27 00	420	IMP.RENDA	15,00	53,41 00	725	BASE IR SALARI	3.591,01
040	ANUENIO	30,00	103,14 00	441	ATRASOS	1,50	24,14 00	729	BASE IR MES AN	3.669,04
110	HORA EXTRA 50%	2,35	56,74 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	256,52 00	736	DESC.IR MES AN	65,11
								741	ATS MES	103,14
								745	BASE FGTS	3.591,01
								755	FGTS	287,28
								777	BASE PIS EMPRE	3.591,01
								815	INSS EMPRESA	718,20
								817	ACID.TRABALHO	35,91
								826	PIS EMPRESA	35,91
								930	DED.INSS SALAR	324,32
								990	BASE SALARIO M	3.541,14
								999	LIQUIDO A RECE	2.956,76
								B12	BASE IR.FOLHA	3.266,69
								B13	R.FOLHA CALCUL	95,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 63,42 3.615,15 16,50 658,39 SALARIO LIQ. 2.956,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000607 NOME: ANDREA LISBOA CARNEIRO FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	375,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.019,91
029	DSR HE./OUT.AD	3,03	52,49 00	420	IMP.RENDA	15,00	117,74 00	725	BASE IR SALARI	4.019,91
040	ANUENIO	30,00	56,39 00	441	ATRASOS	1,18	20,46 00	729	BASE IR MES AN	3.936,85
110	HORA EXTRA 50%	6,63	172,47 00					736	DESC.IR MES AN	105,28
								741	ATS MES	56,39
								745	BASE FGTS	4.019,91
								755	FGTS	321,59
								777	BASE PIS EMPRE	4.019,91
								815	INSS EMPRESA	803,98
								817	ACID.TRABALHO	40,20
								826	PIS EMPRESA	40,20
								930	DED.INSS SALAR	375,79
								990	BASE SALARIO M	3.815,41
								999	LIQUIDO A RECE	3.526,38
								B12	BASE IR.FOLHA	3.644,12
								B13	R.FOLHA CALCUL	152,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	69,66	4.040,37	16,18	513,99	SALARIO LIQ.	3.526,38

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000609 NOME: SANDRA CRISTINE DO N COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/11/2025 a 08/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	324,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.588,41
029	DSR HE./OUT.AD	2,24	18,79 00	420	IMP.RENDA	15,00	53,02 00	725	BASE IR SALARI	3.588,41
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,15	9,64 00	729	BASE IR MES AN	3.535,72
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	882,25 00	736	DESC.IR MES AN	45,11
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	4,91	61,74 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.588,41
								755	FGTS	287,07
								777	BASE PIS EMPRE	3.588,41
								815	INSS EMPRESA	717,68
								817	ACID.TRABALHO	35,88
								826	PIS EMPRESA	35,88
								930	DED.INSS SALAR	324,01
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.298,77
								B12	BASE IR.FOLHA	3.264,40
								B13	R.FOLHA CALCUL	67,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	287,15	3.598,05		18,15	1.299,28		SALARIO LIQ.	2.298,77

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000610 NOME: MARIA JOAQUINA B DA CUNHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	355,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.851,38
029	DSR HE./OUT.AD	9,37	78,55 00	420	IMP.RENDA	15,00	92,46 00	725	BASE IR SALARI	3.851,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.727,96
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,33	2,77 00	736	DESC.IR MES AN	73,95
110	HORA EXTRA 50%	0,91	11,44 00					741	ATS MES	22,77
115	HORA EXTRA 100	14,71	246,64 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.851,38
								755	FGTS	308,11
								777	BASE PIS EMPRE	3.851,38
								815	INSS EMPRESA	770,28
								817	ACID.TRABALHO	38,51
								826	PIS EMPRESA	38,51
								930	DED.INSS SALAR	355,57
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.372,99
								B12	BASE IR.FOLHA	3.495,81
								B13	R.FOLHA CALCUL	130,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	304,99	3.854,15		17,33	481,16		SALARIO LIQ.	3.372,99	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000612 NOME: CAMILLA DE BRITO SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	345,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.763,83
029	DSR HE./OUT.AD	6,86	57,47 00	420	IMP.RENDA	15,00	61,77 00	725	BASE IR SALARI	3.418,77
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	414,72 00	729	BASE IR MES AN	3.547,92
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	81,15
074	ADIC.NOTURNO 2	102,50	171,86 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	496,52 00	741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	1,35	16,98 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.763,83
								755	FGTS	301,10
								777	BASE PIS EMPRE	3.763,83
								815	INSS EMPRESA	752,77
								817	ACID.TRABALHO	37,64
								826	PIS EMPRESA	37,64
								930	DED.INSS SALAR	345,06
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.415,40
								B12	BASE IR.FOLHA	3.763,83
								B13	R.FOLHA CALCUL	79,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	390,71	3.763,83	17,00	1.348,43	SALARIO LIQ.	2.415,40

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000613 NOME: CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	323,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.588,20
029	DSR HE./OUT.AD	1,99	16,69 00	420	IMP.RENDA	15,00	52,99 00	725	BASE IR SALARI	3.588,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,84 00	729	BASE IR MES AN	3.543,15
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	46,23
110	HORA EXTRA 50%	4,36	54,83 00					741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.588,20
								755	FGTS	287,05
								777	BASE PIS EMPRE	3.588,20
								815	INSS EMPRESA	717,64
								817	ACID.TRABALHO	35,88
								826	PIS EMPRESA	35,88
								930	DED.INSS SALAR	323,98
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.180,87
								B12	BASE IR.FOLHA	3.264,22
								B13	R.FOLHA CALCUL	95,47

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

										B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	286,35	3.589,04				17,10	408,17			SALARIO LIQ.	3.180,87

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000615 NOME: NEYRIELLI MACEDO DUARTE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/11/2025 a 16/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	1.315,60 00	401	INSS	0,00	344,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.758,08
029	DSR HE./OUT.AD	6,81	57,11 00	420	IMP.RENDA	15,00	78,47 00	725	BASE IR SALARI	3.758,08
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.655,49
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,50	4,19 00	736	DESC.IR MES AN	63,08
051	AUX.DOENCA	4,00	202,40 00					741	ATS MES	22,77
074	ADIC.NOTURNO 2	90,16	151,17 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,90	36,47 00					745	BASE FGTS	3.758,08
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	300,64
								777	BASE PIS EMPRE	3.758,08
								815	INSS EMPRESA	751,62
								817	ACID.TRABALHO	37,58
								826	PIS EMPRESA	37,58
								930	DED.INSS SALAR	344,37
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.304,88
								B12	BASE IR.FOLHA	3.413,71
								B13	R.FOLHA CALCUL	117,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		379,87	3.762,27			17,50	457,39		SALARIO LIQ.	3.304,88

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000616 NOME: ISAEL ALVES DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	321,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.566,84
029	DSR HE./OUT.AD	1,44	12,06 00	420	IMP.RENDA	15,00	49,78 00	725	BASE IR SALARI	3.566,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,28	2,35 00	729	BASE IR MES AN	3.531,93
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	63,82 00	736	DESC.IR MES AN	44,54
110	HORA EXTRA 50%	3,15	39,61 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	873,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.566,84
								755	FGTS	285,34
								777	BASE PIS EMPRE	3.566,84
								815	INSS EMPRESA	713,37
								817	ACID.TRABALHO	35,67
								826	PIS EMPRESA	35,67
								930	DED.INSS SALAR	321,42
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.227,66
								B12	BASE IR.FOLHA	3.245,42
								B13	R.FOLHA CALCUL	64,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,59	3.569,19			17,28	1.341,53		SALARIO LIQ.	2.227,66

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000617 NOME: SAMARA SANTOS DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	355,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.849,23
029	DSR HE./OUT.AD	9,33	78,20 00	420	IMP.RENDA	15,00	73,05 00	725	BASE IR SALARI	3.493,92
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,25	2,10 00	729	BASE IR MES AN	3.329,51
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	48,38
110	HORA EXTRA 50%	0,70	8,80 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,16	1,34 00	741	ATS MES	22,77
115	HORA EXTRA 100	14,80	248,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.849,23
								755	FGTS	307,93
								777	BASE PIS EMPRE	3.849,23
								815	INSS EMPRESA	769,85
								817	ACID.TRABALHO	38,49
								826	PIS EMPRESA	38,49
								930	DED.INSS SALAR	355,31
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.390,51
								B12	BASE IR.FOLHA	3.849,23
								B13	R.FOLHA CALCUL	92,14
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		304,83	3.852,67			17,41	462,16		SALARIO LIQ.	3.390,51

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:DIRETORIA ASSISTEN MAT.: 000620 NOME: EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS FUNCAO: 00216 GERENTE ASSISTENCIAL
DT.ADM.:09/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 16.298,55 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	16.298,55 00	401	INSS	0,00	951,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41
040	ANUENIO	30,00	244,48 00	420	IMP.RENDA	27,50	3.274,63 00	702	BAS.INSS ACIMA	8.385,62
								725	BASE IR SALARI	15.591,41
								729	BASE IR MES AN	15.509,92
								736	DESC.IR MES AN	3.252,22
								741	ATS MES	244,48
								745	BASE FGTS	16.543,03
								755	FGTS	1.323,44
								777	BASE PIS EMPRE	16.543,03
								815	INSS EMPRESA	3.308,61
								817	ACID.TRABALHO	165,43
								826	PIS EMPRESA	165,43
								930	DED.INSS SALAR	951,62
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	16.543,03
								999	LIQUIDO A RECE	12.316,78
								B12	BASE IR.FOLHA	16.543,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	3.473,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,00	16.543,03		27,50	4.226,25	SALARIO LIQ.	12.316,78

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000624 NOME: PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:14/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.904,80
029	DSR HE./OUT.AD	0,25	2,16 00	441	ATRASOS	0,11	0,95 00	725	BASE IR SALARI	1.904,80
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	140,77 00	729	BASE IR MES AN	1.898,66
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	28,03
110	HORA EXTRA 50%	0,55	7,11 00					745	BASE FGTS	1.904,80
								755	FGTS	152,38
								777	BASE PIS EMPRE	1.904,80
								815	INSS EMPRESA	380,96
								817	ACID.TRABALHO	19,05
								826	PIS EMPRESA	19,05
								930	DED.INSS SALAR	148,66
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.643,00
								B12	BASE IR.FOLHA	1.756,14
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	61,80	1.970,75		2,11	327,75	SALARIO LIQ.	1.643,00

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000628 NOME: ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	179,71 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.249,87
040	ANUENIO	30,00	22,29 00	441	ATRASOS	0,18	1,84 00	725	BASE IR SALARI 2.249,87
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	71,77 00	729	BASE IR MES AN 2.254,88
								741	ATS MES 22,29
								745	BASE FGTS 2.249,87
								755	FGTS 179,98
								777	BASE PIS EMPRE 2.249,87
								815	INSS EMPRESA 449,97
								817	ACID.TRABALHO 22,50
								826	PIS EMPRESA 22,50
								930	DED.INSS SALAR 179,71
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE 1.998,39
								B12	BASE IR.FOLHA 2.070,16
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	60,00	2.251,71		0,18	253,32	SALARIO LIQ.	1.998,39

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000629 NOME: JHONATHA LUIS M DA SILVA FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:01/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	180,99 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.264,10
029	DSR HE./OUT.AD	1,04	10,65 00	441	ATRASOS	3,25	33,26 00	725	BASE IR SALARI 2.264,10
040	ANUENIO	30,00	22,29 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	178,03 00	729	BASE IR MES AN 2.229,40
110	HORA EXTRA 50%	2,28	35,00 00					741	ATS MES 22,29
								745	BASE FGTS 2.264,10
								755	FGTS 181,12
								777	BASE PIS EMPRE 2.264,10
								815	INSS EMPRESA 452,82
								817	ACID.TRABALHO 22,64
								826	PIS EMPRESA 22,64
								930	DED.INSS SALAR 180,99
								990	BASE SALARIO M 2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE 1.905,08
								B12	BASE IR.FOLHA 2.083,11
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	63,32	2.297,36		3,25	392,28	SALARIO LIQ.	1.905,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000630 NOME: INALVA ALEXANDRA S DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	343,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.748,39
029	DSR HE./OUT.AD	6,70	55,95 00	420	IMP.RENDA	15,00	77,01 00	725	BASE IR SALARI	3.748,39
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,16	1,34 00	729	BASE IR MES AN	1.673,15
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	15,18
074	ADIC.NOTURNO 2	102,38	170,95 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,03	12,90 00					745	BASE FGTS	3.748,39
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	299,87
								777	BASE PIS EMPRE	3.748,39
								815	INSS EMPRESA	749,68
								817	ACID.TRABALHO	37,48
								826	PIS EMPRESA	37,48
								930	DED.INSS SALAR	343,21
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.297,81
								B12	BASE IR.FOLHA	3.405,18
								B13	R.FOLHA CALCUL	88,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		390,11	3.749,73			17,16	451,92		SALARIO LIQ.	3.297,81

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000631 NOME: ELIANNY SOUSA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:06/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.368,33 00	401	INSS	0,00	517,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.057,88
029	DSR HE./OUT.AD	2,20	36,99 00	420	IMP.RENDA	22,50	303,39 00	725	BASE IR SALARI	4.540,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	5,08	85,57 00	729	BASE IR MES AN	4.534,13
040	ANUENIO	30,00	33,68 00					736	DESC.IR MES AN	302,03
110	HORA EXTRA 50%	4,81	121,53 00					741	ATS MES	33,68
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.057,88
								755	FGTS	404,63
								777	BASE PIS EMPRE	5.057,88
								815	INSS EMPRESA	1.011,58
								817	ACID.TRABALHO	50,58
								826	PIS EMPRESA	50,58
								930	DED.INSS SALAR	517,68
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.705,61
								999	LIQUIDO A RECE	4.236,81
								B12	BASE IR.FOLHA	5.057,88
								B13	R.FOLHA CALCUL	325,91

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	287,01	5.143,45		27,58	906,64		SALARIO LIQ.		4.236,81

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000632 NOME: ERICA CRISTINA A DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:06/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	153,07 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.953,81
029	DSR HE./OUT.AD	0,67	5,84 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	354,95 00	725	BASE IR SALARI 1.953,81
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	176,98 00	729	BASE IR MES AN 1.947,65
040	ANUENIO	30,00	16,09 00					741	ATS MES 16,09
110	HORA EXTRA 50%	1,46	19,20 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 1.953,81
								755	FGTS 156,30
								777	BASE PIS EMPRE 1.953,81
								815	INSS EMPRESA 390,76
								817	ACID.TRABALHO 19,54
								826	PIS EMPRESA 19,54
								930	DED.INSS SALAR 153,07
								990	BASE SALARIO M 1.928,77
								999	LIQUIDO A RECE 1.268,81
								B12	BASE IR.FOLHA 1.800,74
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	282,13	1.953,81		0,00	685,00		SALARIO LIQ.		1.268,81

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000633 NOME: DALCIANE DE MIRANDA E SILVA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:08/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	172,79 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.172,97
029	DSR HE./OUT.AD	6,55	57,45 00	441	ATRASOS	0,23	2,02 00	725	BASE IR SALARI 2.172,97
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN 2.131,31
040	ANUENIO	30,00	16,09 00					741	ATS MES 16,09
074	ADIC.NOTURNO 2	102,71	180,09 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,66	8,68 00					745	BASE FGTS 2.172,97
								755	FGTS 173,83
								777	BASE PIS EMPRE 2.172,97
								815	INSS EMPRESA 434,59
								817	ACID.TRABALHO 21,73
								826	PIS EMPRESA 21,73
								930	DED.INSS SALAR 172,79
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.928,77
								999	LIQUIDO A RECE 1.968,00
								B12	BASE IR.FOLHA 2.000,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	389,92	2.174,99			2,23	206,99			SALARIO LIQ.			1.968,00

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000636 NOME: ANDRE LUIZ BRITO DE MELO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	559,83 00	701	BAS.INSS LIMIT		5.358,92
029	DSR HE./OUT.AD	7,32	102,65 00	420	IMP.RENDA	27,50	397,99 00	725	BASE IR SALARI		5.358,92
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,03	14,45 00	729	BASE IR MES AN		4.962,66
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN		304,48
074	ADIC.NOTURNO 2	13,30	37,33 00					741	ATS MES		27,56
110	HORA EXTRA 50%	14,25	299,94 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS		5.358,92
								755	FGTS		428,71
								777	BASE PIS EMPRE		5.358,92
								815	INSS EMPRESA		1.071,78
								817	ACID.TRABALHO		53,59
								826	PIS EMPRESA		53,59
								930	DED.INSS SALAR		559,83
								990	BASE SALARIO M		3.087,07
								999	LIQUIDO A RECE		4.401,10
								B12	BASE IR.FOLHA		4.799,09
								B13	R.FOLHA CALCUL		411,01
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	314,87	5.373,37			28,53	972,27			SALARIO LIQ.			4.401,10

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000637 NOME: FRANCILDE DA SILVA E SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	401	INSS	0,00	143,40 00	701	BAS.INSS LIMIT		1.846,38
				490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.702,98 00	725	BASE IR SALARI		1.846,38
								747	BASE FGTS RESC		1.846,38
								759	FGTS QUITACAO		147,71
								760	FGTS ARTIGO 22		59,08
								777	BASE PIS EMPRE		1.846,38
								815	INSS EMPRESA		369,28
								817	ACID.TRABALHO		18,46
								826	PIS EMPRESA		18,46
								930	DED.INSS SALAR		143,40
								990	BASE SALARIO M		2.916,15
								B12	BASE IR.FOLHA		1.702,98
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	0,00	1.846,38	0,00	1.846,38	SALARIO LIQ.	0,00	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000640 NOME: EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	706,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.404,03
029	DSR HE./OUT.AD	24,49	343,66 00	420	IMP.RENDA	27,50	658,18 00	725	BASE IR SALARI	5.697,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,16	2,25 00	729	BASE IR MES AN	5.230,61
040	ANUENIO	30,00	27,56 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	650,09 00	736	DESC.IR MES AN	529,68
074	ADIC.NOTURNO 2	102,65	288,08 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	555,07 00	741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	39,96	841,09 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	6.404,03
								755	FGTS	512,32
								777	BASE PIS EMPRE	6.404,03
								815	INSS EMPRESA	1.280,81
								817	ACID.TRABALHO	64,04
								826	PIS EMPRESA	64,04
								930	DED.INSS SALAR	706,14
								990	BASE SALARIO M	3.087,07
								999	LIQUIDO A RECE	3.834,55
								B12	BASE IR.FOLHA	6.404,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	685,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	447,10	6.406,28	27,66	2.571,73	SALARIO LIQ.	3.834,55	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000642 NOME: REGIANE ROSARIO DAS MERCES FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:30/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	303,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.418,06
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	5,78 00	420	IMP.RENDA	7,50	28,65 00	725	BASE IR SALARI	3.418,06
040	ANUENIO	30,00	33,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	883,76 00	729	BASE IR MES AN	3.501,58
110	HORA EXTRA 50%	0,56	19,00 00					736	DESC.IR MES AN	39,99
								741	ATS MES	33,60
								745	BASE FGTS	3.418,06
								755	FGTS	273,44
								777	BASE PIS EMPRE	3.418,06
								815	INSS EMPRESA	683,61
								817	ACID.TRABALHO	34,18
								826	PIS EMPRESA	34,18
								930	DED.INSS SALAR	303,57
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.393,28
								999	LIQUIDO A RECE	2.202,08
								B12	BASE IR.FOLHA	3.114,49
								B13	R.FOLHA CALCUL	44,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,82	3.418,06			7,50	1.215,98		SALARIO LIQ.	2.202,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000643 NOME: ROSA AMELIA DE N M NEVES FUNCAO: 00090 SUPERVISOR FATURAMEN
DT.ADM.:16/08/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 17/11/2025 a 16/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	16,00	2.240,39 00	401	INSS	0,00	221,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.082,97
029	DSR HE./OUT.AD	0,53	10,43 00	402	INSS FERIAS	0,00	299,33 00	725	BASE IR SALARI	2.310,16
040	ANUENIO	16,00	89,62 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	342,10 00	727	BASE IR FERIAS	5.300,33
110	HORA EXTRA 50%	1,15	34,26 00	422	IR FERIAS	27,50	548,86 00	729	BASE IR MES AN	4.349,98
200	FERIAS	14,00	1.960,34 00	441	ATRASOS	3,25	64,54 00	732	BASE IRRF FER	5.941,76
201	1/3 FERIAS	0,00	693,20 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.751,47 00	736	DESC.IR MES AN	167,25
204	MED.FER.VALOR	14,00	6,89 00					741	ATS MES	168,03
205	MED.FER.HORAS	14,00	33,97 00					745	BASE FGTS	5.082,97
211	FERIAS M.SEG.	16,00	2.240,39 00					755	FGTS	406,63
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	792,24 00					777	BASE PIS EMPRE	5.082,97
215	MED.VAL.M.SEG.	16,00	7,87 00					790	INFORMATIVO DE	548,86
216	MED.HOR.M.SEG.	16,00	38,83 00					815	INSS EMPRESA	1.016,59
242	ATS FERIAS MES	14,00	78,41 00					817	ACID.TRABALHO	50,83
243	ATS FERIAS MES	16,00	89,62 00					826	PIS EMPRESA	50,83
								896	BASE DED INSS	299,33
								930	DED.INSS SALAR	221,86
								931	DED.INSS FERIA	641,43
								990	BASE SALARIO M	4.368,76
								999	LIQUIDO A RECE	2.088,30
								B12	BASE IR.FOLHA	2.088,30
								B14	BASE IR FERIAS	5.941,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	558,27
TOTAIS ->		153,68	8.316,46			30,75	6.228,16		SALARIO LIQ.	2.088,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000644 NOME: ELLEN MAIA DA SILVA FUNCAO: 00005 ANALISTA FINANCEIRO
DT.ADM.:09/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 17/11/2025 a 16/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	16,00	2.240,39 00	401	INSS	0,00	224,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.221,38
029	DSR HE./OUT.AD	0,66	13,21 00	402	INSS FERIAS	0,00	316,49 00	725	BASE IR SALARI	2.325,99
040	ANUENIO	16,00	100,82 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	361,70 00	727	BASE IR FERIAS	5.526,21
110	HORA EXTRA 50%	1,45	43,40 00	422	IR FERIAS	27,50	610,97 00	729	BASE IR MES AN	4.378,47
200	FERIAS	14,00	1.960,34 00	441	ATRASOS	3,60	71,83 00	732	BASE IRRF FER	6.204,40
201	1/3 FERIAS	0,00	723,85 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.915,24 00	736	DESC.IR MES AN	173,04
204	MED.FER.VALOR	14,00	31,20 00					741	ATS MES	189,03
205	MED.FER.HORAS	14,00	91,78 00					745	BASE FGTS	5.221,38
211	FERIAS M.SEG.	16,00	2.240,39 00					755	FGTS	417,71
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	827,25 00					777	BASE PIS EMPRE	5.221,38
215	MED.VAL.M.SEG.	16,00	35,66 00					790	INFORMATIVO DE	610,97
216	MED.HOR.M.SEG.	16,00	104,89 00					815	INSS EMPRESA	1.044,28
242	ATS FERIAS MES	14,00	88,22 00					817	ACID.TRABALHO	52,21
243	ATS FERIAS MES	16,00	100,82 00					826	PIS EMPRESA	52,21
								896	BASE DED INSS	316,49
								930	DED.INSS SALAR	224,08
								931	DED.INSS FERIA	678,19
								990	BASE SALARIO M	4.389,76
								999	LIQUIDO A RECE	2.101,91
								B12	BASE IR.FOLHA	2.101,91
								B14	BASE IR FERIAS	6.204,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	630,50
TOTAIS ->		154,11	8.602,22			31,10	6.500,31		SALARIO LIQ.	2.101,91

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000645 NOME: THARCISO SILVA SOUZA FUNCAO: 00281 COORD DE HEMODIALISE
DT.ADM.:10/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 17/11/2025 a 01/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	16,00	2.812,53 00	401	INSS	0,00	405,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.739,74
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	6,77 00	402	INSS FERIAS	0,00	347,17 00	725	BASE IR SALARI	3.017,54
038	INSALUB MEDIA	16,00	161,92 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	24,80 00	727	BASE IR FERIAS	3.988,07
040	ANUENIO	16,00	28,13 00	422	IR FERIAS	15,00	112,97 00	729	BASE IR MES AN	5.146,73
110	HORA EXTRA 50%	0,58	22,26 00	441	ATRASOS	0,55	14,07 00	732	BASE IRRF FER	3.988,07
200	FERIAS	14,00	2.460,97 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.503,13 00	736	DESC.IR MES AN	454,48
201	1/3 FERIAS	0,00	930,55 00					741	ATS MES	52,74
204	MED.FER.VALOR	14,00	26,49 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
205	MED.FER.HORAS	14,00	137,90 00					745	BASE FGTS	6.739,74
211	FERIAS M.SEG.	1,00	175,78 00					755	FGTS	539,17
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	66,47 00					777	BASE PIS EMPRE	6.739,74
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	1,89 00					790	INFORMATIVO DE	112,97
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	9,85 00					815	INSS EMPRESA	1.347,95
242	ATS FERIAS MES	14,00	24,61 00					817	ACID.TRABALHO	67,40
243	ATS FERIAS MES	1,00	1,76 00					826	PIS EMPRESA	67,40
250	INSAL.FERIAS M	0,00	141,68 00					896	BASE DED INSS	347,17
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					930	DED.INSS SALAR	405,97
								931	DED.INSS FERIA	371,97
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.629,84
								999	LIQUIDO A RECE	2.611,57
								B12	BASE IR.FOLHA	2.611,57
								B14	BASE IR FERIAS	3.616,10
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	119,81
TOTAIS ->		108,84	7.019,68			15,55	4.408,11		SALARIO LIQ.	2.611,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000646 NOME: JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:11/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,57
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,39 00	441	ATRASOS	1,31	11,24 00	725	BASE IR SALARI	1.877,57
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.887,75
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,29 00					741	ATS MES	18,68
								745	BASE FGTS	1.877,57
								755	FGTS	150,20
								777	BASE PIS EMPRE	1.877,57
								815	INSS EMPRESA	375,51
								817	ACID.TRABALHO	18,78
								826	PIS EMPRESA	18,78
								930	DED.INSS SALAR	146,21
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.693,99
								B12	BASE IR.FOLHA	1.731,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,15	1.888,81			3,31	194,82		SALARIO LIQ.	1.693,99

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000648 NOME: INGRID CRISTINA S DOS ANJOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:12/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/10/2025 a 03/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 26/11/2025 a 05/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	22,00	2.021,00 00	401	INSS	0,00	444,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.532,91
029	DSR HE./OUT.AD	1,08	13,63 00	420	IMP.RENDA	22,50	207,79 00	725	BASE IR SALARI	4.532,91
040	ANUENIO	30,00	27,56 00	441	ATRASOS	1,28	16,19 00	729	BASE IR MES AN	4.682,60
051	AUX.DOENCA	8,00	734,91 00	443	FALTAS HORAS	11,00	139,17 00	736	DESC.IR MES AN	241,47
110	HORA EXTRA 50%	2,36	44,79 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	741	ATS MES	27,56
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	4.532,91
								755	FGTS	362,63
								777	BASE PIS EMPRE	4.532,91
								815	INSS EMPRESA	906,58
								817	ACID.TRABALHO	45,33
								826	PIS EMPRESA	45,33
								930	DED.INSS SALAR	444,19
								990	BASE SALARIO M	2.783,47
								999	LIQUIDO A RECE	3.830,93
								B12	BASE IR.FOLHA	4.088,72
								B13	R.FOLHA CALCUL	244,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,44	4.688,27			34,78	857,34		SALARIO LIQ.	3.830,93

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000652 NOME: ISAAC SILVA DOS SANTOS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:02/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/11/2025 a 26/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 27/11/2025 a 28/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.448,17 00	401	INSS	0,00	125,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.649,15
029	DSR HE./OUT.AD	1,72	12,68 00	441	ATRASOS	0,11	0,81 00	725	BASE IR SALARI	1.649,15
040	ANUENIO	30,00	16,09 00	446	FALTA 1/2 PERI	4,00	29,55 00	729	BASE IR MES AN	1.650,07
051	AUX.DOENCA	3,00	160,91 00					741	ATS MES	16,09
110	HORA EXTRA 50%	3,76	41,66 00					745	BASE FGTS	1.649,15
								755	FGTS	131,93
								777	BASE PIS EMPRE	1.649,15
								815	INSS EMPRESA	329,83
								817	ACID.TRABALHO	16,49
								826	PIS EMPRESA	16,49
								930	DED.INSS SALAR	125,65
								990	BASE SALARIO M	1.625,17
								999	LIQUIDO A RECE	1.523,50
								B12	BASE IR.FOLHA	1.523,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		65,48	1.679,51			4,11	156,01		SALARIO LIQ.	1.523,50

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000654 NOME: PEDRO CARDOSO DOS REIS FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:07/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.522,40 00	401	INSS	0,00	309,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.463,87
029	DSR HE./OUT.AD	5,17	61,14 00	420	IMP.RENDA	15,00	34,34 00	725	BASE IR SALARI	3.463,87
040	ANUENIO	30,00	25,22 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	729	BASE IR MES AN	2.653,15
110	HORA EXTRA 50%	6,55	116,20 00					741	ATS MES	25,22
115	HORA EXTRA 100	3,58	84,68 00					745	BASE FGTS	3.463,87
A29	SOBREAVISO	14,05	54,23 00					755	FGTS	277,10
A30	GRATIFICACAO	0,00	600,00 00					777	BASE PIS EMPRE	3.463,87
								815	INSS EMPRESA	692,77
								817	ACID.TRABALHO	34,64
								826	PIS EMPRESA	34,64
								930	DED.INSS SALAR	309,06
								990	BASE SALARIO M	2.601,85
								999	LIQUIDO A RECE	3.070,02
								B12	BASE IR.FOLHA	3.154,81
								B13	R.FOLHA CALCUL	79,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		89,35	3.463,87			17,00	393,85		SALARIO LIQ.	3.070,02

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000655 NOME: JOAO IAGO CRUZ SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:07/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/11/2025 a 30/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	2.480,32 00	401	INSS	0,00	513,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.030,79
029	DSR HE./OUT.AD	2,24	31,39 00	420	IMP.RENDA	22,50	319,81 00	725	BASE IR SALARI	5.030,79
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,65	37,19 00	729	BASE IR MES AN	1.846,38
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					741	ATS MES	27,56
051	AUX.DOENCA	3,00	275,59 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	4,90	103,14 00					745	BASE FGTS	5.030,79
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	402,46
								777	BASE PIS EMPRE	5.030,79
								815	INSS EMPRESA	1.006,16
								817	ACID.TRABALHO	50,31
								826	PIS EMPRESA	50,31
								930	DED.INSS SALAR	513,89
								990	BASE SALARIO M	3.087,07
								999	LIQUIDO A RECE	4.197,09
								B12	BASE IR.FOLHA	4.516,90
								B13	R.FOLHA CALCUL	340,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		287,14	5.067,98			25,15	870,89		SALARIO LIQ.	4.197,09

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000666 NOME: CARLOS CELSO FARIAS DIAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:13/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,09 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.920,09 00	401	INSS	0,00	156,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.990,17
029	DSR HE./OUT.AD	1,35	11,87 00					725	BASE IR SALARI	1.990,17
040	ANUENIO	30,00	19,20 00					729	BASE IR MES AN	2.014,14
110	HORA EXTRA 50%	2,95	39,01 00					741	ATS MES	19,20
								745	BASE FGTS	1.990,17
								755	FGTS	159,21
								777	BASE PIS EMPRE	1.990,17
								815	INSS EMPRESA	398,03
								817	ACID.TRABALHO	19,90
								826	PIS EMPRESA	19,90
								930	DED.INSS SALAR	156,34
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.939,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.833,83
								B12	BASE IR.FOLHA	1.833,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,30	1.990,17			0,00	156,34		SALARIO LIQ.	1.833,83

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000668 NOME: RENATO BARRETO DE SALES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	180,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.253,15
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	0,93 00	441	ATRASOS	0,25	2,56 00	725	BASE IR SALARI	2.253,15
040	ANUENIO	30,00	22,29 00					729	BASE IR MES AN	2.159,59
110	HORA EXTRA 50%	0,20	3,07 00					741	ATS MES	22,29
								745	BASE FGTS	2.253,15
								755	FGTS	180,25
								777	BASE PIS EMPRE	2.253,15
								815	INSS EMPRESA	450,63
								817	ACID.TRABALHO	22,53
								826	PIS EMPRESA	22,53
								930	DED.INSS SALAR	180,01
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	2.073,14
								B12	BASE IR.FOLHA	2.073,14
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,29	2.255,71			0,25	182,57		SALARIO LIQ.	2.073,14

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000669 NOME: MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.900,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,40	3,45 00	441	ATRASOS	0,20	1,72 00	725	BASE IR SALARI	1.900,18
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	37,37 00	741	ATS MES	18,68
110	HORA EXTRA 50%	0,88	11,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	745	BASE FGTS	1.900,18
								755	FGTS	152,01
								777	BASE PIS EMPRE	1.900,18
								815	INSS EMPRESA	380,04
								817	ACID.TRABALHO	19,00
								826	PIS EMPRESA	19,00
								930	DED.INSS SALAR	148,24
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.677,20
								B12	BASE IR.FOLHA	1.751,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,28	1.901,90			2,20	224,70		SALARIO LIQ.	1.677,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000671 NOME: MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/11/2025 a 05/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	365,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.936,17
029	DSR HE./OUT.AD	12,14	101,33 00	420	IMP.RENDA	15,00	105,18 00	725	BASE IR SALARI	3.936,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,96	8,02 00	729	BASE IR MES AN	3.581,96
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	976,32 00	736	DESC.IR MES AN	52,05
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	15,18
074	ADIC.NOTURNO 2	94,31	157,48 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	14,01	175,45 00					745	BASE FGTS	3.936,17
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	314,89
								777	BASE PIS EMPRE	3.936,17
								815	INSS EMPRESA	787,23
								817	ACID.TRABALHO	39,36
								826	PIS EMPRESA	39,36
								930	DED.INSS SALAR	365,74
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	2.458,57
								B12	BASE IR.FOLHA	3.570,43
								B13	R.FOLHA CALCUL	141,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		400,46	3.944,19			17,96	1.485,62		SALARIO LIQ.	2.458,57

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000673 NOME: LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	614,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.746,12
029	DSR HE./OUT.AD	13,51	189,62 00	420	IMP.RENDA	27,50	502,59 00	725	BASE IR SALARI	5.132,08
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.462,82
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	426,56
074	ADIC.NOTURNO 2	95,56	268,18 00					741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	16,86	354,87 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.746,12
								755	FGTS	459,68
								777	BASE PIS EMPRE	5.746,12
								815	INSS EMPRESA	1.149,22
								817	ACID.TRABALHO	57,46
								826	PIS EMPRESA	57,46
								930	DED.INSS SALAR	614,04
								990	BASE SALARIO M	3.087,07
								999	LIQUIDO A RECE	4.629,49
								B12	BASE IR.FOLHA	5.746,12
								B13	R.FOLHA CALCUL	504,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	405,93	5.746,12	27,50	1.116,63	SALARIO LIQ. 4.629,49

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000676 NOME: ANA CAROLINA TAVARES LOPES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	2,00	124,56 00	401 INSS	0,00	9,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.492,57
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,19 00	402 INSS FERIAS	0,00	191,68 00	725 BASE IR SALARI	126,64
040 ANUENIO	2,00	1,25 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	13,69 00	727 BASE IR FERIAS	2.534,93
110 HORA EXTRA 50%	0,05	0,64 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.329,56 00	729 BASE IR MES AN	1.903,38
200 FERIAS	28,00	1.743,89 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	732 BASE IRRF FER	2.534,93
201 1/3 FERIAS	0,00	591,48 00				741 ATS MES	18,68
204 MED.FER.VALOR	28,00	2,59 00				745 BASE FGTS	2.492,57
205 MED.FER.HORAS	28,00	10,53 00				755 FGTS	199,40
211 FERIAS M.SEG.	2,00	124,56 00				777 BASE PIS EMPRE	2.492,57
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	42,25 00				815 INSS EMPRESA	498,51
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,19 00				817 ACID.TRABALHO	24,93
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,75 00				826 PIS EMPRESA	24,93
242 ATS FERIAS MES	28,00	17,44 00				896 BASE DED INSS	191,68
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,25 00				930 DED.INSS SALAR	9,88
						931 DED.INSS FERIA	205,37
						933 DED.DEP.IR	189,59
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.887,13
						999 LIQUIDO A RECE	79,39
						B12 BASE IR.FOLHA	116,76
						B14 BASE IR FERIAS	2.329,56
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	124,07	2.661,57	2,00	2.582,18	SALARIO LIQ. 79,39

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000680 NOME: ANA PAULA MODESTO DE SOUSA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	182,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.283,74
029	DSR HE./OUT.AD	0,73	7,47 00					725	BASE IR SALARI	2.283,74
040	ANUENIO	30,00	22,29 00					729	BASE IR MES AN	2.272,16
110	HORA EXTRA 50%	1,60	24,56 00					741	ATS MES	22,29
								745	BASE FGTS	2.283,74
								755	FGTS	182,69
								777	BASE PIS EMPRE	2.283,74
								815	INSS EMPRESA	456,75
								817	ACID.TRABALHO	22,84
								826	PIS EMPRESA	22,84
								930	DED.INSS SALAR	182,76
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	2.100,98
								B12	BASE IR.FOLHA	2.100,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,33	2.283,74			0,00	182,76		SALARIO LIQ.	2.100,98

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000685 NOME: CAMILLA BARBOSA HOLANDA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	184,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.301,37
029	DSR HE./OUT.AD	1,13	11,59 00					725	BASE IR SALARI	2.301,37
040	ANUENIO	30,00	22,29 00					729	BASE IR MES AN	2.302,51
110	HORA EXTRA 50%	2,48	38,07 00					741	ATS MES	22,29
								745	BASE FGTS	2.301,37
								755	FGTS	184,10
								777	BASE PIS EMPRE	2.301,37
								815	INSS EMPRESA	460,27
								817	ACID.TRABALHO	23,01
								826	PIS EMPRESA	23,01
								930	DED.INSS SALAR	184,35
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	2.117,02
								B12	BASE IR.FOLHA	2.117,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,61	2.301,37			0,00	184,35		SALARIO LIQ.	2.117,02

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000687 NOME: RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:02/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	182,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.276,74
029	DSR HE./OUT.AD	0,57	5,84 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725	BASE IR SALARI	2.276,74
040	ANUENIO	30,00	22,29 00					729	BASE IR MES AN	2.257,00
110	HORA EXTRA 50%	1,25	19,19 00					741	ATS MES	22,29
								745	BASE FGTS	2.276,74
								755	FGTS	182,13
								777	BASE PIS EMPRE	2.276,74
								815	INSS EMPRESA	455,35
								817	ACID.TRABALHO	22,77
								826	PIS EMPRESA	22,77
								930	DED.INSS SALAR	182,13
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	2.050,02
								B12	BASE IR.FOLHA	2.094,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,82	2.276,74			2,00	226,72		SALARIO LIQ.	2.050,02

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000689 NOME: BARBARA THAISSA B DA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:13/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 30/10/2025 a 28/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	124,56 00	401	INSS	0,00	9,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.527,42
040	ANUENIO	2,00	1,25 00	402	INSS FERIAS	0,00	194,89 00	725	BASE IR SALARI	125,81
200	FERIAS	28,00	1.743,89 00	471	FER.PAGAS MES	28,00	2.206,72 00	729	BASE IR MES AN	1.785,17
201	1/3 FERIAS	0,00	600,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	732	BASE IRRF FER	2.401,61
204	MED.FER.VALOR	28,00	23,03 00					741	ATS MES	18,68
205	MED.FER.HORAS	28,00	16,85 00					745	BASE FGTS	2.527,42
242	ATS FERIAS MES	28,00	17,44 00					755	FGTS	202,19
								777	BASE PIS EMPRE	2.527,42
								815	INSS EMPRESA	505,48
								817	ACID.TRABALHO	25,27
								826	PIS EMPRESA	25,27
								896	BASE DED INSS	194,89
								930	DED.INSS SALAR	9,80
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	78,64
								B12	BASE IR.FOLHA	116,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		116,00	2.527,42			30,00	2.448,78		SALARIO LIQ.	78,64

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000693 NOME: JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/07/2025 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
100 INSUF.SALDO	0,00	91,08 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	60,72 00	741 ATS MES	15,18
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	1.518,00
						990 BASE SALARIO M	1.533,18
TOTAIS ->	0,00	91,08		2,00	91,08	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000694 NOME: JOAO DOS SANTOS REIS JUNIOR FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:24/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/06/2024 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	16,09
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08
						990 BASE SALARIO M	1.625,17
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000695 NOME: ELSON NEDE DA SILVA LOPES FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:24/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	175,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.203,05
029 DSR HE./OUT.AD	7,30	64,00 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	112,03 00	725 BASE IR SALARI	2.203,05
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	128,94 00	729 BASE IR MES AN	16,81
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	16,09
074 ADIC.NOTURNO 2	102,30	179,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,35	30,90 00				745 BASE FGTS	2.203,05
						755 FGTS	176,24
						777 BASE PIS EMPRE	2.203,05
						815 INSS EMPRESA	440,61
						817 ACID.TRABALHO	22,03
						826 PIS EMPRESA	22,03
						930 DED.INSS SALAR	175,50
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.754,40
						B12 BASE IR.FOLHA	2.027,55
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	391,95	2.203,05		2,00	448,65	SALARIO LIQ.	1.754,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000696 NOME: INACIO SANTOS DAS NEVES FUNCAO: 00282 COORD. P.A
DT.ADM.:04/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.273,50 00	401	INSS	0,00	571,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.440,25
029	DSR HE./OUT.AD	1,37	33,27 00	420	IMP.RENDA	27,50	420,35 00	725	BASE IR SALARI	5.440,25
040	ANUENIO	30,00	52,74 00	441	ATRASOS	1,18	28,57 00	729	BASE IR MES AN	6.501,21
110	HORA EXTRA 50%	3,01	109,31 00					736	DESC.IR MES AN	879,10
								741	ATS MES	52,74
								745	BASE FGTS	5.440,25
								755	FGTS	435,22
								777	BASE PIS EMPRE	5.440,25
								815	INSS EMPRESA	1.088,05
								817	ACID.TRABALHO	54,40
								826	PIS EMPRESA	54,40
								930	DED.INSS SALAR	571,21
								990	BASE SALARIO M	5.326,24
								999	LIQUIDO A RECE	4.448,69
								B12	BASE IR.FOLHA	4.869,04
								B13	R.FOLHA CALCUL	430,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,38	5.468,82			28,68	1.020,13		SALARIO LIQ.	4.448,69

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000699 NOME: CLEIDIANE SANTOS DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	370,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.979,64
029	DSR HE./OUT.AD	13,13	109,60 00	420	IMP.RENDA	15,00	111,70 00	725	BASE IR SALARI	3.979,64
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.655,07
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	63,02
074	ADIC.NOTURNO 2	1,76	2,94 00					741	ATS MES	15,18
110	HORA EXTRA 50%	8,48	106,20 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	15,03	250,97 00					745	BASE FGTS	3.979,64
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	318,37
								777	BASE PIS EMPRE	3.979,64
								815	INSS EMPRESA	795,93
								817	ACID.TRABALHO	39,80
								826	PIS EMPRESA	39,80
								930	DED.INSS SALAR	370,96
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.466,62
								B12	BASE IR.FOLHA	3.608,68
								B13	R.FOLHA CALCUL	118,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	318,40	3.979,64		17,00	513,02	SALARIO LIQ.	3.466,62

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000702 NOME: RAIANI TAINA F DE SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/08/2025 a 09/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	27,56
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	2.755,91
						990 BASE SALARIO M	2.783,47

TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000703 NOME: ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:27/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.522,40 00	401 INSS	0,00	238,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.879,03
029 DSR HE./OUT.AD	6,68	77,33 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	153,76 00	725 BASE IR SALARI	2.879,03
040 ANUENIO	30,00	25,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	729 BASE IR MES AN	2.651,28
074 ADIC.NOTURNO 2	3,23	7,48 00				741 ATS MES	25,22
110 HORA EXTRA 50%	2,23	38,74 00				745 BASE FGTS	2.879,03
115 HORA EXTRA 100	4,58	106,07 00				755 FGTS	230,32
140 H.E INTERJ 50%	5,86	101,79 00				777 BASE PIS EMPRE	2.879,03
						815 INSS EMPRESA	575,81
						817 ACID.TRABALHO	28,79
						826 PIS EMPRESA	28,79
						930 DED.INSS SALAR	238,88
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.547,62
						999 LIQUIDO A RECE	2.435,94
						B12 BASE IR.FOLHA	2.640,15
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	82,58	2.879,03		2,00	443,09	SALARIO LIQ.	2.435,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000704 NOME: ANTONIO R LINO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00016 AUX. DE COMPRAS
DT.ADM.:08/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	181,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.266,87
029	DSR HE./OUT.AD	0,41	4,21 00	441	ATRASOS	0,28	2,87 00	725	BASE IR SALARI	2.266,87
040	ANUENIO	30,00	22,29 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.273,04
110	HORA EXTRA 50%	0,90	13,82 00					741	ATS MES	22,29
								745	BASE FGTS	2.266,87
								755	FGTS	181,34
								777	BASE PIS EMPRE	2.266,87
								815	INSS EMPRESA	453,37
								817	ACID.TRABALHO	22,67
								826	PIS EMPRESA	22,67
								930	DED.INSS SALAR	181,24
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	2.041,04
								B12	BASE IR.FOLHA	2.085,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,31	2.269,74			2,28	228,70		SALARIO LIQ.	2.041,04

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000707 NOME: CRISTIANE DO S ALVES DA ROCHA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA
DT.ADM.:16/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	158,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.016,09
029	DSR HE./OUT.AD	2,35	20,60 00	441	ATRASOS	0,11	0,96 00	725	BASE IR SALARI	2.016,09
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	251,84 00	729	BASE IR MES AN	1.974,38
040	ANUENIO	30,00	16,09 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	16,09
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	14,03 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	4,08	53,65 00					745	BASE FGTS	2.016,09
								755	FGTS	161,28
								777	BASE PIS EMPRE	2.016,09
								815	INSS EMPRESA	403,22
								817	ACID.TRABALHO	20,16
								826	PIS EMPRESA	20,16
								930	DED.INSS SALAR	158,67
								990	BASE SALARIO M	1.928,77
								999	LIQUIDO A RECE	1.573,40
								B12	BASE IR.FOLHA	1.857,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		294,43	2.017,05			2,11	443,65		SALARIO LIQ.	1.573,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000709 NOME: MARIA DARLENE DA SILVA LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.533,45
029	DSR HE./OUT.AD	0,87	7,24 00	420	IMP.RENDA	15,00	44,77 00	725	BASE IR SALARI	3.533,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,90	7,51 00	729	BASE IR MES AN	3.529,89
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	44,24
110	HORA EXTRA 50%	1,90	23,79 00					741	ATS MES	15,18
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.533,45
								755	FGTS	282,67
								777	BASE PIS EMPRE	3.533,45
								815	INSS EMPRESA	706,69
								817	ACID.TRABALHO	35,33
								826	PIS EMPRESA	35,33
								930	DED.INSS SALAR	317,41
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.140,91
								B12	BASE IR.FOLHA	3.216,04
								B13	R.FOLHA CALCUL	59,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,77	3.540,96	17,90	400,05	SALARIO LIQ.	3.140,91

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000710 NOME: CAROLINE DO SOCORRO B MELO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:18/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	387,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.115,85
029	DSR HE./OUT.AD	1,05	19,65 00	420	IMP.RENDA	15,00	132,13 00	725	BASE IR SALARI	4.115,85
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	3,68	68,59 00	729	BASE IR MES AN	3.968,70
040	ANUENIO	30,00	37,59 00					736	DESC.IR MES AN	110,06
110	HORA EXTRA 50%	2,31	64,58 00					741	ATS MES	37,59
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.115,85
								755	FGTS	329,26
								777	BASE PIS EMPRE	4.115,85
								815	INSS EMPRESA	823,17
								817	ACID.TRABALHO	41,16
								826	PIS EMPRESA	41,16
								930	DED.INSS SALAR	387,30
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.100,21
								999	LIQUIDO A RECE	3.596,42
								B12	BASE IR.FOLHA	3.728,55
								B13	R.FOLHA CALCUL	136,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,36	4.184,44			18,68	588,02		SALARIO LIQ.	3.596,42

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000712 NOME: KEITYANN DE LIMA PINTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/11/2025 a 16/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.366,20 00	401	INSS	0,00	342,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.739,82
029	DSR HE./OUT.AD	6,47	54,05 00	420	IMP.RENDA	15,00	75,73 00	725	BASE IR SALARI	3.739,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,21	1,75 00	729	BASE IR MES AN	3.754,24
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	77,89
051	AUX.DOENCA	3,00	151,80 00					741	ATS MES	15,18
074	ADIC.NOTURNO 2	89,03	148,66 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,31	28,93 00					745	BASE FGTS	3.739,82
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	299,18
								777	BASE PIS EMPRE	3.739,82
								815	INSS EMPRESA	747,96
								817	ACID.TRABALHO	37,40
								826	PIS EMPRESA	37,40
								930	DED.INSS SALAR	342,18
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.291,55
								B12	BASE IR.FOLHA	3.397,64
								B13	R.FOLHA CALCUL	87,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		377,81	3.741,57			17,21	450,02		SALARIO LIQ.	3.291,55

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000716 NOME: ERICA AMANDA DE LIMA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	318,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.539,54
029	DSR HE./OUT.AD	1,10	9,15 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,69 00	725	BASE IR SALARI	3.539,54
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,15	9,60 00	729	BASE IR MES AN	1.673,15
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	15,18
110	HORA EXTRA 50%	2,40	30,06 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.539,54
								755	FGTS	283,16
								777	BASE PIS EMPRE	3.539,54
								815	INSS EMPRESA	707,91
								817	ACID.TRABALHO	35,40
								826	PIS EMPRESA	35,40
								930	DED.INSS SALAR	318,14
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.145,35
								B12	BASE IR.FOLHA	3.221,40
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	283,50	3.549,14		18,15	403,79	SALARIO LIQ.	3.145,35

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000717 NOME: JOSELENE COSTA MATOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	321,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.569,72
029	DSR HE./OUT.AD	1,67	13,95 00	420	IMP.RENDA	15,00	50,21 00	725	BASE IR SALARI	3.569,72
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.550,91
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	47,39
110	HORA EXTRA 50%	3,66	45,84 00					741	ATS MES	15,18
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.569,72
								755	FGTS	285,57
								777	BASE PIS EMPRE	3.569,72
								815	INSS EMPRESA	713,94
								817	ACID.TRABALHO	35,70
								826	PIS EMPRESA	35,70
								930	DED.INSS SALAR	321,77
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.167,38
								B12	BASE IR.FOLHA	3.247,95
								B13	R.FOLHA CALCUL	64,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	285,33	3.569,72		17,00	402,34	SALARIO LIQ.	3.167,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000719 NOME: LORENA CAROLINE X DOS PASSOS FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	349,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.800,15
029	DSR HE./OUT.AD	0,68	11,82 00	420	IMP.RENDA	15,00	84,78 00	725	BASE IR SALARI	3.800,15
040	ANUENIO	30,00	37,59 00	441	ATRASOS	2,73	47,11 00	729	BASE IR MES AN	3.902,08
110	HORA EXTRA 50%	1,50	38,83 00					736	DESC.IR MES AN	100,07
								741	ATS MES	37,59
								745	BASE FGTS	3.800,15
								755	FGTS	304,01
								777	BASE PIS EMPRE	3.800,15
								815	INSS EMPRESA	760,03
								817	ACID.TRABALHO	38,00
								826	PIS EMPRESA	38,00
								930	DED.INSS SALAR	349,42
								990	BASE SALARIO M	3.796,61
								999	LIQUIDO A RECE	3.365,95
								B12	BASE IR.FOLHA	3.450,73
								B13	R.FOLHA CALCUL	123,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,18	3.847,26			17,73	481,31		SALARIO LIQ.	3.365,95

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000721 NOME: ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.535,00
029	DSR HE./OUT.AD	1,12	9,34 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,01 00	725	BASE IR SALARI	3.535,00
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,66	13,86 00	729	BASE IR MES AN	3.546,63
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	46,75
110	HORA EXTRA 50%	2,45	30,68 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,13	1,09 00	741	ATS MES	15,18
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.535,00
								755	FGTS	282,80
								777	BASE PIS EMPRE	3.535,00
								815	INSS EMPRESA	707,00
								817	ACID.TRABALHO	35,35
								826	PIS EMPRESA	35,35
								930	DED.INSS SALAR	317,60
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.142,03
								B12	BASE IR.FOLHA	3.217,40
								B13	R.FOLHA CALCUL	60,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 283,57 3.549,95 18,79 407,92 SALARIO LIQ. 3.142,03

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000723 NOME: LEIDIANE FERREIRA DE BRITO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:26/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	192,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.388,14
029	DSR HE./OUT.AD	3,15	32,19 00	441	ATRASOS	0,15	1,54 00	725	BASE IR SALARI	2.388,14
040	ANUENIO	30,00	22,29 00					729	BASE IR MES AN	2.302,56
110	HORA EXTRA 50%	6,21	95,34 00					741	ATS MES	22,29
140	H.E INTERJ 50%	0,68	10,44 00					745	BASE FGTS	2.388,14
								755	FGTS	191,05
								777	BASE PIS EMPRE	2.388,14
								815	INSS EMPRESA	477,63
								817	ACID.TRABALHO	23,88
								826	PIS EMPRESA	23,88
								930	DED.INSS SALAR	192,16
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	2.195,98
								B12	BASE IR.FOLHA	2.195,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 70,04 2.389,68 0,15 193,70 SALARIO LIQ. 2.195,98

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000726 NOME: AYLA MADEILANE O MESQUITA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:28/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 22/11/2025 a 22/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	566,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.403,63
029	DSR HE./OUT.AD	8,19	114,88 00	420	IMP.RENDA	27,50	410,28 00	725	BASE IR SALARI	5.403,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,58	22,17 00	729	BASE IR MES AN	5.385,26
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	405,23
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					741	ATS MES	27,56
074	ADIC.NOTURNO 2	95,80	268,86 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	5,16	108,61 00					745	BASE FGTS	5.403,63
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	432,29
								777	BASE PIS EMPRE	5.403,63
								815	INSS EMPRESA	1.080,73
								817	ACID.TRABALHO	54,04
								826	PIS EMPRESA	54,04
								930	DED.INSS SALAR	566,09
								990	BASE SALARIO M	3.087,07
								999	LIQUIDO A RECE	4.427,26
								B12	BASE IR.FOLHA	4.837,54
								B13	R.FOLHA CALCUL	421,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	389,15	5.425,80		29,08	998,54	SALARIO LIQ.	4.427,26

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000732 NOME: FRANCISCO ANTONIO N PEREIRA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:17/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/11/2025 a 18/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.743,89 00	401	INSS	0,00	147,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.889,69
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,10 00	441	ATRASOS	0,25	2,14 00	725	BASE IR SALARI	1.889,69
040	ANUENIO	30,00	18,68 00					729	BASE IR MES AN	1.886,44
051	AUX.DOENCA	2,00	124,56 00					741	ATS MES	18,68
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					745	BASE FGTS	1.889,69
110	HORA EXTRA 50%	0,28	3,60 00					755	FGTS	151,17
								777	BASE PIS EMPRE	1.889,69
								815	INSS EMPRESA	377,94
								817	ACID.TRABALHO	18,90
								826	PIS EMPRESA	18,90
								930	DED.INSS SALAR	147,30
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.807,39
								B12	BASE IR.FOLHA	1.742,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,41	1.956,83		0,25	149,44	SALARIO LIQ.	1.807,39

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000733 NOME: DOUGLAS MORAES DE LIMA FUNCAO: 00210 TEC DE REFRIGERACAO
DT.ADM.:17/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.438,00 00	401	INSS	0,00	504,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.961,53
029	DSR HE./OUT.AD	4,56	94,58 00	420	IMP.RENDA	22,50	284,75 00	725	BASE IR SALARI	4.457,34
040	ANUENIO	30,00	34,38 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	345,52 00	729	BASE IR MES AN	3.753,58
073	PERICULOSIDADE	220,00	1.031,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76 00	736	DESC.IR MES AN	77,79
110	HORA EXTRA 50%	2,38	74,11 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,53	10,85 00	741	ATS MES	34,38
115	HORA EXTRA 100	5,70	236,66 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	601,49 00	743	ADIC PERICUL	1.031,40
A29	SOBREAVISO	9,27	63,25 00					745	BASE FGTS	4.961,53
								755	FGTS	396,92
								777	BASE PIS EMPRE	4.961,53
								815	INSS EMPRESA	992,31
								817	ACID.TRABALHO	49,62
								826	PIS EMPRESA	49,62
								930	DED.INSS SALAR	504,19
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.567,03
								999	LIQUIDO A RECE	3.156,82
								B12	BASE IR.FOLHA	4.961,53
								B13	R.FOLHA CALCUL	304,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		301,91	4.972,38			25,03	1.815,56		SALARIO LIQ.	3.156,82

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000735 NOME: JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:18/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	207,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.555,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	349,17 00	725	BASE IR SALARI	2.555,31
040	ANUENIO	30,00	22,29 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	201,76 00	729	BASE IR MES AN	1.955,45
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	63,74 00	741	ATS MES	22,29
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	2.555,31
								755	FGTS	204,42
								777	BASE PIS EMPRE	2.555,31
								815	INSS EMPRESA	511,06
								817	ACID.TRABALHO	25,55
								826	PIS EMPRESA	25,55
								930	DED.INSS SALAR	207,20
								990	BASE SALARIO M	2.555,31
								999	LIQUIDO A RECE	1.733,44
								B12	BASE IR.FOLHA	2.348,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 280,00 2.555,31 0,00 821,87 SALARIO LIQ. 1.733,44

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000736 NOME: LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA FUNCAO: 00142 LIDER DE ATENDIMENTO
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	175,00 00	401	INSS	0,00	14,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.561,39
040	ANUENIO	2,00	1,75 00	402	INSS FERIAS	0,00	306,67 00	725	BASE IR SALARI	176,75
200	FERIAS	28,00	2.449,93 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	21,90 00	727	BASE IR FERIAS	3.626,40
201	1/3 FERIAS	0,00	846,16 00	422	IR FERIAS	15,00	58,72 00	729	BASE IR MES AN	2.766,44
204	MED.FER.VALOR	28,00	12,46 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.239,11 00	732	BASE IRRF FER	3.626,40
205	MED.FER.HORAS	28,00	51,59 00					741	ATS MES	26,25
211	FERIAS M.SEG.	2,00	175,00 00					745	BASE FGTS	3.561,39
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	60,44 00					755	FGTS	284,91
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,89 00					777	BASE PIS EMPRE	3.561,39
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,68 00					790	INFORMATIVO DE	58,72
242	ATS FERIAS MES	28,00	24,50 00					815	INSS EMPRESA	712,28
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,75 00					817	ACID.TRABALHO	35,61
								826	PIS EMPRESA	35,61
								896	BASE DED INSS	306,67
								930	DED.INSS SALAR	14,10
								931	DED.INSS FERIA	328,57
								990	BASE SALARIO M	2.651,18
								999	LIQUIDO A RECE	162,65
								B12	BASE IR.FOLHA	162,65
								B14	BASE IR FERIAS	3.297,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	100,51

TOTAIS -> 124,00 3.803,15 15,00 3.640,50 SALARIO LIQ. 162,65

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000737 NOME: ADELIA TANANTA NUNES LIMA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	149,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.916,67
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	6,89 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725	BASE IR SALARI	1.916,67
040	ANUENIO	30,00	18,68 00					729	BASE IR MES AN	1.907,07
110	HORA EXTRA 50%	1,76	22,65 00					741	ATS MES	18,68
								745	BASE FGTS	1.916,67
								755	FGTS	153,33
								777	BASE PIS EMPRE	1.916,67
								815	INSS EMPRESA	383,33
								817	ACID.TRABALHO	19,17
								826	PIS EMPRESA	19,17
								930	DED.INSS SALAR	149,73
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.729,57
								B12	BASE IR.FOLHA	1.766,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,56	1.916,67			2,00	187,10		SALARIO LIQ.	1.729,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000738 NOME: ADRILANE FARIAS RIBEIRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	148,63 00	401	INSS	0,00	10,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.058,15
040	ANUENIO	2,00	1,49 00	402	INSS FERIAS	0,00	249,47 00	725	BASE IR SALARI	150,12
200	FERIAS	28,00	2.080,79 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	17,82 00	727	BASE IR FERIAS	3.115,76
201	1/3 FERIAS	0,00	727,01 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.848,47 00	729	BASE IR MES AN	2.284,11
204	MED.FER.VALOR	28,00	13,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	732	BASE IRRF FER	3.115,76
205	MED.FER.HORAS	28,00	66,02 00					741	ATS MES	22,29
211	FERIAS M.SEG.	2,00	148,63 00					745	BASE FGTS	3.058,15
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	51,93 00					755	FGTS	244,65
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,96 00					777	BASE PIS EMPRE	3.058,15
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	4,72 00					815	INSS EMPRESA	611,63
242	ATS FERIAS MES	28,00	20,81 00					817	ACID.TRABALHO	30,58
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,49 00					826	PIS EMPRESA	30,58
								896	BASE DED INSS	249,47
								930	DED.INSS SALAR	10,91
								931	DED.INSS FERIA	267,29
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	94,62
								B12	BASE IR.FOLHA	139,21
								B14	BASE IR FERIAS	2.848,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	33,11
TOTAIS ->		124,00	3.265,88			2,00	3.171,26		SALARIO LIQ.	94,62

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:ASSESSORIA MAT.: 000740 NOME: FELIPE OLIVEIRA DE BRITO FUNCAO: 00299 ANALISTA COMUNICACAO
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.316,90 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.316,90 00	401	INSS	0,00	298,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.372,22
029	DSR HE./OUT.AD	0,68	10,43 00	420	IMP.RENDA	7,50	25,21 00	725	BASE IR SALARI	3.372,22
040	ANUENIO	30,00	33,17 00	441	ATRASOS	1,48	22,54 00	729	BASE IR MES AN	3.411,18
110	HORA EXTRA 50%	1,50	34,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,34 00	736	DESC.IR MES AN	28,13
								741	ATS MES	33,17
								745	BASE FGTS	3.372,22
								755	FGTS	269,77
								777	BASE PIS EMPRE	3.372,22
								815	INSS EMPRESA	674,44
								817	ACID.TRABALHO	33,72
								826	PIS EMPRESA	33,72
								930	DED.INSS SALAR	298,07
								990	BASE SALARIO M	3.350,07
								999	LIQUIDO A RECE	2.982,60
								B12	BASE IR.FOLHA	3.074,15
								B13	R.FOLHA CALCUL	66,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,18	3.394,76			10,98	412,16		SALARIO LIQ.	2.982,60

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000741 NOME: HAROLDO OLIVEIRA BARROSO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/11/2025 a 02/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 14/11/2025 a 14/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 22/11/2025 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	25,00	2.296,59 00	401	INSS	0,00	505,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.968,94
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	8,61 00	420	IMP.RENDA	22,50	305,90 00	725	BASE IR SALARI	4.968,94
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	1,40 00	729	BASE IR MES AN	4.961,74
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	304,28
051	AUX.DOENCA	5,00	459,32 00					741	ATS MES	27,56
074	ADIC.NOTURNO 2	0,85	2,39 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,23	25,89 00					745	BASE FGTS	4.968,94
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	397,51
								777	BASE PIS EMPRE	4.968,94
								815	INSS EMPRESA	993,79
								817	ACID.TRABALHO	49,69
								826	PIS EMPRESA	49,69
								930	DED.INSS SALAR	505,23
								990	BASE SALARIO M	3.087,07
								999	LIQUIDO A RECE	4.157,81
								B12	BASE IR.FOLHA	4.463,71
								B13	R.FOLHA CALCUL	328,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 282,69 4.970,34 22,60 812,53 SALARIO LIQ. 4.157,81

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000745 NOME: GIOVANNY SOUSA DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	144,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.857,93
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,39 00	441	ATRASOS	3,60	30,88 00	725	BASE IR SALARI	1.857,93
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.907,19
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,29 00					741	ATS MES	18,68
								745	BASE FGTS	1.857,93
								755	FGTS	148,63
								777	BASE PIS EMPRE	1.857,93
								815	INSS EMPRESA	371,59
								817	ACID.TRABALHO	18,58
								826	PIS EMPRESA	18,58
								930	DED.INSS SALAR	144,44
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.676,12
								B12	BASE IR.FOLHA	1.713,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 60,15 1.888,81 5,60 212,69 SALARIO LIQ. 1.676,12

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000746 NOME: LILIAN NATHALIA DA S PEREIRA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	178,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.232,21
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,61 00	441	ATRASOS	2,16	22,11 00	725	BASE IR SALARI	2.232,21
040	ANUENIO	30,00	22,29 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	426,46 00	729	BASE IR MES AN	2.262,96
110	HORA EXTRA 50%	0,13	2,00 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	64,06 00	741	ATS MES	22,29
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	26,56 00	745	BASE FGTS	2.232,21
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	82,40 00	755	FGTS	178,57
								777	BASE PIS EMPRE	2.232,21
								815	INSS EMPRESA	446,44
								817	ACID.TRABALHO	22,32
								826	PIS EMPRESA	22,32
								930	DED.INSS SALAR	178,12
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	1.454,61
								B12	BASE IR.FOLHA	2.054,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 60,19 2.254,32 2,16 799,71 SALARIO LIQ. 1.454,61

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000747 NOME: EVERSON CARLOS N DOS REIS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	167,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.112,87
029	DSR HE./OUT.AD	6,22	53,33 00	441	ATRASOS	0,33	2,83 00	725	BASE IR SALARI	2.112,87
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	290,61 00	729	BASE IR MES AN	15,12
074	ADIC.NOTURNO 2	95,55	163,92 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	24,06 00	741	ATS MES	18,68
110	HORA EXTRA 50%	0,88	11,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	745	BASE FGTS	2.112,87
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	147,76 00	755	FGTS	169,02
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	134,34 00	777	BASE PIS EMPRE	2.112,87
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	64,23 00	815	INSS EMPRESA	422,57
								817	ACID.TRABALHO	21,13
								826	PIS EMPRESA	21,13
								930	DED.INSS SALAR	167,38
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.247,12
								B12	BASE IR.FOLHA	1.945,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		162,65	2.115,70			2,33	868,58		SALARIO LIQ.	1.247,12

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000748 NOME: ADRIANA P DA COSTA CHAGAS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:19/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	306,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.440,61
029	DSR HE./OUT.AD	0,71	16,11 00	420	IMP.RENDA	15,00	30,85 00	725	BASE IR SALARI	3.440,61
040	ANUENIO	30,00	33,60 00	441	ATRASOS	0,96	21,72 00	729	BASE IR MES AN	3.397,32
110	HORA EXTRA 50%	1,56	52,94 00					736	DESC.IR MES AN	27,09
								741	ATS MES	33,60
								745	BASE FGTS	3.440,61
								755	FGTS	275,24
								777	BASE PIS EMPRE	3.440,61
								815	INSS EMPRESA	688,12
								817	ACID.TRABALHO	34,41
								826	PIS EMPRESA	34,41
								930	DED.INSS SALAR	306,27
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.393,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.103,49
								B12	BASE IR.FOLHA	3.134,34
								B13	R.FOLHA CALCUL	47,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,27	3.462,33			15,96	358,84		SALARIO LIQ.	3.103,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000749 NOME: GLAUCIANE DA C T DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/11/2025 a 09/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 25/11/2025 a 25/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	313,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.503,30
029	DSR HE./OUT.AD	0,47	3,93 00	420	IMP.RENDA	15,00	40,25 00	725	BASE IR SALARI	3.503,30
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,25	2,09 00	729	BASE IR MES AN	3.538,89
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	228,53 00	736	DESC.IR MES AN	45,59
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	15,18
110	HORA EXTRA 50%	1,03	12,90 00	591	SAIDA ANTECIPA	2,56	21,37 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	20,13 00	745	BASE FGTS	3.503,30
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	53,67 00	755	FGTS	280,26
								777	BASE PIS EMPRE	3.503,30
								815	INSS EMPRESA	700,66
								817	ACID.TRABALHO	35,03
								826	PIS EMPRESA	35,03
								930	DED.INSS SALAR	313,80
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	2.816,56
								B12	BASE IR.FOLHA	3.189,50
								B13	R.FOLHA CALCUL	84,26
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,50	3.526,76			19,81	710,20		SALARIO LIQ.	2.816,56

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000751 NOME: JULIANNE PAIVA DA SILVA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:10/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	338,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.711,79
029	DSR HE./OUT.AD	0,45	7,52 00	420	IMP.RENDA	15,00	71,52 00	725	BASE IR SALARI	3.711,79
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,03	17,31 00	729	BASE IR MES AN	3.771,74
040	ANUENIO	30,00	33,60 00					736	DESC.IR MES AN	80,52
110	HORA EXTRA 50%	0,98	24,70 00					741	ATS MES	33,60
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.711,79
								755	FGTS	296,94
								777	BASE PIS EMPRE	3.711,79
								815	INSS EMPRESA	742,36
								817	ACID.TRABALHO	37,12
								826	PIS EMPRESA	37,12
								930	DED.INSS SALAR	338,81
								990	BASE SALARIO M	3.696,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.301,46
								B12	BASE IR.FOLHA	3.372,98
								B13	R.FOLHA CALCUL	111,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 281,43 3.729,10 16,03 427,64 SALARIO LIQ. 3.301,46

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000753 NOME: ROGER MAIA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/11/2025 a 01/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 03/11/2025 a 03/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 14/11/2025 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	14,00	708,40 00	401	INSS	0,00	248,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.958,90
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443	FALTAS HORAS	66,00	551,03 00	725	BASE IR SALARI	2.958,90
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	288,09 00	729	BASE IR MES AN	3.075,30
051	AUX.DOENCA	16,00	809,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	15,18
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	240,01 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	2.958,90
								755	FGTS	236,71
								777	BASE PIS EMPRE	2.958,90
								815	INSS EMPRESA	591,78
								817	ACID.TRABALHO	29,59
								826	PIS EMPRESA	29,59
								930	DED.INSS SALAR	248,47
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	2.151,97
								B12	BASE IR.FOLHA	2.710,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 280,00 3.509,93 68,00 1.357,96 SALARIO LIQ. 2.151,97

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000758 NOME: JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:06/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	192,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.397,03
029	DSR HE./OUT.AD	12,75	111,82 00	441	ATRASOS	1,25	10,96 00	725	BASE IR SALARI	2.397,03
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.187,67
040	ANUENIO	30,00	16,09 00					741	ATS MES	16,09
074	ADIC.NOTURNO 2	102,51	179,74 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	8,91	117,17 00					745	BASE FGTS	2.397,03
140	H.E INTERJ 50%	5,36	70,49 00					755	FGTS	191,76
								777	BASE PIS EMPRE	2.397,03
								815	INSS EMPRESA	479,41
								817	ACID.TRABALHO	23,97
								826	PIS EMPRESA	23,97
								930	DED.INSS SALAR	192,96
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.928,77
								999	LIQUIDO A RECE	2.204,07
								B12	BASE IR.FOLHA	2.204,07

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	409,53	2.407,99		1,25	203,92		SALARIO LIQ.	2.204,07

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000759 NOME: FABIO DOS SANTOS FERREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:08/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	570,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.431,59
029	DSR HE./OUT.AD	8,33	116,82 00	420	IMP.RENDA	27,50	376,07 00	725	BASE IR SALARI	4.861,59
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,18	2,53 00	729	BASE IR MES AN	4.782,18
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	357,84
074	ADIC.NOTURNO 2	103,70	291,03 00					741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	4,41	92,82 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.431,59
								755	FGTS	434,52
								777	BASE PIS EMPRE	5.431,59
								815	INSS EMPRESA	1.086,32
								817	ACID.TRABALHO	54,32
								826	PIS EMPRESA	54,32
								930	DED.INSS SALAR	570,00
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.087,07
								999	LIQUIDO A RECE	4.485,52
								B12	BASE IR.FOLHA	5.431,59
								B13	R.FOLHA CALCUL	417,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	396,44	5.434,12		27,68	948,60		SALARIO LIQ.		4.485,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000763 NOME: ANDREY DOS SANTOS MARTINS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:16/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/11/2025 a 27/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.155,11 00	401	INSS	0,00	183,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.286,95
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	8,22 00					725	BASE IR SALARI	2.286,95
040	ANUENIO	30,00	22,29 00					729	BASE IR MES AN	2.240,57
051	AUX.DOENCA	1,00	74,31 00					741	ATS MES	22,29
110	HORA EXTRA 50%	1,76	27,02 00					745	BASE FGTS	2.286,95
								755	FGTS	182,95
								777	BASE PIS EMPRE	2.286,95
								815	INSS EMPRESA	457,39
								817	ACID.TRABALHO	22,87
								826	PIS EMPRESA	22,87
								930	DED.INSS SALAR	183,05
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	2.103,90
								B12	BASE IR.FOLHA	2.103,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,56	2.286,95			0,00	183,05		SALARIO LIQ.	2.103,90

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000765 NOME: MARIA CRISTINA T NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.537,32
029	DSR HE./OUT.AD	0,94	7,81 00	420	IMP.RENDA	15,00	31,87 00	725	BASE IR SALARI	3.219,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,73	6,09 00	729	BASE IR MES AN	3.526,68
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	43,76
110	HORA EXTRA 50%	2,05	25,67 00					741	ATS MES	15,18
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.537,32
								755	FGTS	282,98
								777	BASE PIS EMPRE	3.537,32
								815	INSS EMPRESA	707,46
								817	ACID.TRABALHO	35,37
								826	PIS EMPRESA	35,37
								930	DED.INSS SALAR	317,88
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.157,21
								B12	BASE IR.FOLHA	3.537,32
								B13	R.FOLHA CALCUL	45,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,99	3.543,41			17,73	386,20		SALARIO LIQ.	3.157,21

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000768 NOME: ANTONIA KELLY A DOS SANTOS FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:23/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/11/2025 a 12/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.155,11 00	401	INSS	0,00	176,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.211,53
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	1,63 00	441	ATRASOS	4,61	47,18 00	725	BASE IR SALARI	2.211,53
040	ANUENIO	30,00	22,29 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	458,10 00	729	BASE IR MES AN	2.201,63
051	AUX.DOENCA	1,00	74,31 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	141,41 00	741	ATS MES	22,29
110	HORA EXTRA 50%	0,35	5,37 00					745	BASE FGTS	2.211,53
								755	FGTS	176,92
								777	BASE PIS EMPRE	2.211,53
								815	INSS EMPRESA	442,31
								817	ACID.TRABALHO	22,12
								826	PIS EMPRESA	22,12
								930	DED.INSS SALAR	176,26
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	1.435,76
								B12	BASE IR.FOLHA	2.035,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,51	2.258,71			4,61	822,95		SALARIO LIQ.	1.435,76

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000769 NOME: TAINARA ESTFANE A PEREIRA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA
DT.ADM.:04/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.925,52
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,12 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.925,52
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.942,83
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	0,28	3,67 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.925,52
								755	FGTS	154,04
								777	BASE PIS EMPRE	1.925,52
								815	INSS EMPRESA	385,10
								817	ACID.TRABALHO	19,26
								826	PIS EMPRESA	19,26
								930	DED.INSS SALAR	150,52
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.742,82
								B12	BASE IR.FOLHA	1.775,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,41	1.925,52			2,00	182,70		SALARIO LIQ.	1.742,82

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000771 NOME: CINTIA GISELLE A SANTIAGO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	522,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.092,89
029	DSR HE./OUT.AD	5,46	76,27 00	420	IMP.RENDA	22,50	333,79 00	725	BASE IR SALARI	5.092,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443	FALTAS HORAS	11,00	153,66 00	729	BASE IR MES AN	4.996,80
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					736	DESC.IR MES AN	312,17
110	HORA EXTRA 50%	11,96	250,61 00					741	ATS MES	13,78
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.092,89
								755	FGTS	407,43
								777	BASE PIS EMPRE	5.092,89
								815	INSS EMPRESA	1.018,58
								817	ACID.TRABALHO	50,93
								826	PIS EMPRESA	50,93
								930	DED.INSS SALAR	522,58
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE	4.236,52
								B12	BASE IR.FOLHA	4.570,31
								B13	R.FOLHA CALCUL	352,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		297,42	5.246,55			33,50	1.010,03		SALARIO LIQ.	4.236,52

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000773 NOME: EDIEVERSON DO C B DE CASTRO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:19/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	151,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.939,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,56	4,87 00	441	ATRASOS	0,21	1,83 00	725	BASE IR SALARI	1.939,76
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.111,89
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
074	ADIC.NOTURNO 2	1,06	1,85 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,08	14,14 00					745	BASE FGTS	1.939,76
								755	FGTS	155,18
								777	BASE PIS EMPRE	1.939,76
								815	INSS EMPRESA	387,95
								817	ACID.TRABALHO	19,40
								826	PIS EMPRESA	19,40
								930	DED.INSS SALAR	151,80
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.787,96
								B12	BASE IR.FOLHA	1.787,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 282,70 1.941,59 0,21 153,63 SALARIO LIQ. 1.787,96

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000775 NOME: ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:28/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.522,40 00	401	INSS	0,00	320,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.560,94
029	DSR HE./OUT.AD	7,70	90,10 00	420	IMP.RENDA	15,00	48,90 00	725	BASE IR SALARI	3.560,94
040	ANUENIO	30,00	12,61 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	395,73 00	729	BASE IR MES AN	2.626,44
110	HORA EXTRA 50%	5,93	104,10 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	372,00 00	741	ATS MES	12,61
115	HORA EXTRA 100	8,20	191,94 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	78,66 00	745	BASE FGTS	3.560,94
A29	SOBREAVISO	10,36	39,79 00					755	FGTS	284,87
A30	GRATIFICACAO	0,00	600,00 00					777	BASE PIS EMPRE	3.560,94
								815	INSS EMPRESA	712,19
								817	ACID.TRABALHO	35,61
								826	PIS EMPRESA	35,61
								930	DED.INSS SALAR	320,71
								990	BASE SALARIO M	2.574,80
								999	LIQUIDO A RECE	2.344,94
								B12	BASE IR.FOLHA	3.240,23
								B13	R.FOLHA CALCUL	91,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 92,19 3.560,94 15,00 1.216,00 SALARIO LIQ. 2.344,94

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000776 NOME: LEONARDO MARTINS SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:29/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	504,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.963,87
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	11,16 00	420	IMP.RENDA	22,50	304,76 00	725	BASE IR SALARI	4.963,87
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,26	3,63 00	729	BASE IR MES AN	4.949,55
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					736	DESC.IR MES AN	301,53
110	HORA EXTRA 50%	1,75	36,67 00					741	ATS MES	13,78
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.963,87
								755	FGTS	397,10
								777	BASE PIS EMPRE	4.963,87
								815	INSS EMPRESA	992,77
								817	ACID.TRABALHO	49,64
								826	PIS EMPRESA	49,64
								930	DED.INSS SALAR	504,52
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE	4.154,59
								B12	BASE IR.FOLHA	4.459,35
								B13	R.FOLHA CALCUL	327,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,55	4.967,50		22,76	812,91		SALARIO LIQ.	4.154,59

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000780 NOME: IVANA DE PAULA J DA S OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:18/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/11/2025 a 05/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	2.480,32 00	401 INSS	0,00	511,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.012,68
029 DSR HE./OUT.AD	2,18	30,50 00	420 IMP.RENDA	22,50	294,65 00	725 BASE IR SALARI	4.501,33
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,70	37,72 00	729 BASE IR MES AN	4.417,98
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	275,89
051 AUX.DOENCA	3,00	275,59 00				741 ATS MES	13,78
110 HORA EXTRA 50%	4,01	84,03 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
115 HORA EXTRA 100	0,58	16,20 00				745 BASE FGTS	5.012,68
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	401,01
						777 BASE PIS EMPRE	5.012,68
						815 INSS EMPRESA	1.002,54
						817 ACID.TRABALHO	50,13
						826 PIS EMPRESA	50,13
						930 DED.INSS SALAR	511,35
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.206,68
						B12 BASE IR.FOLHA	5.012,68
						B13 R.FOLHA CALCUL	315,74
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	286,77	5.050,40		25,20	843,72	SALARIO LIQ.	4.206,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000781 NOME: CECILIA DAMASCENO DE LIMA FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	178,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.232,37
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,60 00	441	ATRASOS	1,90	19,35 00	725	BASE IR SALARI	2.232,37
040	ANUENIO	30,00	11,15 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	182,87 00	729	BASE IR MES AN	2.259,75
110	HORA EXTRA 50%	0,56	8,55 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741	ATS MES	11,15
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	181,03 00	745	BASE FGTS	2.232,37
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	181,03 00	755	FGTS	178,58
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	63,20 00	777	BASE PIS EMPRE	2.232,37
								815	INSS EMPRESA	446,47
								817	ACID.TRABALHO	22,32
								826	PIS EMPRESA	22,32
								930	DED.INSS SALAR	178,14
								990	BASE SALARIO M	2.240,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.401,51
								B12	BASE IR.FOLHA	2.054,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,82	2.251,72			3,90	850,21		SALARIO LIQ.	1.401,51

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000782 NOME: CAMILA DO SOCORRO R DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/11/2025 a 07/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.806,17 00	401	INSS	0,00	146,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.879,46
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,39 00					725	BASE IR SALARI	1.879,46
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					729	BASE IR MES AN	1.867,37
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					741	ATS MES	9,34
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,28 00					745	BASE FGTS	1.879,46
								755	FGTS	150,35
								777	BASE PIS EMPRE	1.879,46
								815	INSS EMPRESA	375,89
								817	ACID.TRABALHO	18,79
								826	PIS EMPRESA	18,79
								930	DED.INSS SALAR	146,38
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.733,08
								B12	BASE IR.FOLHA	1.733,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,15	1.879,46			0,00	146,38		SALARIO LIQ.	1.733,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000783 NOME: ROGERIO DA SILVA RIBEIRO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/10/2025 a / /

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
100	INSUF.SALDO	0,00	32,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN 1.024,39
								741	ATS MES 8,05
								742	ADIC DE INSAL 303,60
								820	VL AFAST DOEN 1.609,08
								990	BASE SALARIO M 1.617,13
TOTAIS ->		0,00	32,18			2,00	32,18		SALARIO LIQ. 0,00

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000784 NOME: AMANDA COSTA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	386,45 00	701	BAS.INSS LIMIT 4.108,72
029	DSR HE./OUT.AD	17,09	142,13 00	420	IMP.RENDA	15,00	131,06 00	725	BASE IR SALARI 4.108,72
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,33	2,74 00	729	BASE IR MES AN 3.547,21
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN 46,84
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,39 00					741	ATS MES 7,59
110	HORA EXTRA 50%	25,58	319,03 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
140	H.E INTERJ 50%	10,95	136,57 00					745	BASE FGTS 4.108,72
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS 328,69
								777	BASE PIS EMPRE 4.108,72
								815	INSS EMPRESA 821,74
								817	ACID.TRABALHO 41,09
								826	PIS EMPRESA 41,09
								930	DED.INSS SALAR 386,45
								990	BASE SALARIO M 1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE 3.560,85
								B12	BASE IR.FOLHA 3.722,27
								B13	R.FOLHA CALCUL 164,18
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		340,47	4.111,46			17,33	550,61		SALARIO LIQ. 3.560,85

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000785 NOME: DIANNE CRISTINA LOPES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:23/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	506,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.977,42
029	DSR HE./OUT.AD	1,33	18,56 00	420	IMP.RENDA	22,50	307,80 00	725	BASE IR SALARI	4.977,42
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,31	4,33 00	729	BASE IR MES AN	1.846,38
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	347,43 00	741	ATS MES	13,78
110	HORA EXTRA 50%	2,91	60,98 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,25	17,46 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	417,80 00	745	BASE FGTS	4.977,42
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	530,80 00	755	FGTS	398,19
								777	BASE PIS EMPRE	4.977,42
								815	INSS EMPRESA	995,48
								817	ACID.TRABALHO	49,77
								826	PIS EMPRESA	49,77
								930	DED.INSS SALAR	506,42
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE	2.867,17
								B12	BASE IR.FOLHA	4.471,00
								B13	R.FOLHA CALCUL	330,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,24	4.999,21			24,06	2.132,04		SALARIO LIQ.	2.867,17

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000786 NOME: DARLENE LISBOA M FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:30/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/11/2025 a 28/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	318,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.539,44
029	DSR HE./OUT.AD	1,04	8,66 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,67 00	725	BASE IR SALARI	3.539,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	386,53 00	729	BASE IR MES AN	3.512,50
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	41,63
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					741	ATS MES	7,59
110	HORA EXTRA 50%	2,28	28,44 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.539,44
								755	FGTS	283,15
								777	BASE PIS EMPRE	3.539,44
								815	INSS EMPRESA	707,89
								817	ACID.TRABALHO	35,39
								826	PIS EMPRESA	35,39
								930	DED.INSS SALAR	318,13
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.758,75
								B12	BASE IR.FOLHA	3.221,31
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,03
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 283,32 3.539,44 17,00 780,69 SALARIO LIQ. 2.758,75

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000800 NOME: CARLOS DAMBLEERLEY S DE SOUSA FUNCAO: 00179 AUX. INFORMATICA
DT.ADM.:07/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.667,27 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.667,27 00	401	INSS	0,00	130,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.699,83
029	DSR HE./OUT.AD	0,84	6,36 00	441	ATRASOS	0,40	3,05 00	725	BASE IR SALARI	1.699,83
040	ANUENIO	30,00	8,34 00					729	BASE IR MES AN	1.724,74
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					741	ATS MES	8,34
110	HORA EXTRA 50%	1,83	20,91 00					745	BASE FGTS	1.699,83
								755	FGTS	135,98
								777	BASE PIS EMPRE	1.699,83
								815	INSS EMPRESA	339,97
								817	ACID.TRABALHO	17,00
								826	PIS EMPRESA	17,00
								930	DED.INSS SALAR	130,21
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.675,61
								999	LIQUIDO A RECE	1.634,62
								B12	BASE IR.FOLHA	1.569,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 63,67 1.767,88 0,40 133,26 SALARIO LIQ. 1.634,62

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000802 NOME: ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/11/2025 a 11/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 25/11/2025 a 25/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	351,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.820,23
029	DSR HE./OUT.AD	9,06	75,32 00	420	IMP.RENDA	15,00	87,79 00	725	BASE IR SALARI	3.820,23
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,16	1,33 00	729	BASE IR MES AN	3.647,85
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	61,93
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,43	3,58 00	741	ATS MES	7,59
110	HORA EXTRA 50%	0,11	1,37 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	14,80	246,11 00					745	BASE FGTS	3.820,23
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	305,61
								777	BASE PIS EMPRE	3.820,23
								815	INSS EMPRESA	764,05
								817	ACID.TRABALHO	38,20
								826	PIS EMPRESA	38,20
								930	DED.INSS SALAR	351,83
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	3.350,25
								B12	BASE IR.FOLHA	3.468,40
								B13	R.FOLHA CALCUL	97,66

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	303,97	3.825,14		17,59	474,89		SALARIO LIQ.	3.350,25

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000803 NOME: ALESSANDRA CORREA DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:12/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/11/2025 a 05/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	145,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.866,84
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,09 00	441 ATRASOS	1,83	15,62 00	725 BASE IR SALARI	1.866,84
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	38,74 00	741 ATS MES	9,34
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	745 BASE FGTS	1.866,84
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,58 00				755 FGTS	149,34
						777 BASE PIS EMPRE	1.866,84
						815 INSS EMPRESA	373,37
						817 ACID.TRABALHO	18,67
						826 PIS EMPRESA	18,67
						930 DED.INSS SALAR	145,24
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.645,49
						B12 BASE IR.FOLHA	1.721,60
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,41	1.882,46		3,83	236,97	SALARIO LIQ.	1.645,49

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000805 NOME: ANA PATRICIA N DA CUNHA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:23/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.879,46
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,39 00				725 BASE IR SALARI	1.879,46
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.877,79
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	9,34
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,28 00				745 BASE FGTS	1.879,46
						755 FGTS	150,35
						777 BASE PIS EMPRE	1.879,46
						815 INSS EMPRESA	375,89
						817 ACID.TRABALHO	18,79
						826 PIS EMPRESA	18,79
						930 DED.INSS SALAR	146,38
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.798,08
						B12 BASE IR.FOLHA	1.733,08
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,15	1.944,46		0,00	146,38	SALARIO LIQ.	1.798,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000807 NOME: LAYZA VITTORYA SILVA COSTA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:06/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	122,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.608,98
029	DSR HE./OUT.AD	0,40	2,95 00	441	ATRASOS	2,83	20,80 00	725	BASE IR SALARI	1.608,98
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	200,97 00	729	BASE IR MES AN	1.531,41
110	HORA EXTRA 50%	0,88	9,70 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	8,05
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	202,00 00	745	BASE FGTS	1.608,98
								755	FGTS	128,71
								777	BASE PIS EMPRE	1.608,98
								815	INSS EMPRESA	321,80
								817	ACID.TRABALHO	16,09
								826	PIS EMPRESA	16,09
								930	DED.INSS SALAR	122,03
								990	BASE SALARIO M	1.617,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.051,80
								B12	BASE IR.FOLHA	1.486,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,28	1.629,78			4,83	577,98		SALARIO LIQ.	1.051,80

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000808 NOME: IVANUCIA FARIAS DOS S FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:11/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/11/2025 a 05/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 21/11/2025 a 21/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	311,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.483,94
029	DSR HE./OUT.AD	0,87	7,25 00	420	IMP.RENDA	15,00	37,35 00	725	BASE IR SALARI	3.483,94
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	5,95	49,47 00	729	BASE IR MES AN	3.473,41
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	35,77
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00					741	ATS MES	7,59
110	HORA EXTRA 50%	1,91	23,82 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.483,94
								755	FGTS	278,71
								777	BASE PIS EMPRE	3.483,94
								815	INSS EMPRESA	696,79
								817	ACID.TRABALHO	34,84
								826	PIS EMPRESA	34,84
								930	DED.INSS SALAR	311,47
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	3.104,76
								B12	BASE IR.FOLHA	3.172,47
								B13	R.FOLHA CALCUL	53,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	282,78	3.533,41	22,95	428,65	SALARIO LIQ. 3.104,76

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000809 NOME: ELIDA LIMA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	337,45 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.700,40
029	DSR HE./OUT.AD	5,90	49,03 00	420	IMP.RENDA	7,50	27,40 00	725	BASE IR SALARI 3.362,95
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,45	12,06 00	729	BASE IR MES AN 3.213,18
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.167,44 00	736	DESC.IR MES AN 16,17
110	HORA EXTRA 50%	0,85	10,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES 7,59
115	HORA EXTRA 100	9,05	150,49 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS 3.700,40
								755	FGTS 296,03
								777	BASE PIS EMPRE 3.700,40
								815	INSS EMPRESA 740,08
								817	ACID.TRABALHO 37,00
								826	PIS EMPRESA 37,00
								930	DED.INSS SALAR 337,45
								933	DED.DEP.IR 568,77
								990	BASE SALARIO M 1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE 2.137,75
								B12	BASE IR.FOLHA 3.700,40
								B13	R.FOLHA CALCUL 69,82
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	295,80	3.712,46	10,95	1.574,71	SALARIO LIQ. 2.137,75

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000810 NOME: WALACY SANTANA BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	313,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.497,50
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	1,94 00	420	IMP.RENDA	15,00	39,38 00	725	BASE IR SALARI	3.497,50
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,58	13,14 00	729	BASE IR MES AN	3.504,95
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	290,25 00	736	DESC.IR MES AN	40,50
110	HORA EXTRA 50%	0,51	6,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	7,59
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	530,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	161,71 00	745	BASE FGTS	3.497,50
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	76,33 00	755	FGTS	279,80
								777	BASE PIS EMPRE	3.497,50
								815	INSS EMPRESA	699,50
								817	ACID.TRABALHO	34,98
								826	PIS EMPRESA	34,98
								930	DED.INSS SALAR	313,10
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.055,57
								B12	BASE IR.FOLHA	3.184,40
								B13	R.FOLHA CALCUL	83,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,74	3.510,64			18,58	1.455,07		SALARIO LIQ.	2.055,57

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000811 NOME: LUZIA DA SILVA CONCEICAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	358,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.879,26
029	DSR HE./OUT.AD	10,68	88,82 00	420	IMP.RENDA	15,00	96,64 00	725	BASE IR SALARI	3.879,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,45	3,74 00	729	BASE IR MES AN	4.157,26
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	530,80 00	736	DESC.IR MES AN	138,34
110	HORA EXTRA 50%	23,40	291,84 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	7,59
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	165,56 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	386,09 00	745	BASE FGTS	3.879,26
								755	FGTS	310,34
								777	BASE PIS EMPRE	3.879,26
								815	INSS EMPRESA	775,85
								817	ACID.TRABALHO	38,79
								826	PIS EMPRESA	38,79
								930	DED.INSS SALAR	358,91
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.310,90
								B12	BASE IR.FOLHA	3.520,35
								B13	R.FOLHA CALCUL	133,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	314,08	3.883,00		17,45	1.572,10	SALARIO LIQ.	2.310,90

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000813 NOME: DENISE DE SOUSA CRUZ FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.881,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,11	0,97 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	517,43 00	725	BASE IR SALARI	1.881,96
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					729	BASE IR MES AN	1.876,94
054	SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00					741	ATS MES	9,34
110	HORA EXTRA 50%	0,25	3,20 00					745	BASE FGTS	1.881,96
								755	FGTS	150,55
								777	BASE PIS EMPRE	1.881,96
								815	INSS EMPRESA	376,39
								817	ACID.TRABALHO	18,82
								826	PIS EMPRESA	18,82
								930	DED.INSS SALAR	146,60
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.347,93
								B12	BASE IR.FOLHA	1.735,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	62,36	2.011,96		0,00	664,03	SALARIO LIQ.	1.347,93

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000814 NOME: MARLANA FERNANDA M DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:22/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.876,51
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	441	ATRASOS	0,15	1,28 00	725	BASE IR SALARI	1.876,51
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	222,62 00	729	BASE IR MES AN	1.852,78
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.876,51
								755	FGTS	150,12
								777	BASE PIS EMPRE	1.876,51
								815	INSS EMPRESA	375,30
								817	ACID.TRABALHO	18,77
								826	PIS EMPRESA	18,77
								930	DED.INSS SALAR	146,11
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.507,78
								B12	BASE IR.FOLHA	1.730,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,00	1.877,79		0,15	370,01	SALARIO LIQ.	1.507,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000816 NOME: MARIA VITORIA SILVA DE MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/11/2025 a 12/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 18/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	16,00	809,60 00	401	INSS	0,00	315,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.521,61
029	DSR HE./OUT.AD	3,11	25,84 00	420	IMP.RENDA	15,00	43,00 00	725	BASE IR SALARI	3.521,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443	FALTAS HORAS	11,00	91,46 00	729	BASE IR MES AN	3.696,87
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	357,15 00	736	DESC.IR MES AN	69,29
051	AUX.DOENCA	14,00	708,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	7,59
074	ADIC.NOTURNO 2	40,85	67,93 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,36	16,96 00					745	BASE FGTS	3.521,61
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	281,72
								777	BASE PIS EMPRE	3.521,61
								815	INSS EMPRESA	704,32
								817	ACID.TRABALHO	35,22
								826	PIS EMPRESA	35,22
								930	DED.INSS SALAR	315,99
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.775,11
								B12	BASE IR.FOLHA	3.205,62
								B13	R.FOLHA CALCUL	86,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		325,32	3.613,07			28,00	837,96		SALARIO LIQ.	2.775,11

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000818 NOME: JOSE CLENILSON F DOS REIS M FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:26/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.900,50
029	DSR HE./OUT.AD	0,62	5,30 00					725	BASE IR SALARI	1.900,50
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					729	BASE IR MES AN	1.889,55
110	HORA EXTRA 50%	1,36	17,41 00					741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.900,50
								755	FGTS	152,04
								777	BASE PIS EMPRE	1.900,50
								815	INSS EMPRESA	380,10
								817	ACID.TRABALHO	19,01
								826	PIS EMPRESA	19,01
								930	DED.INSS SALAR	148,27
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.752,23
								B12	BASE IR.FOLHA	1.752,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,98	1.900,50			0,00	148,27		SALARIO LIQ.	1.752,23

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000819 NOME: MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	318,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.540,50
029	DSR HE./OUT.AD	1,15	9,60 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,83 00	725	BASE IR SALARI	3.540,50
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,36	2,99 00	729	BASE IR MES AN	3.533,27
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	44,75
110	HORA EXTRA 50%	2,53	31,55 00					741	ATS MES	7,59
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.540,50
								755	FGTS	283,24
								777	BASE PIS EMPRE	3.540,50
								815	INSS EMPRESA	708,10
								817	ACID.TRABALHO	35,41
								826	PIS EMPRESA	35,41
								930	DED.INSS SALAR	318,26
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	3.146,05
								B12	BASE IR.FOLHA	3.222,24
								B13	R.FOLHA CALCUL	60,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,68	3.543,49			17,36	397,44		SALARIO LIQ.	3.146,05

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000820 NOME: LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:04/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	150,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.920,87
029	DSR HE./OUT.AD	1,18	10,05 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	211,03 00	725	BASE IR SALARI	1.920,87
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.838,86
110	HORA EXTRA 50%	2,58	33,03 00					741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.920,87
								755	FGTS	153,66
								777	BASE PIS EMPRE	1.920,87
								815	INSS EMPRESA	384,17
								817	ACID.TRABALHO	19,21
								826	PIS EMPRESA	19,21
								930	DED.INSS SALAR	150,10
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.522,37
								B12	BASE IR.FOLHA	1.770,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 63,76 1.920,87 2,00 398,50 SALARIO LIQ. 1.522,37

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000821 NOME: VERLITON SOARES SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	522,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.092,84
029	DSR HE./OUT.AD	3,09	43,11 00	420	IMP.RENDA	22,50	310,16 00	725	BASE IR SALARI	4.570,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,83	11,59 00	729	BASE IR MES AN	4.585,51
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					736	DESC.IR MES AN	313,59
110	HORA EXTRA 50%	6,76	141,65 00					741	ATS MES	13,78
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.092,84
								755	FGTS	407,42
								777	BASE PIS EMPRE	5.092,84
								815	INSS EMPRESA	1.018,57
								817	ACID.TRABALHO	50,93
								826	PIS EMPRESA	50,93
								930	DED.INSS SALAR	522,58
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE	4.260,10
								B12	BASE IR.FOLHA	5.092,84
								B13	R.FOLHA CALCUL	333,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 289,85 5.104,43 23,33 844,33 SALARIO LIQ. 4.260,10

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000822 NOME: RAIMUNDA PATRICIA B. MONTEIRO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:08/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					725	BASE IR SALARI	1.877,79
								729	BASE IR MES AN	1.877,70
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.877,79
								755	FGTS	150,22
								777	BASE PIS EMPRE	1.877,79
								815	INSS EMPRESA	375,56
								817	ACID.TRABALHO	18,78
								826	PIS EMPRESA	18,78
								930	DED.INSS SALAR	146,23
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.731,56
								B12	BASE IR.FOLHA	1.731,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 60,00 1.877,79 0,00 146,23 SALARIO LIQ. 1.731,56

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000825 NOME: GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:11/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/11/2025 a 29/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.501,81 00	401	INSS	0,00	142,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.835,11
029	DSR HE./OUT.AD	6,95	51,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.835,11
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,11	0,81 00	729	BASE IR MES AN	1.663,43
051	AUX.DOENCA	2,00	107,27 00					741	ATS MES	8,05
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					745	BASE FGTS	1.835,11
074	ADIC.NOTURNO 2	98,65	145,03 00					755	FGTS	146,80
110	HORA EXTRA 50%	2,06	22,71 00					777	BASE PIS EMPRE	1.835,11
								815	INSS EMPRESA	367,02
								817	ACID.TRABALHO	18,35
								826	PIS EMPRESA	18,35
								930	DED.INSS SALAR	142,38
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.617,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.725,55
								B12	BASE IR.FOLHA	1.692,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 168,66 1.900,92 2,11 175,37 SALARIO LIQ. 1.725,55

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000826 NOME: MARIA MADALENA R FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	315,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.518,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,54	4,48 00	420	IMP.RENDA	15,00	42,47 00	725	BASE IR SALARI	3.518,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,41	3,41 00	729	BASE IR MES AN	3.516,38
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	429,35 00	736	DESC.IR MES AN	42,21
110	HORA EXTRA 50%	1,18	14,72 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	7,59
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	227,47 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	286,59 00	745	BASE FGTS	3.518,13
								755	FGTS	281,45
								777	BASE PIS EMPRE	3.518,13
								815	INSS EMPRESA	703,63
								817	ACID.TRABALHO	35,18
								826	PIS EMPRESA	35,18
								930	DED.INSS SALAR	315,58
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.186,31
								B12	BASE IR.FOLHA	3.202,55
								B13	R.FOLHA CALCUL	86,22

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,72	3.521,54		17,41	1.335,23		SALARIO LIQ.			2.186,31

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000827 NOME: DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	320,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.555,37
029	DSR HE./OUT.AD	1,49	12,37 00	420	IMP.RENDA	15,00	48,06 00	725	BASE IR SALARI	3.555,37
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.533,98
040	ANUENIO	30,00	7,59 00					736	DESC.IR MES AN	44,85
110	HORA EXTRA 50%	3,26	40,66 00					741	ATS MES	7,59
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.555,37
								755	FGTS	284,42
								777	BASE PIS EMPRE	3.555,37
								815	INSS EMPRESA	711,07
								817	ACID.TRABALHO	35,55
								826	PIS EMPRESA	35,55
								930	DED.INSS SALAR	320,04
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	3.156,91
								B12	BASE IR.FOLHA	3.235,33
								B13	R.FOLHA CALCUL	91,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,75	3.555,37		17,00	398,46		SALARIO LIQ.			3.156,91

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000828 NOME: SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:15/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	172,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.174,14
029	DSR HE./OUT.AD	6,90	60,27 00	441	ATRASOS	0,43	3,75 00	725	BASE IR SALARI	2.174,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	64,02 00	729	BASE IR MES AN	2.062,31
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	8,05
074	ADIC.NOTURNO 2	103,28	180,34 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,13	1,13 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,35	17,68 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	66,26 00	745	BASE FGTS	2.174,14
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	97,54 00	755	FGTS	173,93
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	76,71 00	777	BASE PIS EMPRE	2.174,14
								815	INSS EMPRESA	434,83
								817	ACID.TRABALHO	21,74
								826	PIS EMPRESA	21,74
								930	DED.INSS SALAR	172,90
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.664,53
								B12	BASE IR.FOLHA	2.001,24
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	391,53	2.179,02	2,56	514,49	SALARIO LIQ.	1.664,53

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000829 NOME: NORMA DE JESUS N. COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:15/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.924,32
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,84 00					725	BASE IR SALARI	1.924,32
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.927,19
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	0,21	2,75 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.924,32
								755	FGTS	153,94
								777	BASE PIS EMPRE	1.924,32
								815	INSS EMPRESA	384,86
								817	ACID.TRABALHO	19,24
								826	PIS EMPRESA	19,24
								930	DED.INSS SALAR	150,41
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.773,91
								B12	BASE IR.FOLHA	1.773,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,31	1.924,32	0,00	150,41	SALARIO LIQ.	1.773,91

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000830 NOME: BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	355,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.851,01
029	DSR HE./OUT.AD	9,78	81,36 00	420	IMP.RENDA	15,00	92,41 00	725	BASE IR SALARI	3.851,01
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	1.672,32
040	ANUENIO	30,00	7,59 00					741	ATS MES	7,59
110	HORA EXTRA 50%	1,70	21,20 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	14,80	246,11 00					745	BASE FGTS	3.851,01
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	308,08
								777	BASE PIS EMPRE	3.851,01
								815	INSS EMPRESA	770,20
								817	ACID.TRABALHO	38,51
								826	PIS EMPRESA	38,51
								930	DED.INSS SALAR	355,52
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	3.372,72
								B12	BASE IR.FOLHA	3.495,49
								B13	R.FOLHA CALCUL	130,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		306,28	3.851,01			17,00	478,29		SALARIO LIQ.	3.372,72

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000831 NOME: PAULO VICTOR S DO NASCIMENTO FUNCAO: 00179 AUX. INFORMATICA
DT.ADM.:26/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.667,27 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.667,27 00	401	INSS	0,00	126,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.661,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	2,29 00	441	ATRASOS	3,13	23,84 00	725	BASE IR SALARI	1.661,60
040	ANUENIO	30,00	8,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	333,31 00	729	BASE IR MES AN	1.636,15
110	HORA EXTRA 50%	0,66	7,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,35 00	741	ATS MES	8,34
								745	BASE FGTS	1.661,60
								755	FGTS	132,92
								777	BASE PIS EMPRE	1.661,60
								815	INSS EMPRESA	332,32
								817	ACID.TRABALHO	16,62
								826	PIS EMPRESA	16,62
								930	DED.INSS SALAR	126,77
								990	BASE SALARIO M	1.675,61
								999	LIQUIDO A RECE	1.168,17
								B12	BASE IR.FOLHA	1.534,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,96	1.685,44			5,13	517,27		SALARIO LIQ.	1.168,17

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000833 NOME: DEBORA DA SILVA MONTEIRO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/11/2025 a 18/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 29/11/2025 a 29/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.448,17 00	401	INSS	0,00	138,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.797,19
029	DSR HE./OUT.AD	6,03	44,33 00	441	ATRASOS	1,35	9,92 00	725	BASE IR SALARI	1.797,19
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.816,43
051	AUX.DOENCA	3,00	160,91 00					741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	13,21	145,65 00					745	BASE FGTS	1.797,19
								755	FGTS	143,77
								777	BASE PIS EMPRE	1.797,19
								815	INSS EMPRESA	359,44
								817	ACID.TRABALHO	17,97
								826	PIS EMPRESA	17,97
								930	DED.INSS SALAR	138,97
								990	BASE SALARIO M	1.617,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.626,04
								B12	BASE IR.FOLHA	1.658,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		79,24	1.807,11			3,35	181,07		SALARIO LIQ.	1.626,04

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000834 NOME: JOSSIANE SOUSA E SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/11/2025 a 13/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.743,89 00	401	INSS	0,00	146,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.878,78
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,43 00	441	ATRASOS	0,10	0,85 00	725	BASE IR SALARI	1.878,78
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					729	BASE IR MES AN	1.877,79
051	AUX.DOENCA	2,00	124,56 00					741	ATS MES	9,34
110	HORA EXTRA 50%	0,11	1,41 00					745	BASE FGTS	1.878,78
								755	FGTS	150,30
								777	BASE PIS EMPRE	1.878,78
								815	INSS EMPRESA	375,76
								817	ACID.TRABALHO	18,79
								826	PIS EMPRESA	18,79
								930	DED.INSS SALAR	146,32
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.732,46
								B12	BASE IR.FOLHA	1.732,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,16	1.879,63			0,10	147,17		SALARIO LIQ.	1.732,46

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000835 NOME: MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					725	BASE IR SALARI	1.877,79
								729	BASE IR MES AN	1.877,79
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.877,79
								755	FGTS	150,22
								777	BASE PIS EMPRE	1.877,79
								815	INSS EMPRESA	375,56
								817	ACID.TRABALHO	18,78
								826	PIS EMPRESA	18,78
								930	DED.INSS SALAR	146,23
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.731,56
								B12	BASE IR.FOLHA	1.731,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			0,00	146,23		SALARIO LIQ.	1.731,56

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000836 NOME: CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	171,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.156,19
029	DSR HE./OUT.AD	6,29	54,94 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	2.156,19
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.064,55
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
074	ADIC.NOTURNO 2	102,41	178,82 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,13	1,70 00					745	BASE FGTS	2.156,19
								755	FGTS	172,49
								777	BASE PIS EMPRE	2.156,19
								815	INSS EMPRESA	431,24
								817	ACID.TRABALHO	21,56
								826	PIS EMPRESA	21,56
								930	DED.INSS SALAR	171,28
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.952,73
								B12	BASE IR.FOLHA	1.984,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		388,83	2.156,19			2,00	203,46		SALARIO LIQ.	1.952,73

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SUPERVISAO ADMINIS MAT.: 000837 NOME: JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.:03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.976,57 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	3,00	497,66 00	401	INSS	0,00	15,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.115,21
040	ANUENIO	3,00	2,49 00	402	INSS FERIAS	0,00	789,74 00	725	BASE IR SALARI	250,08
200	FERIAS	27,00	4.478,91 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	87,75 00	727	BASE IR FERIAS	6.750,44
201	1/3 FERIAS	0,00	1.716,28 00	422	IR FERIAS	27,50	895,50 00	729	BASE IR MES AN	5.039,94
204	MED.FER.VALOR	27,00	485,40 00	443	FALTAS HORAS	11,00	250,07 00	732	BASE IRRF FER	7.627,93
205	MED.FER.HORAS	27,00	162,15 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	5.854,94 00	736	DESC.IR MES AN	425,11
211	FERIAS M.SEG.	3,00	497,66 00					741	ATS MES	24,88
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	190,70 00					745	BASE FGTS	7.115,21
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	53,93 00					755	FGTS	569,21
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	18,02 00					777	BASE PIS EMPRE	7.115,21
242	ATS FERIAS MES	27,00	22,39 00					790	INFORMATIVO DE	895,50
243	ATS FERIAS MES	3,00	2,49 00					815	INSS EMPRESA	1.423,04
								817	ACID.TRABALHO	71,15
								826	PIS EMPRESA	71,15
								896	BASE DED INSS	789,74
								930	DED.INSS SALAR	15,97
								931	DED.INSS FERIA	877,49
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.001,45
								999	LIQUIDO A RECE	234,11
								B12	BASE IR.FOLHA	234,11
								B14	BASE IR FERIAS	7.627,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	1.021,97
TOTAIS ->		126,00	8.128,08			38,50	7.893,97		SALARIO LIQ.	234,11

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000838 NOME: LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:07/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	148,63	00	401 INSS	0,00	10,82	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.994,01
040	ANUENIO	2,00	0,74	00	402 INSS FERIAS	0,00	241,86	00	725 BASE IR SALARI	149,37
200	FERIAS	28,00	2.080,79	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	17,28	00	727 BASE IR FERIAS	3.047,83
201	1/3 FERIAS	0,00	711,16	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.788,69	00	729 BASE IR MES AN	2.257,90
204	MED.FER.VALOR	28,00	7,17	00					732 BASE IRRF FER	3.047,83
205	MED.FER.HORAS	28,00	35,12	00					741 ATS MES	11,15
211	FERIAS M.SEG.	2,00	148,63	00					745 BASE FGTS	2.994,01
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	50,80	00					755 FGTS	239,52
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,51	00					777 BASE PIS EMPRE	2.994,01
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,51	00					815 INSS EMPRESA	598,80
242	ATS FERIAS MES	28,00	10,40	00					817 ACID.TRABALHO	29,94
243	ATS FERIAS MES	2,00	0,74	00					826 PIS EMPRESA	29,94
									896 BASE DED INSS	241,86
									930 DED.INSS SALAR	10,82
									931 DED.INSS FERIA	259,14
									990 BASE SALARIO M	2.240,57
									999 LIQUIDO A RECE	138,55
									B12 BASE IR.FOLHA	138,55
									B14 BASE IR FERIAS	2.788,69
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20
									B19 DED IR SIMPLIF	607,20
									B23 IR FERIAS CALC	26,99

TOTAIS ->	124,00	3.197,20	0,00	3.058,65	SALARIO LIQ.	138,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000839 NOME: MARIA IVANETE A DA S CARVALHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	101,20 00	401	INSS	0,00	199,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.115,38
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	0,68 00	402	INSS FERIAS	0,00	187,31 00	725	BASE IR SALARI	1.798,02
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	13,38 00	727	BASE IR FERIAS	2.482,89
040	ANUENIO	2,00	0,51 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	523,49 00	729	BASE IR MES AN	3.459,24
110	HORA EXTRA 50%	0,18	2,24 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.282,20 00	732	BASE IRRF FER	2.482,89
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	33,64
200	FERIAS	28,00	1.416,80 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	34,90 00	741	ATS MES	7,59
201	1/3 FERIAS	0,00	579,34 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	28,00	5,28 00					745	BASE FGTS	4.115,38
205	MED.FER.HORAS	28,00	25,50 00					755	FGTS	329,23
211	FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00					777	BASE PIS EMPRE	4.115,38
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	41,38 00					815	INSS EMPRESA	823,08
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,38 00					817	ACID.TRABALHO	41,15
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,82 00					826	PIS EMPRESA	41,15
242	ATS FERIAS MES	28,00	7,08 00					896	BASE DED INSS	187,31
243	ATS FERIAS MES	2,00	0,51 00					930	DED.INSS SALAR	199,94
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					931	DED.INSS FERIA	200,69
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					990	BASE SALARIO M	1.829,19
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	523,49 00					999	LIQUIDO A RECE	1.532,82
								B12	BASE IR.FOLHA	1.598,08
								B14	BASE IR FERIAS	2.282,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		126,26	4.804,40			4,00	3.271,58		SALARIO LIQ.	1.532,82

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000840 NOME: DANIELE GUIMARAES CASTRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 20/11/2025 a 21/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	319,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.550,33
029	DSR HE./OUT.AD	1,35	11,20 00	420	IMP.RENDA	15,00	47,30 00	725	BASE IR SALARI	3.550,33
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	340,72 00	729	BASE IR MES AN	3.563,09
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	49,22
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	191,94 00	741	ATS MES	7,59
110	HORA EXTRA 50%	2,95	36,79 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.550,33
								755	FGTS	284,02
								777	BASE PIS EMPRE	3.550,33
								815	INSS EMPRESA	710,07
								817	ACID.TRABALHO	35,50
								826	PIS EMPRESA	35,50
								930	DED.INSS SALAR	319,44
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.620,57
								B12	BASE IR.FOLHA	3.230,89
								B13	R.FOLHA CALCUL	90,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,30	3.550,33			17,00	929,76		SALARIO LIQ.	2.620,57

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000841 NOME: VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:13/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.878,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,39 00	441	ATRASOS	0,15	1,28 00	725	BASE IR SALARI	1.878,18
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					729	BASE IR MES AN	1.877,79
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,28 00					741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.878,18
								755	FGTS	150,25
								777	BASE PIS EMPRE	1.878,18
								815	INSS EMPRESA	375,64
								817	ACID.TRABALHO	18,78
								826	PIS EMPRESA	18,78
								930	DED.INSS SALAR	146,26
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.731,92
								B12	BASE IR.FOLHA	1.731,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,15	1.879,46			0,15	147,54		SALARIO LIQ.	1.731,92

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000844 NOME: GLEICE KELLY BARROSO BARROS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/11/2025 a 08/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 16/11/2025 a 16/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	2.572,18 00	401	INSS	0,00	515,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.041,51
029	DSR HE./OUT.AD	2,08	29,08 00	420	IMP.RENDA	22,50	322,22 00	725	BASE IR SALARI	5.041,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	2,79 00	729	BASE IR MES AN	5.030,84
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					736	DESC.IR MES AN	319,82
051	AUX.DOENCA	2,00	183,73 00					741	ATS MES	13,78
110	HORA EXTRA 50%	4,56	95,55 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.041,51
								755	FGTS	403,32
								777	BASE PIS EMPRE	5.041,51
								815	INSS EMPRESA	1.008,30
								817	ACID.TRABALHO	50,42
								826	PIS EMPRESA	50,42
								930	DED.INSS SALAR	515,39
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE	4.203,90
								B12	BASE IR.FOLHA	4.526,12
								B13	R.FOLHA CALCUL	342,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,64	5.044,30			22,70	840,40		SALARIO LIQ.	4.203,90

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000845 NOME: ALCIONE BARROSO CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	338,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.707,42
029	DSR HE./OUT.AD	5,80	48,26 00	420	IMP.RENDA	15,00	70,87 00	725	BASE IR SALARI	3.707,42
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,21	1,75 00	729	BASE IR MES AN	3.634,32
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	530,80 00	736	DESC.IR MES AN	59,90
074	ADIC.NOTURNO 2	95,36	158,57 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	7,59
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.707,42
								755	FGTS	296,59
								777	BASE PIS EMPRE	3.707,42
								815	INSS EMPRESA	741,48
								817	ACID.TRABALHO	37,07
								826	PIS EMPRESA	37,07
								930	DED.INSS SALAR	338,29
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.737,10
								B12	BASE IR.FOLHA	3.369,13
								B13	R.FOLHA CALCUL	82,77

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	381,16	3.709,17		17,21	972,07		SALARIO LIQ.	2.737,10

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000846 NOME: ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:21/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	582,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.524,07
029	DSR HE./OUT.AD	10,10	141,03 00	420	IMP.RENDA	27,50	443,40 00	725	BASE IR SALARI	5.524,07
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.312,71
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					736	DESC.IR MES AN	385,28
074	ADIC.NOTURNO 2	102,40	286,10 00					741	ATS MES	13,78
110	HORA EXTRA 50%	8,46	177,27 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.524,07
								755	FGTS	441,92
								777	BASE PIS EMPRE	5.524,07
								815	INSS EMPRESA	1.104,81
								817	ACID.TRABALHO	55,24
								826	PIS EMPRESA	55,24
								930	DED.INSS SALAR	582,95
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE	4.497,72
								B12	BASE IR.FOLHA	4.941,12
								B13	R.FOLHA CALCUL	450,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	400,96	5.524,07		27,50	1.026,35		SALARIO LIQ.	4.497,72	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000847 NOME: CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	124,56 00	401	INSS	0,00	9,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.462,69
040	ANUENIO	2,00	0,62 00	402	INSS FERIAS	0,00	189,12 00	725	BASE IR SALARI	125,18
200	FERIAS	28,00	1.743,89 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	13,51 00	727	BASE IR FERIAS	2.504,47
201	1/3 FERIAS	0,00	584,38 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	40,40 00	729	BASE IR MES AN	1.865,58
204	MED.FER.VALOR	28,00	0,08 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.301,84 00	732	BASE IRRF FER	2.504,47
205	MED.FER.HORAS	28,00	0,44 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	19,78 00	741	ATS MES	9,34
211	FERIAS M.SEG.	2,00	124,56 00					745	BASE FGTS	2.462,69
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	41,74 00					755	FGTS	197,01
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,01 00					777	BASE PIS EMPRE	2.462,69
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,03 00					815	INSS EMPRESA	492,54
242	ATS FERIAS MES	28,00	8,72 00					817	ACID.TRABALHO	24,63
243	ATS FERIAS MES	2,00	0,62 00					826	PIS EMPRESA	24,63
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	296,73 00					896	BASE DED INSS	189,12
								930	DED.INSS SALAR	9,75
								931	DED.INSS FERIA	202,63
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	351,98
								B12	BASE IR.FOLHA	115,43
								B14	BASE IR FERIAS	2.301,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		124,00	2.926,38			2,00	2.574,40		SALARIO LIQ.	351,98

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000848 NOME: JESSICA CAMPOS MESQUITA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/11/2025 a 17/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 27/11/2025 a 27/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.743,89 00	401	INSS	0,00	146,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.875,23
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	441	ATRASOS	0,30	2,56 00	725	BASE IR SALARI	1.875,23
051	AUX.DOENCA	2,00	124,56 00					729	BASE IR MES AN	1.877,79
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.875,23
								755	FGTS	150,01
								777	BASE PIS EMPRE	1.875,23
								815	INSS EMPRESA	375,05
								817	ACID.TRABALHO	18,75
								826	PIS EMPRESA	18,75
								930	DED.INSS SALAR	146,00
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.729,23
								B12	BASE IR.FOLHA	1.729,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	60,00	1.877,79		0,30	148,56	SALARIO LIQ.	1.729,23

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000850 NOME: MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	153,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.957,46
029	DSR HE./OUT.AD	0,98	8,57 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.957,46
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.942,43
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	2,15	28,16 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.957,46
								755	FGTS	156,59
								777	BASE PIS EMPRE	1.957,46
								815	INSS EMPRESA	391,49
								817	ACID.TRABALHO	19,57
								826	PIS EMPRESA	19,57
								930	DED.INSS SALAR	153,40
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.771,88
								B12	BASE IR.FOLHA	1.804,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,13	1.957,46		2,00	185,58	SALARIO LIQ.	1.771,88

C.CUSTO:PSICOLOGIA MAT.: 000851 NOME: AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.543,16 00	401	INSS	0,00	326,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.611,27
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	13,00 00	420	IMP.RENDA	15,00	56,45 00	725	BASE IR SALARI	3.611,27
040	ANUENIO	30,00	17,72 00	441	ATRASOS	0,33	5,34 00	729	BASE IR MES AN	3.616,90
110	HORA EXTRA 50%	1,76	42,73 00					736	DESC.IR MES AN	57,29
								741	ATS MES	17,72
								745	BASE FGTS	3.611,27
								755	FGTS	288,90
								777	BASE PIS EMPRE	3.611,27
								815	INSS EMPRESA	722,25
								817	ACID.TRABALHO	36,11
								826	PIS EMPRESA	36,11
								930	DED.INSS SALAR	326,75
								990	BASE SALARIO M	3.560,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.228,07
								B12	BASE IR.FOLHA	3.284,52
								B13	R.FOLHA CALCUL	98,51

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,56	3.616,61		15,33	388,54		SALARIO LIQ.		3.228,07

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000852 NOME: GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	122,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.615,34
029	DSR HE./OUT.AD	0,56	4,13 00	441	ATRASOS	2,65	19,48 00	725	BASE IR SALARI	1.615,34
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	32,18 00	741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	1,23	13,56 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	745	BASE FGTS	1.615,34
								755	FGTS	129,22
								777	BASE PIS EMPRE	1.615,34
								815	INSS EMPRESA	323,07
								817	ACID.TRABALHO	16,15
								826	PIS EMPRESA	16,15
								930	DED.INSS SALAR	122,61
								990	BASE SALARIO M	1.617,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.428,37
								B12	BASE IR.FOLHA	1.492,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,79	1.634,82		4,65	206,45		SALARIO LIQ.			1.428,37

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000853 NOME: EDUARDO DE JESUS DANTAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	322,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.579,58
029	DSR HE./OUT.AD	1,48	13,86 00	420	IMP.RENDA	15,00	51,69 00	725	BASE IR SALARI	3.579,58
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729	BASE IR MES AN	2.102,62
040	ANUENIO	30,00	8,72 00					741	ATS MES	8,72
110	HORA EXTRA 50%	3,25	45,55 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	3.579,58
								755	FGTS	286,36
								777	BASE PIS EMPRE	3.579,58
								815	INSS EMPRESA	715,92
								817	ACID.TRABALHO	35,80
								826	PIS EMPRESA	35,80
								930	DED.INSS SALAR	322,95
								990	BASE SALARIO M	2.055,79
								999	LIQUIDO A RECE	3.170,07
								B12	BASE IR.FOLHA	3.256,63
								B13	R.FOLHA CALCUL	94,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	284,73	3.579,58		17,00	409,51	SALARIO LIQ.	3.170,07

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000854 NOME: WASHINGTON LUIS S DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	318,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.545,45
029	DSR HE./OUT.AD	1,21	10,06 00	420	IMP.RENDA	15,00	46,57 00	725	BASE IR SALARI	3.545,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.346,77
040	ANUENIO	30,00	7,59 00					736	DESC.IR MES AN	23,30
110	HORA EXTRA 50%	2,65	33,05 00					741	ATS MES	7,59
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.545,45
								755	FGTS	283,63
								777	BASE PIS EMPRE	3.545,45
								815	INSS EMPRESA	709,09
								817	ACID.TRABALHO	35,45
								826	PIS EMPRESA	35,45
								930	DED.INSS SALAR	318,85
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	3.149,67
								B12	BASE IR.FOLHA	3.226,60
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,86	3.545,45		17,00	395,78	SALARIO LIQ.	3.149,67

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000855 NOME: CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	345,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.768,75
029	DSR HE./OUT.AD	7,48	62,16 00	420	IMP.RENDA	15,00	80,07 00	725	BASE IR SALARI	3.768,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.644,34
040	ANUENIO	30,00	7,59 00					736	DESC.IR MES AN	61,41
074	ADIC.NOTURNO 2	102,50	170,45 00					741	ATS MES	7,59
110	HORA EXTRA 50%	2,71	33,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.768,75
								755	FGTS	301,50
								777	BASE PIS EMPRE	3.768,75
								815	INSS EMPRESA	753,75
								817	ACID.TRABALHO	37,69
								826	PIS EMPRESA	37,69
								930	DED.INSS SALAR	345,65
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	3.312,67
								B12	BASE IR.FOLHA	3.423,10
								B13	R.FOLHA CALCUL	90,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		392,69	3.768,75			17,00	456,08		SALARIO LIQ.	3.312,67

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000856 NOME: MIRIAN DE JESUS PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	345,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.769,35
029	DSR HE./OUT.AD	7,65	63,62 00	420	IMP.RENDA	15,00	80,16 00	725	BASE IR SALARI	3.769,35
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,68	5,65 00	729	BASE IR MES AN	3.752,42
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.026,51 00	736	DESC.IR MES AN	77,62
074	ADIC.NOTURNO 2	102,08	169,75 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	7,59
110	HORA EXTRA 50%	3,15	39,29 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.769,35
								755	FGTS	301,54
								777	BASE PIS EMPRE	3.769,35
								815	INSS EMPRESA	753,87
								817	ACID.TRABALHO	37,69
								826	PIS EMPRESA	37,69
								930	DED.INSS SALAR	345,72
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.286,60
								B12	BASE IR.FOLHA	3.423,63
								B13	R.FOLHA CALCUL	119,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	392,88	3.775,00		17,68	1.488,40	SALARIO LIQ.	2.286,60

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000858 NOME: NATALIA BRITO DE CASTRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	497,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.911,78
029 DSR HE./OUT.AD	2,47	34,44 00	420 IMP.RENDA	22,50	293,04 00	725 BASE IR SALARI	4.911,78
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,82 00	729 BASE IR MES AN	5.141,01
040 ANUENIO	30,00	13,78 00	443 FALTAS HORAS	11,00	153,66 00	736 DESC.IR MES AN	344,61
110 HORA EXTRA 50%	5,40	113,15 00				741 ATS MES	13,78
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.911,78
						755 FGTS	392,94
						777 BASE PIS EMPRE	4.911,78
						815 INSS EMPRESA	982,36
						817 ACID.TRABALHO	49,12
						826 PIS EMPRESA	49,12
						930 DED.INSS SALAR	497,23
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.121,51
						B12 BASE IR.FOLHA	4.414,55
						B13 R.FOLHA CALCUL	317,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	287,87	5.067,26		33,63	945,75	SALARIO LIQ.	4.121,51

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000859 NOME: ROSELANE DA COSTA B SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/11/2025 a 07/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 20/11/2025 a 21/11/2025

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	26,00	1.619,32 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79
051 AUX.DOENCA	4,00	249,13 00				729 BASE IR MES AN	1.879,26
						741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.877,79
						755 FGTS	150,22
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,79
						815 INSS EMPRESA	375,56
						817 ACID.TRABALHO	18,78
						826 PIS EMPRESA	18,78
						930 DED.INSS SALAR	146,23
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.731,56
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	1.877,79		0,00	146,23		SALARIO LIQ.		1.731,56

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000860 NOME: JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	107,27 00	401	INSS	0,00	10,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.549,94
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,44 00	402	INSS FERIAS	0,00	196,54 00	725	BASE IR SALARI	129,93
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	14,04 00	727	BASE IR FERIAS	2.592,88
040	ANUENIO	2,00	0,54 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.382,30 00	729	BASE IR MES AN	2.698,53
110	HORA EXTRA 50%	0,11	1,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732	BASE IRRF FER	2.592,88
200	FERIAS	28,00	1.501,81 00					741	ATS MES	8,05
201	1/3 FERIAS	0,00	605,00 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	28,00	5,71 00					745	BASE FGTS	2.549,94
205	MED.FER.HORAS	28,00	16,62 00					755	FGTS	203,99
211	FERIAS M.SEG.	2,00	107,27 00					777	BASE PIS EMPRE	2.549,94
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	43,22 00					815	INSS EMPRESA	509,99
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,41 00					817	ACID.TRABALHO	25,50
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,19 00					826	PIS EMPRESA	25,50
242	ATS FERIAS MES	28,00	7,51 00					896	BASE DED INSS	196,54
243	ATS FERIAS MES	2,00	0,54 00					930	DED.INSS SALAR	10,18
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					931	DED.INSS FERIA	210,58
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	87,57
								B12	BASE IR.FOLHA	119,75
								B14	BASE IR FERIAS	2.382,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	126,16	2.722,81		2,00	2.635,24		SALARIO LIQ.			87,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000861 NOME: THAIS LAURINDA DE FREITAS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:28/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/11/2025 a 12/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.806,17 00	401	INSS	0,00	146,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.875,57
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	441	ATRASOS	0,26	2,22 00	725	BASE IR SALARI	1.875,57
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					741	ATS MES	9,34
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					745	BASE FGTS	1.875,57
								755	FGTS	150,04
								777	BASE PIS EMPRE	1.875,57
								815	INSS EMPRESA	375,11
								817	ACID.TRABALHO	18,76
								826	PIS EMPRESA	18,76
								930	DED.INSS SALAR	146,03
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.794,54
								B12	BASE IR.FOLHA	1.729,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,00	1.942,79			0,26	148,25		SALARIO LIQ.	1.794,54

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000863 NOME: MAYNARA SOARES RAMOS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:04/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	140,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.816,40
029	DSR HE./OUT.AD	1,05	9,17 00	441	ATRASOS	5,45	47,58 00	725	BASE IR SALARI	1.816,40
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443	FALTAS HORAS	11,00	96,04 00	729	BASE IR MES AN	1.929,64
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	2,30	30,12 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.816,40
								755	FGTS	145,31
								777	BASE PIS EMPRE	1.816,40
								815	INSS EMPRESA	363,28
								817	ACID.TRABALHO	18,16
								826	PIS EMPRESA	18,16
								930	DED.INSS SALAR	140,70
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.675,70
								B12	BASE IR.FOLHA	1.675,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,35	1.960,02			16,45	284,32		SALARIO LIQ.	1.675,70

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000865 NOME: VINICIUS GUILHERME S COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:15/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	152,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.948,47
029	DSR HE./OUT.AD	0,84	7,35 00	441	ATRASOS	0,43	3,75 00	725	BASE IR SALARI	1.948,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	378,27 00	729	BASE IR MES AN	1.674,55
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	8,05
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,96 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	122,46 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,93	12,18 00					745	BASE FGTS	1.948,47
								755	FGTS	155,87
								777	BASE PIS EMPRE	1.948,47
								815	INSS EMPRESA	389,69
								817	ACID.TRABALHO	19,48
								826	PIS EMPRESA	19,48
								930	DED.INSS SALAR	152,59
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.262,97
								B12	BASE IR.FOLHA	1.795,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		288,62	1.952,22			2,43	689,25		SALARIO LIQ.	1.262,97

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000866 NOME: JESSICA TAVARES DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:15/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					725	BASE IR SALARI	1.877,79
								729	BASE IR MES AN	1.877,79
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.877,79
								755	FGTS	150,22
								777	BASE PIS EMPRE	1.877,79
								815	INSS EMPRESA	375,56
								817	ACID.TRABALHO	18,78
								826	PIS EMPRESA	18,78
								930	DED.INSS SALAR	146,23
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.731,56
								B12	BASE IR.FOLHA	1.731,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			0,00	146,23		SALARIO LIQ.	1.731,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000867 NOME: RAIKA GRASIANE S DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:16/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/11/2025 a 09/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.501,81 00	401	INSS	0,00	170,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.143,69
029	DSR HE./OUT.AD	6,00	52,35 00	441	ATRASOS	0,16	1,40 00	725	BASE IR SALARI	2.143,69
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	141,71 00	729	BASE IR MES AN	2.145,18
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	8,05
051	AUX.DOENCA	2,00	107,27 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	470,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	95,81	167,30 00					745	BASE FGTS	2.143,69
110	HORA EXTRA 50%	0,36	4,71 00					755	FGTS	171,49
								777	BASE PIS EMPRE	2.143,69
								815	INSS EMPRESA	428,74
								817	ACID.TRABALHO	21,44
								826	PIS EMPRESA	21,44
								930	DED.INSS SALAR	170,16
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.328,84
								B12	BASE IR.FOLHA	1.973,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		382,17	2.145,09			2,16	816,25		SALARIO LIQ.	1.328,84

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000868 NOME: MARIA DO SOCORRO P DE SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:16/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	123,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.623,11
029	DSR HE./OUT.AD	0,27	2,01 00	441	ATRASOS	0,36	2,65 00	725	BASE IR SALARI	1.623,11
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	326,78 00	729	BASE IR MES AN	1.627,61
110	HORA EXTRA 50%	0,60	6,62 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	119,23 00	741	ATS MES	8,05
								745	BASE FGTS	1.623,11
								755	FGTS	129,84
								777	BASE PIS EMPRE	1.623,11
								815	INSS EMPRESA	324,62
								817	ACID.TRABALHO	16,23
								826	PIS EMPRESA	16,23
								930	DED.INSS SALAR	123,30
								990	BASE SALARIO M	1.617,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.053,80
								B12	BASE IR.FOLHA	1.499,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,87	1.625,76			0,36	571,96		SALARIO LIQ.	1.053,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000870 NOME: JAQUELINE CHEEYVELI S BRAGA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:18/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	3,00	160,91 00	401	INSS	0,00	15,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.544,64
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	402	INSS FERIAS	0,00	191,23 00	725	BASE IR SALARI	192,07
040	ANUENIO	3,00	0,80 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	21,25 00	727	BASE IR FERIAS	2.613,97
200	FERIAS	27,00	1.448,17 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.401,49 00	729	BASE IR MES AN	1.948,70
201	1/3 FERIAS	0,00	588,14 00	B29	PROV. ECONSIG	3,00	55,66 00	732	BASE IRRF FER	2.613,97
204	MED.FER.VALOR	27,00	6,75 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	61,97 00	741	ATS MES	8,05
205	MED.FER.HORAS	27,00	29,03 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
211	FERIAS M.SEG.	3,00	160,91 00					745	BASE FGTS	2.544,64
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	65,35 00					755	FGTS	203,57
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,75 00					777	BASE PIS EMPRE	2.544,64
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	3,23 00					815	INSS EMPRESA	508,93
242	ATS FERIAS MES	27,00	7,24 00					817	ACID.TRABALHO	25,45
243	ATS FERIAS MES	3,00	0,80 00					826	PIS EMPRESA	25,45
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					896	BASE DED INSS	191,23
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					930	DED.INSS SALAR	15,01
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	556,58 00					931	DED.INSS FERIA	212,48
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	616,01
								B12	BASE IR.FOLHA	177,06
								B14	BASE IR FERIAS	2.401,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		129,00	3.362,62			3,00	2.746,61		SALARIO LIQ.	616,01

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000872 NOME: DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:25/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	122,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.616,35
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,33 00	441	ATRASOS	0,30	2,21 00	725	BASE IR SALARI	1.616,35
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	52,66 00	729	BASE IR MES AN	1.620,25
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,10 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	8,05
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	52,35 00	745	BASE FGTS	1.616,35
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	48,00 00	755	FGTS	129,30
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	151,08 00	777	BASE PIS EMPRE	1.616,35
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	217,39 00	815	INSS EMPRESA	323,27
								817	ACID.TRABALHO	16,16
								826	PIS EMPRESA	16,16
								930	DED.INSS SALAR	122,70
								990	BASE SALARIO M	1.617,13
								999	LIQUIDO A RECE	939,99
								B12	BASE IR.FOLHA	1.493,65
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,15	1.618,56			2,30	678,57		SALARIO LIQ.	939,99

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000873 NOME: JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:01/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	124,56 00	401	INSS	0,00	9,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.463,39
040	ANUENIO	2,00	0,62 00	402	INSS FERIAS	0,00	189,18 00	725	BASE IR SALARI	125,18
200	FERIAS	28,00	1.743,89 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	13,51 00	727	BASE IR FERIAS	2.505,21
201	1/3 FERIAS	0,00	584,55 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.302,52 00	729	BASE IR MES AN	1.865,84
204	MED.FER.VALOR	28,00	0,17 00					732	BASE IRRF FER	2.505,21
205	MED.FER.HORAS	28,00	0,88 00					741	ATS MES	9,34
211	FERIAS M.SEG.	2,00	124,56 00					745	BASE FGTS	2.463,39
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	41,75 00					755	FGTS	197,07
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,01 00					777	BASE PIS EMPRE	2.463,39
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,06 00					815	INSS EMPRESA	492,68
242	ATS FERIAS MES	28,00	8,72 00					817	ACID.TRABALHO	24,63
243	ATS FERIAS MES	2,00	0,62 00					826	PIS EMPRESA	24,63
								896	BASE DED INSS	189,18
								930	DED.INSS SALAR	9,75
								931	DED.INSS FERIA	202,69
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	115,43
								B12	BASE IR.FOLHA	115,43
								B14	BASE IR FERIAS	2.302,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	124,00	2.630,39	0,00	2.514,96	SALARIO LIQ.	115,43	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000874 NOME: EDUARDA SILVA FARIAS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:01/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	155,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.979,69
029	DSR HE./OUT.AD	1,76	15,35 00	441	ATRASOS	0,78	6,81 00	725	BASE IR SALARI	1.979,69
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.931,38
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	3,85	50,42 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.979,69
								755	FGTS	158,37
								777	BASE PIS EMPRE	1.979,69
								815	INSS EMPRESA	395,94
								817	ACID.TRABALHO	19,80
								826	PIS EMPRESA	19,80
								930	DED.INSS SALAR	155,40
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.792,11
								B12	BASE IR.FOLHA	1.824,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	285,61	1.986,50	2,78	194,39	SALARIO LIQ.	1.792,11	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000875 NOME: SIMONI DO S L DA C NASCIMENTO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:02/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	141,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.824,69
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443	FALTAS HORAS	11,00	96,04 00	725	BASE IR SALARI	1.824,69
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.928,25
								741	ATS MES	8,05
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.824,69
								755	FGTS	145,97
								777	BASE PIS EMPRE	1.824,69
								815	INSS EMPRESA	364,94
								817	ACID.TRABALHO	18,25
								826	PIS EMPRESA	18,25
								930	DED.INSS SALAR	141,45
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.651,06
								B12	BASE IR.FOLHA	1.683,24
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	280,00	1.920,73		13,00	269,67	SALARIO LIQ.	1.651,06

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000876 NOME: MILLENA ALVES DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/11/2025 a 18/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	313,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.502,33
029	DSR HE./OUT.AD	0,52	4,36 00	420	IMP.RENDA	15,00	40,10 00	725	BASE IR SALARI	3.502,33
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,25	18,71 00	729	BASE IR MES AN	3.491,63
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	38,50
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00					741	ATS MES	7,59
110	HORA EXTRA 50%	1,15	14,34 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.502,33
								755	FGTS	280,18
								777	BASE PIS EMPRE	3.502,33
								815	INSS EMPRESA	700,47
								817	ACID.TRABALHO	35,02
								826	PIS EMPRESA	35,02
								930	DED.INSS SALAR	313,68
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	3.118,19
								B12	BASE IR.FOLHA	3.188,65
								B13	R.FOLHA CALCUL	84,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,67	3.521,04		19,25	402,85	SALARIO LIQ.	3.118,19

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000877 NOME: DANIELE DO SOCORRO M VIDAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	101,20 00	401	INSS	0,00	211,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.356,54
029	DSR HE./OUT.AD	0,42	3,47 00	402	INSS FERIAS	0,00	208,05 00	725	BASE IR SALARI	1.808,71
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	14,86 00	727	BASE IR FERIAS	2.729,83
040	ANUENIO	2,00	0,51 00	441	ATRASOS	0,15	1,25 00	729	BASE IR MES AN	3.701,31
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,39 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.506,92 00	732	BASE IRRF FER	2.729,83
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	69,95
200	FERIAS	28,00	1.416,80 00					741	ATS MES	7,59
201	1/3 FERIAS	0,00	636,96 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	28,00	181,52 00					745	BASE FGTS	4.356,54
205	MED.FER.HORAS	28,00	22,11 00					755	FGTS	348,52
211	FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00					777	BASE PIS EMPRE	4.356,54
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	45,50 00					815	INSS EMPRESA	871,31
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	12,97 00					817	ACID.TRABALHO	43,57
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,58 00					826	PIS EMPRESA	43,57
242	ATS FERIAS MES	28,00	7,08 00					896	BASE DED INSS	208,05
243	ATS FERIAS MES	2,00	0,51 00					930	DED.INSS SALAR	211,44
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					931	DED.INSS FERIA	222,91
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	1.566,91
								B12	BASE IR.FOLHA	1.597,27
								B14	BASE IR FERIAS	2.506,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		133,27	4.539,79			2,15	2.972,88		SALARIO LIQ.	1.566,91

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000878 NOME: LAISE KRISTYNE N DE O SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	346,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.776,89
029	DSR HE./OUT.AD	7,70	64,06 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,50 00	725	BASE IR SALARI	3.430,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.399,28
040	ANUENIO	30,00	7,59 00					736	DESC.IR MES AN	58,85
074	ADIC.NOTURNO 2	102,36	170,21 00					741	ATS MES	7,59
110	HORA EXTRA 50%	3,23	40,28 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.776,89
								755	FGTS	302,15
								777	BASE PIS EMPRE	3.776,89
								815	INSS EMPRESA	755,38
								817	ACID.TRABALHO	37,77
								826	PIS EMPRESA	37,77
								930	DED.INSS SALAR	346,63
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	3.336,40
								B12	BASE IR.FOLHA	3.776,89
								B13	R.FOLHA CALCUL	81,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		393,29	3.776,89			17,00	440,49		SALARIO LIQ.	3.336,40

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000879 NOME: CAMILLY VITORIA G DE CASTRO FUNCAO: 00064 ENFERMEIRO/QUALIDAD
DT.ADM.:15/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.368,33 00	401	INSS	0,00	511,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.012,12
029	DSR HE./OUT.AD	0,88	14,77 00	420	IMP.RENDA	22,50	315,61 00	725	BASE IR SALARI	5.012,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,15	19,28 00	729	BASE IR MES AN	5.198,92
040	ANUENIO	30,00	16,84 00					736	DESC.IR MES AN	357,64
110	HORA EXTRA 50%	1,93	48,54 00					741	ATS MES	16,84
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.012,12
								755	FGTS	400,96
								777	BASE PIS EMPRE	5.012,12
								815	INSS EMPRESA	1.002,42
								817	ACID.TRABALHO	50,12
								826	PIS EMPRESA	50,12
								930	DED.INSS SALAR	511,28
								990	BASE SALARIO M	3.688,77
								999	LIQUIDO A RECE	4.185,23
								B12	BASE IR.FOLHA	4.500,84
								B13	R.FOLHA CALCUL	337,19

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,81	5.031,40			23,65	846,17	SALARIO LIQ.	4.185,23

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000882 NOME: MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:26/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/11/2025 a 16/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 22/11/2025 a 22/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.501,81	00	401 INSS	0,00	139,55	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.803,64
029 DSR HE./OUT.AD	6,17	45,37	00	441 ATRASOS	1,08	7,94	00	725 BASE IR SALARI	1.803,64
040 ANUENIO	30,00	8,05	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	203,18	00	729 BASE IR MES AN	1.714,94
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	741 ATS MES	8,05
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00	00					745 BASE FGTS	1.803,64
074 ADIC.NOTURNO 2	90,68	133,31	00					755 FGTS	144,29
110 HORA EXTRA 50%	1,43	15,77	00					777 BASE PIS EMPRE	1.803,64
								815 INSS EMPRESA	360,73
								817 ACID.TRABALHO	18,04
								826 PIS EMPRESA	18,04
								930 DED.INSS SALAR	139,55
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.617,13
								999 LIQUIDO A RECE	1.493,73
								B12 BASE IR.FOLHA	1.664,09
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	159,28	1.876,58			3,08	382,85		SALARIO LIQ.	1.493,73

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000883 NOME: JEAN LUIZ SERRA SANTOS FUNCAO: 00213 TEC SEG TRABALHO JR
DT.ADM.:26/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.380,39 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.380,39	00	401 INSS	0,00	260,75	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.061,22
029 DSR HE./OUT.AD	1,48	16,08	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	224,18	00	725 BASE IR SALARI	3.061,22
040 ANUENIO	30,00	11,90	00					729 BASE IR MES AN	1.196,14
110 HORA EXTRA 50%	0,36	5,87	00					741 ATS MES	11,90
115 HORA EXTRA 100	2,16	46,98	00					745 BASE FGTS	3.061,22
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00	00					755 FGTS	244,89
								777 BASE PIS EMPRE	3.061,22
								815 INSS EMPRESA	612,24
								817 ACID.TRABALHO	30,61
								826 PIS EMPRESA	30,61
								930 DED.INSS SALAR	260,75
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	2.392,29
								999 LIQUIDO A RECE	2.576,29
								B12 BASE IR.FOLHA	2.800,47
								B13 R.FOLHA CALCUL	13,65

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	64,00	3.061,22		0,00	484,93			SALARIO LIQ.	2.576,29

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000884 NOME: CARLOS VINICIOS B DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,94
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,09 00	441	ATRASOS	0,45	3,84 00	725	BASE IR SALARI	1.877,94
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	116,64 00	729	BASE IR MES AN	1.873,52
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,08	0,68 00	741	ATS MES	9,34
110	HORA EXTRA 50%	0,28	3,58 00					745	BASE FGTS	1.877,94
								755	FGTS	150,23
								777	BASE PIS EMPRE	1.877,94
								815	INSS EMPRESA	375,59
								817	ACID.TRABALHO	18,78
								826	PIS EMPRESA	18,78
								930	DED.INSS SALAR	146,24
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.680,06
								B12	BASE IR.FOLHA	1.731,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,41	1.947,46		0,53	267,40				SALARIO LIQ.	1.680,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000885 NOME: INARA COSTA DE SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	530,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.152,06
029	DSR HE./OUT.AD	3,94	55,04 00	420	IMP.RENDA	22,50	347,10 00	725	BASE IR SALARI	5.152,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,25	3,49 00	729	BASE IR MES AN	5.105,65
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					736	DESC.IR MES AN	336,66
110	HORA EXTRA 50%	8,63	180,84 00					741	ATS MES	13,78
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.152,06
								755	FGTS	412,16
								777	BASE PIS EMPRE	5.152,06
								815	INSS EMPRESA	1.030,41
								817	ACID.TRABALHO	51,52
								826	PIS EMPRESA	51,52
								930	DED.INSS SALAR	530,87
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE	4.274,09
								B12	BASE IR.FOLHA	4.621,19
								B13	R.FOLHA CALCUL	364,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	292,57	5.155,55	22,75	881,46	SALARIO LIQ.	4.274,09

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000886 NOME: JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:03/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	149,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.909,72
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	2,83 00	441	ATRASOS	2,65	23,14 00	725	BASE IR SALARI	1.909,72
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.927,34
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	0,71	9,30 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.909,72
								755	FGTS	152,77
								777	BASE PIS EMPRE	1.909,72
								815	INSS EMPRESA	381,94
								817	ACID.TRABALHO	19,10
								826	PIS EMPRESA	19,10
								930	DED.INSS SALAR	149,10
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.728,44
								B12	BASE IR.FOLHA	1.760,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,03	1.932,86	4,65	204,42	SALARIO LIQ.	1.728,44

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000887 NOME: RAYLANNE KETRYN B CAVALCANTE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	314,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.510,48
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	1,90 00	420	IMP.RENDA	15,00	41,33 00	725	BASE IR SALARI	3.510,48
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.509,36
040	ANUENIO	30,00	7,59 00					736	DESC.IR MES AN	41,16
110	HORA EXTRA 50%	0,50	6,24 00					741	ATS MES	7,59
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.510,48
								755	FGTS	280,83
								777	BASE PIS EMPRE	3.510,48
								815	INSS EMPRESA	702,10
								817	ACID.TRABALHO	35,10
								826	PIS EMPRESA	35,10
								930	DED.INSS SALAR	314,66
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	3.124,13
								B12	BASE IR.FOLHA	3.195,82
								B13	R.FOLHA CALCUL	85,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,73	3.510,48			17,00	386,35		SALARIO LIQ.	3.124,13

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000888 NOME: NATALIA LOPES DA S BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	319,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.552,11
029	DSR HE./OUT.AD	1,40	11,61 00	420	IMP.RENDA	15,00	47,57 00	725	BASE IR SALARI	3.552,11
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.533,12
040	ANUENIO	30,00	7,59 00					736	DESC.IR MES AN	44,72
110	HORA EXTRA 50%	3,06	38,16 00					741	ATS MES	7,59
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.552,11
								755	FGTS	284,16
								777	BASE PIS EMPRE	3.552,11
								815	INSS EMPRESA	710,42
								817	ACID.TRABALHO	35,52
								826	PIS EMPRESA	35,52
								930	DED.INSS SALAR	319,65
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	3.154,53
								B12	BASE IR.FOLHA	3.232,46
								B13	R.FOLHA CALCUL	90,70

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	284,46	3.552,11		17,00	397,58	SALARIO LIQ.		3.154,53

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000889 NOME: VERONICA MIRANDA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	314,42 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.508,49
029	DSR HE./OUT.AD	0,42	3,53 00	420	IMP.RENDA	15,00	41,03 00	725	BASE IR SALARI 3.508,49
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	984,41 00	729	BASE IR MES AN 3.444,86
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN 31,48
110	HORA EXTRA 50%	0,93	11,60 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,08	8,98 00	741	ATS MES 7,59
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 3.508,49
								755	FGTS 280,67
								777	BASE PIS EMPRE 3.508,49
								815	INSS EMPRESA 701,70
								817	ACID.TRABALHO 35,08
								826	PIS EMPRESA 35,08
								930	DED.INSS SALAR 314,42
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE 2.138,27
								B12	BASE IR.FOLHA 3.194,07
								B13	R.FOLHA CALCUL 56,51
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	281,35	3.517,47		18,08	1.379,20	SALARIO LIQ.			2.138,27

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000890 NOME: LORENA MAGALHAES PEIXOTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	320,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.560,89
029	DSR HE./OUT.AD	1,77	14,73 00	420	IMP.RENDA	15,00	48,89 00	725	BASE IR SALARI	3.560,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,55	4,57 00	729	BASE IR MES AN	3.564,34
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	49,41
110	HORA EXTRA 50%	3,88	48,39 00					741	ATS MES	7,59
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.560,89
								755	FGTS	284,87
								777	BASE PIS EMPRE	3.560,89
								815	INSS EMPRESA	712,18
								817	ACID.TRABALHO	35,61
								826	PIS EMPRESA	35,61
								930	DED.INSS SALAR	320,71
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	3.160,93
								B12	BASE IR.FOLHA	3.240,18
								B13	R.FOLHA CALCUL	91,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,65	3.565,46			17,55	404,53		SALARIO LIQ.	3.160,93

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000891 NOME: GESSICA ADRIENE DO N COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	153,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.955,40
029	DSR HE./OUT.AD	0,93	8,09 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	221,76 00	725	BASE IR SALARI	1.955,40
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.940,43
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	2,03	26,58 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.955,40
								755	FGTS	156,43
								777	BASE PIS EMPRE	1.955,40
								815	INSS EMPRESA	391,08
								817	ACID.TRABALHO	19,55
								826	PIS EMPRESA	19,55
								930	DED.INSS SALAR	153,21
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.548,25
								B12	BASE IR.FOLHA	1.802,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 282,96 1.955,40 2,00 407,15 SALARIO LIQ. 1.548,25

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000892 NOME: ISABELA CRISTINA DOS S CORREA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	347,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.780,50
029	DSR HE./OUT.AD	1,65	27,57 00	420	IMP.RENDA	15,00	81,83 00	725	BASE IR SALARI	3.780,50
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,06	17,73 00	729	BASE IR MES AN	3.770,88
040	ANUENIO	30,00	16,80 00					736	DESC.IR MES AN	80,39
110	HORA EXTRA 50%	3,61	90,58 00					741	ATS MES	16,80
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.780,50
								755	FGTS	302,44
								777	BASE PIS EMPRE	3.780,50
								815	INSS EMPRESA	756,10
								817	ACID.TRABALHO	37,81
								826	PIS EMPRESA	37,81
								930	DED.INSS SALAR	347,06
								990	BASE SALARIO M	3.680,08
								999	LIQUIDO A RECE	3.351,61
								B12	BASE IR.FOLHA	3.433,44
								B13	R.FOLHA CALCUL	120,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 285,26 3.798,23 16,06 446,62 SALARIO LIQ. 3.351,61

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000893 NOME: MARIA ALESSANDRA S DA SILVA FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DP
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.624,93 00	401	INSS	0,00	248,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.957,04
029	DSR HE./OUT.AD	6,28	75,27 00	441	ATRASOS	0,30	3,60 00	725	BASE IR SALARI	2.957,04
040	ANUENIO	30,00	13,12 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	211,97 00	729	BASE IR MES AN	2.699,01
110	HORA EXTRA 50%	13,75	247,32 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	109,40 00	741	ATS MES	13,12
								745	BASE FGTS	2.957,04
								755	FGTS	236,56
								777	BASE PIS EMPRE	2.957,04
								815	INSS EMPRESA	591,41
								817	ACID.TRABALHO	29,57
								826	PIS EMPRESA	29,57
								930	DED.INSS SALAR	248,24
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.638,05
								999	LIQUIDO A RECE	2.387,43
								B12	BASE IR.FOLHA	2.708,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	80,03	2.960,64		0,30	573,21	SALARIO LIQ.	2.387,43

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000894 NOME: MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/11/2025 a 29/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.501,81 00	401	INSS	0,00	204,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.528,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	2,03 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	267,13 00	725	BASE IR SALARI	2.528,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,13	1,13 00	729	BASE IR MES AN	1,21
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
051	AUX.DOENCA	2,00	107,27 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,51	6,68 00					745	BASE FGTS	2.528,31
A30	GRATIFICACAO	0,00	600,00 00					755	FGTS	202,26
								777	BASE PIS EMPRE	2.528,31
								815	INSS EMPRESA	505,66
								817	ACID.TRABALHO	25,28
								826	PIS EMPRESA	25,28
								930	DED.INSS SALAR	204,77
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	2.056,41
								B12	BASE IR.FOLHA	2.323,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,74	2.529,44		0,13	473,03	SALARIO LIQ.	2.056,41

C.CUSTO:SUPERVISAO ADMINIS MAT.: 000895 NOME: RAFAEL INACIO DE ARAUJO FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.976,57 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.976,57 00	401	INSS	0,00	578,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.495,39
029	DSR HE./OUT.AD	6,29	142,99 00	420	IMP.RENDA	27,50	435,52 00	725	BASE IR SALARI	5.495,39
040	ANUENIO	30,00	24,88 00	441	ATRASOS	5,13	116,62 00	729	BASE IR MES AN	5.486,12
074	ADIC.NOTURNO 2	96,36	438,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	99,53 00	736	DESC.IR MES AN	432,97
110	HORA EXTRA 50%	0,93	31,71 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,10	2,27 00	741	ATS MES	24,88
								745	BASE FGTS	5.495,39
								755	FGTS	439,63
								777	BASE PIS EMPRE	5.495,39
								815	INSS EMPRESA	1.099,08
								817	ACID.TRABALHO	54,95
								826	PIS EMPRESA	54,95
								930	DED.INSS SALAR	578,93
								990	BASE SALARIO M	5.001,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.381,41
								B12	BASE IR.FOLHA	4.916,46
								B13	R.FOLHA CALCUL	443,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	163,58	5.614,28		34,73	1.232,87	SALARIO LIQ.	4.381,41

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000896 NOME: MARCELO BARROS MATOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	516,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.050,83
029	DSR HE./OUT.AD	8,15	102,56 00	420	IMP.RENDA	22,50	302,03 00	725	BASE IR SALARI	4.534,13
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	441	ATRASOS	0,38	4,78 00	729	BASE IR MES AN	4.424,42
074	ADIC.NOTURNO 2	102,71	258,61 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	432,30 00	736	DESC.IR MES AN	277,34
110	HORA EXTRA 50%	4,15	78,37 00					741	ATS MES	13,78
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.050,83
								755	FGTS	404,06
								777	BASE PIS EMPRE	5.050,83
								815	INSS EMPRESA	1.010,17
								817	ACID.TRABALHO	50,51
								826	PIS EMPRESA	50,51
								930	DED.INSS SALAR	516,70
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.769,69
								999	LIQUIDO A RECE	3.799,80
								B12	BASE IR.FOLHA	5.050,83
								B13	R.FOLHA CALCUL	324,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	175,01	5.055,61		22,88	1.255,81	SALARIO LIQ.	3.799,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000897 NOME: FRANCISCA ERICA DOS S FERREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	510,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.004,54
029	DSR HE./OUT.AD	1,57	21,92 00	420	IMP.RENDA	22,50	313,91 00	725	BASE IR SALARI	5.004,54
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,65	9,08 00	729	BASE IR MES AN	4.986,14
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					736	DESC.IR MES AN	309,77
074	ADIC.NOTURNO 2	1,18	3,30 00					741	ATS MES	13,78
110	HORA EXTRA 50%	3,28	68,73 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.004,54
								755	FGTS	400,36
								777	BASE PIS EMPRE	5.004,54
								815	INSS EMPRESA	1.000,91
								817	ACID.TRABALHO	50,05
								826	PIS EMPRESA	50,05
								930	DED.INSS SALAR	510,21
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE	4.180,42
								B12	BASE IR.FOLHA	4.494,33
								B13	R.FOLHA CALCUL	335,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,03	5.013,62			23,15	833,20		SALARIO LIQ.	4.180,42

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000898 NOME: EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	520,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.080,84
029	DSR HE./OUT.AD	3,17	44,32 00	420	IMP.RENDA	22,50	331,07 00	725	BASE IR SALARI	5.080,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,06	28,78 00	729	BASE IR MES AN	5.080,50
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	120,45 00	736	DESC.IR MES AN	331,00
110	HORA EXTRA 50%	6,95	145,63 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	259,22 00	741	ATS MES	13,78
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.080,84
								755	FGTS	406,46
								777	BASE PIS EMPRE	5.080,84
								815	INSS EMPRESA	1.016,17
								817	ACID.TRABALHO	50,81
								826	PIS EMPRESA	50,81
								930	DED.INSS SALAR	520,90
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE	3.849,20
								B12	BASE IR.FOLHA	4.559,94
								B13	R.FOLHA CALCUL	350,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	290,12	5.109,62		24,56	1.260,42	SALARIO LIQ.	3.849,20

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000899 NOME: IRANI FIGUEIREDO MARTINS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	3,00	160,91 00	401	INSS	0,00	16,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.562,98
029	DSR HE./OUT.AD	0,42	3,64 00	402	INSS FERIAS	0,00	191,48 00	725	BASE IR SALARI	207,67
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	21,28 00	727	BASE IR FERIAS	2.617,02
040	ANUENIO	3,00	0,80 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.404,26 00	729	BASE IR MES AN	2.140,18
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,96 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732	BASE IRRF FER	2.617,02
200	FERIAS	27,00	1.448,17 00					741	ATS MES	8,05
201	1/3 FERIAS	0,00	588,83 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	27,00	6,89 00					745	BASE FGTS	2.562,98
205	MED.FER.HORAS	27,00	30,94 00					755	FGTS	205,03
211	FERIAS M.SEG.	3,00	160,91 00					777	BASE PIS EMPRE	2.562,98
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	65,43 00					815	INSS EMPRESA	512,60
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,77 00					817	ACID.TRABALHO	25,63
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	3,44 00					826	PIS EMPRESA	25,63
242	ATS FERIAS MES	27,00	7,24 00					896	BASE DED INSS	191,48
243	ATS FERIAS MES	3,00	0,80 00					930	DED.INSS SALAR	16,41
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					931	DED.INSS FERIA	212,76
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					933	DED.DEP.IR	379,18
								934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	159,08
								B12	BASE IR.FOLHA	191,26
								B14	BASE IR FERIAS	2.404,26
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	136,27	2.824,69		2,00	2.665,61	SALARIO LIQ.	159,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000900 NOME: MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	151,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.939,17
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	4,30 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	349,82 00	725	BASE IR SALARI	1.939,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	232,60 00	729	BASE IR MES AN	1.929,46
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	1,08	14,14 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.939,17
								755	FGTS	155,13
								777	BASE PIS EMPRE	1.939,17
								815	INSS EMPRESA	387,83
								817	ACID.TRABALHO	19,39
								826	PIS EMPRESA	19,39
								930	DED.INSS SALAR	151,75
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.205,00
								B12	BASE IR.FOLHA	1.787,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,57	1.939,17			0,00	734,17		SALARIO LIQ.	1.205,00

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000902 NOME: SAMARA SANTIAGO DE SOUZA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:25/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					725	BASE IR SALARI	1.877,79
								729	BASE IR MES AN	1.877,79
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.877,79
								755	FGTS	150,22
								777	BASE PIS EMPRE	1.877,79
								815	INSS EMPRESA	375,56
								817	ACID.TRABALHO	18,78
								826	PIS EMPRESA	18,78
								930	DED.INSS SALAR	146,23
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.731,56
								B12	BASE IR.FOLHA	1.731,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			0,00	146,23		SALARIO LIQ.	1.731,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000904 NOME: BRENO DOS SANTOS LIMA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	203,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.517,34
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,84 00	441	ATRASOS	0,80	6,98 00	725	BASE IR SALARI	2.517,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	222,10 00	729	BASE IR MES AN	2.698,97
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	75,76 00	741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	0,21	2,75 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	222,42 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
A30	GRATIFICACAO	0,00	600,00 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	89,91 00	745	BASE FGTS	2.517,34
								755	FGTS	201,38
								777	BASE PIS EMPRE	2.517,34
								815	INSS EMPRESA	503,47
								817	ACID.TRABALHO	25,17
								826	PIS EMPRESA	25,17
								930	DED.INSS SALAR	203,79
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.703,36
								B12	BASE IR.FOLHA	2.313,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,31	2.524,32			0,80	820,96		SALARIO LIQ.	1.703,36

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000905 NOME: ALESSANDRO DE AVIZ DIAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	122,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.617,13
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.617,13
								729	BASE IR MES AN	1.655,32
								741	ATS MES	8,05
								745	BASE FGTS	1.617,13
								755	FGTS	129,37
								777	BASE PIS EMPRE	1.617,13
								815	INSS EMPRESA	323,43
								817	ACID.TRABALHO	16,17
								826	PIS EMPRESA	16,17
								930	DED.INSS SALAR	122,77
								990	BASE SALARIO M	1.617,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.462,18
								B12	BASE IR.FOLHA	1.494,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.617,13			2,00	154,95		SALARIO LIQ.	1.462,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000906 NOME: MAINE DA COSTA OLIVEIRA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,23 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.877,79
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	74,97 00	725	BASE IR SALARI 1.877,79
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	74,32 00	729	BASE IR MES AN 1.868,45
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	58,70 00	741	ATS MES 9,34
								745	BASE FGTS 1.877,79
								755	FGTS 150,22
								777	BASE PIS EMPRE 1.877,79
								815	INSS EMPRESA 375,56
								817	ACID.TRABALHO 18,78
								826	PIS EMPRESA 18,78
								930	DED.INSS SALAR 146,23
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE 1.588,57
								B12	BASE IR.FOLHA 1.731,56
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		61,00	1.942,79			0,00	354,22		SALARIO LIQ. 1.588,57

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000908 NOME: MARIA LUCILENE CORREA FARIAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:18/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	183,85 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.295,85
029	DSR HE./OUT.AD	1,27	12,90 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	602,84 00	725	BASE IR SALARI 2.295,85
040	ANUENIO	30,00	11,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN 2.285,78
074	ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,22 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	64,07 00	741	ATS MES 11,15
110	HORA EXTRA 50%	2,76	42,16 00					745	BASE FGTS 2.295,85
								755	FGTS 183,66
								777	BASE PIS EMPRE 2.295,85
								815	INSS EMPRESA 459,17
								817	ACID.TRABALHO 22,96
								826	PIS EMPRESA 22,96
								930	DED.INSS SALAR 183,85
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 2.240,57
								999	LIQUIDO A RECE 1.400,50
								B12	BASE IR.FOLHA 2.112,00
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		64,14	2.295,85			2,00	895,35		SALARIO LIQ. 1.400,50

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000909 NOME: ROSANA DOS SANTOS COELHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	338,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.707,91
029	DSR HE./OUT.AD	5,77	47,97 00	420	IMP.RENDA	15,00	54,39 00	725	BASE IR SALARI	3.369,56
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.185,25
040	ANUENIO	30,00	7,59 00					736	DESC.IR MES AN	28,29
110	HORA EXTRA 50%	0,53	6,61 00					741	ATS MES	7,59
115	HORA EXTRA 100	9,08	150,99 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.707,91
								755	FGTS	296,63
								777	BASE PIS EMPRE	3.707,91
								815	INSS EMPRESA	741,58
								817	ACID.TRABALHO	37,08
								826	PIS EMPRESA	37,08
								930	DED.INSS SALAR	338,35
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	3.284,81
								B12	BASE IR.FOLHA	3.707,91
								B13	R.FOLHA CALCUL	70,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		295,38	3.707,91			17,00	423,10		SALARIO LIQ.	3.284,81

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000911 NOME: SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:26/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	1,03 00	401	INSS	0,00	61,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	821,24
051	AUX.DOENCA	2,00	107,27 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	114,06 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.520,36
110	HORA EXTRA 50%	0,31	0,00 00	441	ATRASOS	0,61	0,00 00	725	BASE IR SALARI	2.480,72
110	HORA EXTRA 50%	0,31	3,40 00	441	ATRASOS	0,61	4,46 00	728	BASE IR 13o	1.520,36
300	SALDO SALARIO	18,00	965,45 00	443	FALTAS HORAS	33,00	0,00 00	729	BASE IR MES AN	1.659,48
306	13o SAL.RESCIS	11,12	1.474,99 00	443	FALTAS HORAS	33,00	241,36 00	745	BASE FGTS	821,24
308	MED.13o.RESCIS	11,12	45,37 00	489	1PARC 13 ANT M	0,00	808,56 00	746	BASE FGTS 13o	711,80
320	FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.924,94 00	755	FGTS	65,69
323	MED.FER.VENCID	12,12	47,53 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08 00	756	FGTS 13o SALAR	56,94
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	552,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	777	BASE PIS EMPRE	2.341,60
				591	SAIDA ANTECIPA	1,38	0,00 00	815	INSS EMPRESA	468,32
				591	SAIDA ANTECIPA	1,38	10,09 00	817	ACID.TRABALHO	23,42
								826	PIS EMPRESA	23,42
								930	DED.INSS SALAR	61,59
								932	DED.INSS 13o	114,06
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								B12	BASE IR.FOLHA	2.292,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	1.406,30

TOTAIS ->	67,24	4.806,32	101,98	4.806,32	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000912 NOME: EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:02/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	178,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.238,73
029	DSR HE./OUT.AD	8,75	76,08 00					725	BASE IR SALARI	2.238,73
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.294,94
074	ADIC.NOTURNO 2	2,31	4,02 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	18,86	245,95 00					745	BASE FGTS	2.238,73
								755	FGTS	179,09
								777	BASE PIS EMPRE	2.238,73
								815	INSS EMPRESA	447,75
								817	ACID.TRABALHO	22,39
								826	PIS EMPRESA	22,39
								930	DED.INSS SALAR	178,71
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	2.060,02
								B12	BASE IR.FOLHA	2.060,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 279,92 2.238,73 0,00 178,71 SALARIO LIQ. 2.060,02

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000913 NOME: ANTONIO ANDREY P DOS REIS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	595,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.610,29
029	DSR HE./OUT.AD	11,82	164,36 00	420	IMP.RENDA	27,50	467,11 00	725	BASE IR SALARI	5.610,29
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.364,95
074	ADIC.NOTURNO 2	2,21	6,15 00					736	DESC.IR MES AN	399,65
110	HORA EXTRA 50%	6,26	130,59 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	14,50	403,30 00					745	BASE FGTS	5.610,29
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	448,82
								777	BASE PIS EMPRE	5.610,29
								815	INSS EMPRESA	1.122,06
								817	ACID.TRABALHO	56,10
								826	PIS EMPRESA	56,10
								930	DED.INSS SALAR	595,02
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	4.548,16
								B12	BASE IR.FOLHA	5.015,27
								B13	R.FOLHA CALCUL	470,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 284,79 5.610,29 27,50 1.062,13 SALARIO LIQ. 4.548,16

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000914 NOME: KARINA SOUZA DOS SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	527,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.128,93
029	DSR HE./OUT.AD	3,80	52,89 00	420	IMP.RENDA	22,50	341,89 00	725	BASE IR SALARI	5.128,93
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,26	3,62 00	729	BASE IR MES AN	5.087,44
110	HORA EXTRA 50%	8,33	173,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	327,35 00	736	DESC.IR MES AN	332,56
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	647,58 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.128,93
								755	FGTS	410,31
								777	BASE PIS EMPRE	5.128,93
								815	INSS EMPRESA	1.025,79
								817	ACID.TRABALHO	51,29
								826	PIS EMPRESA	51,29
								930	DED.INSS SALAR	527,63
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	3.284,48
								B12	BASE IR.FOLHA	4.601,30
								B13	R.FOLHA CALCUL	359,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	262,13	5.132,55		22,76	1.848,07	SALARIO LIQ.	3.284,48

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000915 NOME: MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/11/2025 a 03/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 28/11/2025 a 28/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	351,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.820,07
029	DSR HE./OUT.AD	9,41	77,96 00	420	IMP.RENDA	15,00	87,77 00	725	BASE IR SALARI	3.820,07
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,61	5,05 00	729	BASE IR MES AN	3.649,77
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	62,22
110	HORA EXTRA 50%	0,81	10,06 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,45	3,73 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	14,86	246,08 00					745	BASE FGTS	3.820,07
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	305,60
								777	BASE PIS EMPRE	3.820,07
								815	INSS EMPRESA	764,01
								817	ACID.TRABALHO	38,20
								826	PIS EMPRESA	38,20
								930	DED.INSS SALAR	351,81
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.350,13
								B12	BASE IR.FOLHA	3.468,26
								B13	R.FOLHA CALCUL	97,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	275,08	3.828,85		18,06	478,72	SALARIO LIQ.	3.350,13

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000917 NOME: ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/11/2025 a 08/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 10/11/2025 a 10/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 12/11/2025 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	11,00	1.010,50 00	401	INSS	0,00	461,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.655,63
029	DSR HE./OUT.AD	1,02	14,16 00	420	IMP.RENDA	22,50	235,40 00	725	BASE IR SALARI	4.655,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,36	5,01 00	729	BASE IR MES AN	5.278,01
051	AUX.DOENCA	19,00	1.745,41 00	443	FALTAS HORAS	22,00	305,95 00	736	DESC.IR MES AN	375,74
074	ADIC.NOTURNO 2	13,66	37,99 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,41	8,55 00					745	BASE FGTS	4.655,63
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	372,45
								777	BASE PIS EMPRE	4.655,63
								815	INSS EMPRESA	931,13
								817	ACID.TRABALHO	46,56
								826	PIS EMPRESA	46,56
								930	DED.INSS SALAR	461,37
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	3.958,86
								B12	BASE IR.FOLHA	4.194,26
								B13	R.FOLHA CALCUL	268,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		265,09	4.966,59			44,86	1.007,73		SALARIO LIQ.	3.958,86

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000918 NOME: AMANDA DE FREITAS FERREIRA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	138,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.790,81
029	DSR HE./OUT.AD	5,80	42,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.790,81
110	HORA EXTRA 50%	12,70	139,33 00					729	BASE IR MES AN	1.642,58
								745	BASE FGTS	1.790,81
								755	FGTS	143,26
								777	BASE PIS EMPRE	1.790,81
								815	INSS EMPRESA	358,16
								817	ACID.TRABALHO	17,91
								826	PIS EMPRESA	17,91
								930	DED.INSS SALAR	138,40
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.620,23
								B12	BASE IR.FOLHA	1.652,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		48,50	1.790,81			2,00	170,58		SALARIO LIQ.	1.620,23

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000919 NOME: ANA SUELLEN DOS ANJOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	318,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.538,38
029	DSR HE./OUT.AD	1,28	10,59 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,51 00	725	BASE IR SALARI	3.538,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,21	1,74 00	729	BASE IR MES AN	3.531,54
110	HORA EXTRA 50%	2,80	34,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	44,49
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.538,38
								755	FGTS	283,07
								777	BASE PIS EMPRE	3.538,38
								815	INSS EMPRESA	707,68
								817	ACID.TRABALHO	35,38
								826	PIS EMPRESA	35,38
								930	DED.INSS SALAR	318,01
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.144,50
								B12	BASE IR.FOLHA	3.220,37
								B13	R.FOLHA CALCUL	88,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		254,08	3.540,12			17,21	395,62		SALARIO LIQ.	3.144,50

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000920 NOME: SIMARA BATISTA DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/10/2025 a 11/02/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	314,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.507,52
057	MEDIA AUX MATE	30,00	12,77 00	420	IMP.RENDA	15,00	40,88 00	725	BASE IR SALARI	3.507,52
094	INSAL MATERN	30,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.502,67
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					736	DESC.IR MES AN	40,16
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.507,52
								755	FGTS	280,60
								777	BASE PIS EMPRE	3.507,52
								815	INSS EMPRESA	334,63
								817	ACID.TRABALHO	16,73
								826	PIS EMPRESA	35,08
								930	DED.INSS SALAR	314,30
								988	BASE INSS SEM	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.121,98
								B12	BASE IR.FOLHA	3.193,22
								B13	R.FOLHA CALCUL	84,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	90,00	3.507,52		17,00	385,54	SALARIO LIQ.	3.121,98

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000921 NOME: ITALO HARRISON LUZ PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	326,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.610,61
029	DSR HE./OUT.AD	3,45	28,58 00	420	IMP.RENDA	15,00	56,35 00	725	BASE IR SALARI	3.610,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,80	6,62 00	729	BASE IR MES AN	3.592,42
110	HORA EXTRA 50%	7,56	93,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	53,62
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.610,61
								755	FGTS	288,84
								777	BASE PIS EMPRE	3.610,61
								815	INSS EMPRESA	722,12
								817	ACID.TRABALHO	36,11
								826	PIS EMPRESA	36,11
								930	DED.INSS SALAR	326,67
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.197,23
								B12	BASE IR.FOLHA	3.283,94
								B13	R.FOLHA CALCUL	69,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	261,01	3.617,23		17,80	420,00	SALARIO LIQ.	3.197,23

C.CUSTO:PSICOLOGIA MAT.: 000922 NOME: JEICE SANTOS BANDEIRA FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.543,16 00	401	INSS	0,00	282,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.238,65
029	DSR HE./OUT.AD	1,55	25,00 00	420	IMP.RENDA	7,50	15,19 00	725	BASE IR SALARI	3.238,65
110	HORA EXTRA 50%	3,40	82,14 00	441	ATRASOS	2,90	46,71 00	729	BASE IR MES AN	3.936,41
				443	FALTAS HORAS	8,00	128,84 00	736	DESC.IR MES AN	105,22
				445	DESCONTO DSR	14,66	236,10 00	745	BASE FGTS	3.238,65
								755	FGTS	259,09
								777	BASE PIS EMPRE	3.474,75
								815	INSS EMPRESA	647,73
								817	ACID.TRABALHO	32,39
								826	PIS EMPRESA	34,75
								930	DED.INSS SALAR	282,04
								990	BASE SALARIO M	3.543,16
								999	LIQUIDO A RECE	2.941,42
								B12	BASE IR.FOLHA	2.956,61
								B13	R.FOLHA CALCUL	49,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 34,95 3.650,30 33,06 708,88 SALARIO LIQ. 2.941,42

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000923 NOME: MARCIO MONTEIRO MAIA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	171,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.162,73
029	DSR HE./OUT.AD	6,85	59,56 00	441	ATRASOS	0,60	5,22 00	725	BASE IR SALARI	2.162,73
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.154,64
074	ADIC.NOTURNO 2	101,98	177,32 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,41	18,39 00					745	BASE FGTS	2.162,73
								755	FGTS	173,01
								777	BASE PIS EMPRE	2.162,73
								815	INSS EMPRESA	432,55
								817	ACID.TRABALHO	21,63
								826	PIS EMPRESA	21,63
								930	DED.INSS SALAR	171,87
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.958,68
								B12	BASE IR.FOLHA	1.990,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 360,24 2.167,95 2,60 209,27 SALARIO LIQ. 1.958,68

C.CUSTO:RH - RECURSOS HUMA MAT.: 000924 NOME: ANA CELINA MONTEIRO S. GOMES FUNCAO: 00383 PSICOLOGO ORGANIZACI
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.543,16 00	401	INSS	0,00	324,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.588,61
029	DSR HE./OUT.AD	1,03	16,62 00	420	IMP.RENDA	15,00	53,05 00	725	BASE IR SALARI	3.588,61
110	HORA EXTRA 50%	2,26	54,60 00	441	ATRASOS	1,60	25,77 00	729	BASE IR MES AN	3.607,41
								736	DESC.IR MES AN	55,87
								745	BASE FGTS	3.588,61
								755	FGTS	287,08
								777	BASE PIS EMPRE	3.588,61
								815	INSS EMPRESA	717,72
								817	ACID.TRABALHO	35,89
								826	PIS EMPRESA	35,89
								930	DED.INSS SALAR	324,03
								990	BASE SALARIO M	3.543,16
								999	LIQUIDO A RECE	3.211,53
								B12	BASE IR.FOLHA	3.264,58
								B13	R.FOLHA CALCUL	95,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 33,29 3.614,38 16,60 402,85 SALARIO LIQ. 3.211,53

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000926 NOME: MARIA DE FATIMA H DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.900,25 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.900,25 00	401	INSS	0,00	148,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.898,52
				441	ATRASOS	0,20	1,73 00	725	BASE IR SALARI	1.898,52
								729	BASE IR MES AN	1.899,39
								745	BASE FGTS	1.898,52
								755	FGTS	151,88
								777	BASE PIS EMPRE	1.898,52
								815	INSS EMPRESA	379,70
								817	ACID.TRABALHO	18,99
								826	PIS EMPRESA	18,99
								930	DED.INSS SALAR	148,09
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.900,25
								999	LIQUIDO A RECE	1.750,43
								B12	BASE IR.FOLHA	1.750,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	1.900,25			0,20	149,82		SALARIO LIQ.	1.750,43

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000927 NOME: SARA VITORIA DOS S DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/11/2025 a 21/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	351,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.815,62
029	DSR HE./OUT.AD	9,07	75,08 00	420	IMP.RENDA	15,00	87,10 00	725	BASE IR SALARI	3.815,62
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	0,91 00	729	BASE IR MES AN	3.636,58
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	60,24
110	HORA EXTRA 50%	0,45	5,59 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	14,56	241,11 00					745	BASE FGTS	3.815,62
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	305,24
								777	BASE PIS EMPRE	3.815,62
								815	INSS EMPRESA	763,12
								817	ACID.TRABALHO	38,16
								826	PIS EMPRESA	38,16
								930	DED.INSS SALAR	351,27
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.346,89
								B12	BASE IR.FOLHA	3.464,35
								B13	R.FOLHA CALCUL	125,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		274,08	3.816,53			17,11	469,64		SALARIO LIQ.	3.346,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000928 NOME: AMANDA DE SOUZA E SOUZA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	351,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.816,91
029	DSR HE./OUT.AD	1,28	21,92 00	420	IMP.RENDA	15,00	87,29 00	725	BASE IR SALARI	3.816,91
110	HORA EXTRA 50%	2,81	72,02 00	441	ATRASOS	2,11	36,05 00	729	BASE IR MES AN	3.834,37
								736	DESC.IR MES AN	89,91
								745	BASE FGTS	3.816,91
								755	FGTS	305,35
								777	BASE PIS EMPRE	3.816,91
								815	INSS EMPRESA	763,38
								817	ACID.TRABALHO	38,17
								826	PIS EMPRESA	38,17
								930	DED.INSS SALAR	351,43
								990	BASE SALARIO M	3.759,02
								999	LIQUIDO A RECE	3.378,19
								B12	BASE IR.FOLHA	3.465,48
								B13	R.FOLHA CALCUL	125,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		34,09	3.852,96			17,11	474,77		SALARIO LIQ.	3.378,19

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000929 NOME: ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	147,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.896,67
029	DSR HE./OUT.AD	9,26	67,72 00	441	ATRASOS	0,36	2,63 00	725	BASE IR SALARI	1.896,67
074	ADIC.NOTURNO 2	102,23	149,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.884,56
110	HORA EXTRA 50%	6,65	72,96 00					745	BASE FGTS	1.896,67
								755	FGTS	151,73
								777	BASE PIS EMPRE	1.896,67
								815	INSS EMPRESA	379,33
								817	ACID.TRABALHO	18,97
								826	PIS EMPRESA	18,97
								930	DED.INSS SALAR	147,93
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.716,56
								B12	BASE IR.FOLHA	1.748,74
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		148,14	1.899,30			2,36	182,74		SALARIO LIQ.	1.716,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000930 NOME: CAMILA DE SOUSA AMORIM FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:08/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	152,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.947,13
029	DSR HE./OUT.AD	10,78	78,88 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	60,60 00	725	BASE IR SALARI	1.947,13
074	ADIC.NOTURNO 2	102,70	150,23 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.958,52
110	HORA EXTRA 50%	9,93	108,94 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	121,58 00	745	BASE FGTS	1.947,13
								755	FGTS	155,77
								777	BASE PIS EMPRE	1.947,13
								815	INSS EMPRESA	389,43
								817	ACID.TRABALHO	19,47
								826	PIS EMPRESA	19,47
								930	DED.INSS SALAR	152,47
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.580,30
								B12	BASE IR.FOLHA	1.794,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		153,41	1.947,13			2,00	366,83		SALARIO LIQ.	1.580,30

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000931 NOME: ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:28/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/11/2025 a 29/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	2.388,46 00	401	INSS	0,00	512,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.022,34
029	DSR HE./OUT.AD	1,95	27,17 00	420	IMP.RENDA	22,50	317,91 00	725	BASE IR SALARI	5.022,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	4.993,31
051	AUX.DOENCA	4,00	367,45 00					736	DESC.IR MES AN	311,38
110	HORA EXTRA 50%	4,28	89,28 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.022,34
								755	FGTS	401,78
								777	BASE PIS EMPRE	5.022,34
								815	INSS EMPRESA	1.004,47
								817	ACID.TRABALHO	50,22
								826	PIS EMPRESA	50,22
								930	DED.INSS SALAR	512,71
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	4.191,72
								B12	BASE IR.FOLHA	4.509,63
								B13	R.FOLHA CALCUL	339,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		256,23	5.022,34			22,50	830,62		SALARIO LIQ.	4.191,72

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000932 NOME: CINTIA DA SILVA ANDRADE FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:04/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	811,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.158,08
029	DSR HE./OUT.AD	37,79	525,51 00	420	IMP.RENDA	27,50	784,38 00	725	BASE IR SALARI	6.346,37
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	4.959,92
074	ADIC.NOTURNO 2	136,30	379,10 00					736	DESC.IR MES AN	403,11
110	HORA EXTRA 50%	64,60	1.347,58 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	7.158,08
								755	FGTS	572,64
								777	BASE PIS EMPRE	7.158,08
								815	INSS EMPRESA	1.431,62
								817	ACID.TRABALHO	71,58
								826	PIS EMPRESA	71,58
								930	DED.INSS SALAR	811,71
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	5.561,99
								B12	BASE IR.FOLHA	7.158,08
								B13	R.FOLHA CALCUL	892,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		488,69	7.158,08			27,50	1.596,09		SALARIO LIQ.	5.561,99

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000933 NOME: DAIANE PINHEIRO CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	321,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.565,11
029	DSR HE./OUT.AD	2,01	16,67 00	420	IMP.RENDA	15,00	49,52 00	725	BASE IR SALARI	3.565,11
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,13	1,08 00	729	BASE IR MES AN	3.558,68
110	HORA EXTRA 50%	4,41	54,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	48,56
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.565,11
								755	FGTS	285,20
								777	BASE PIS EMPRE	3.565,11
								815	INSS EMPRESA	713,02
								817	ACID.TRABALHO	35,65
								826	PIS EMPRESA	35,65
								930	DED.INSS SALAR	321,21
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.164,02
								B12	BASE IR.FOLHA	3.243,90
								B13	R.FOLHA CALCUL	63,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	256,42	3.566,19		17,13	402,17	SALARIO LIQ.	3.164,02

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000935 NOME: MARIA PATRICIA S DE ALMEIDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	318,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.538,65
029	DSR HE./OUT.AD	1,24	10,24 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,55 00	725	BASE IR SALARI	3.538,65
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.546,80
110	HORA EXTRA 50%	2,71	33,66 00					736	DESC.IR MES AN	46,78
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.538,65
								755	FGTS	283,09
								777	BASE PIS EMPRE	3.538,65
								815	INSS EMPRESA	707,73
								817	ACID.TRABALHO	35,39
								826	PIS EMPRESA	35,39
								930	DED.INSS SALAR	318,04
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.144,70
								B12	BASE IR.FOLHA	3.220,61
								B13	R.FOLHA CALCUL	88,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	253,95	3.538,65		17,00	393,95	SALARIO LIQ.	3.144,70

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000947 NOME: NATALINA MARIA DA S. MARTINS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:13/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	249,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.970,20
029	DSR HE./OUT.AD	1,12	9,72 00					725	BASE IR SALARI	2.720,38
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.015,85 00					729	BASE IR MES AN	1.942,62
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,45	31,95 00					745	BASE FGTS	2.970,20
								755	FGTS	237,61
								777	BASE PIS EMPRE	2.970,20
								815	INSS EMPRESA	594,04
								817	ACID.TRABALHO	29,70
								826	PIS EMPRESA	29,70
								930	DED.INSS SALAR	249,82
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	2.720,38
								B12	BASE IR.FOLHA	2.970,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	253,57	2.970,20		0,00	249,82	SALARIO LIQ.	2.720,38

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000948 NOME: PAULO HELIO DA COSTA CUNHA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:14/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/11/2025 a 06/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44 00	401	INSS	0,00	203,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.510,70
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	2,58 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	2.510,70
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,50	13,04 00	729	BASE IR MES AN	2.526,91
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,65	8,48 00					745	BASE FGTS	2.510,70
A30	GRATIFICACAO	0,00	600,00 00					755	FGTS	200,85
								777	BASE PIS EMPRE	2.510,70
								815	INSS EMPRESA	502,14
								817	ACID.TRABALHO	25,11
								826	PIS EMPRESA	25,11
								930	DED.INSS SALAR	203,19
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	2.275,33
								B12	BASE IR.FOLHA	2.307,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	250,95	2.523,74		3,50	248,41	SALARIO LIQ.	2.275,33

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000949 NOME: SUZANNE LOURDES S CARVALHO FUNCAO: 00146 COORD. QUALIDADE
DT.ADM.:21/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.273,50 00	401	INSS	0,00	559,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.359,90
029	DSR HE./OUT.AD	1,38	33,02 00	420	IMP.RENDA	27,50	398,26 00	725	BASE IR SALARI	5.359,90
074	ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,53 00	441	ATRASOS	2,30	55,13 00	729	BASE IR MES AN	5.388,06
110	HORA EXTRA 50%	0,83	29,84 00					736	DESC.IR MES AN	406,00
115	HORA EXTRA 100	1,63	78,14 00					745	BASE FGTS	5.359,90
								755	FGTS	428,79
								777	BASE PIS EMPRE	5.359,90
								815	INSS EMPRESA	1.071,98
								817	ACID.TRABALHO	53,60
								826	PIS EMPRESA	53,60
								930	DED.INSS SALAR	559,96
								990	BASE SALARIO M	5.273,50
								999	LIQUIDO A RECE	4.401,68
								B12	BASE IR.FOLHA	4.799,94
								B13	R.FOLHA CALCUL	411,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	33,95	5.415,03		29,80	1.013,35	SALARIO LIQ.	4.401,68

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000951 NOME: GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	532,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.162,59
029	DSR HE./OUT.AD	10,44	130,74 00	420	IMP.RENDA	22,50	349,47 00	725	BASE IR SALARI	5.162,59
074	ADIC.NOTURNO 2	102,83	257,63 00					729	BASE IR MES AN	5.012,50
110	HORA EXTRA 50%	9,15	171,93 00					736	DESC.IR MES AN	315,70
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.162,59
								755	FGTS	413,00
								777	BASE PIS EMPRE	5.162,59
								815	INSS EMPRESA	1.032,52
								817	ACID.TRABALHO	51,63
								826	PIS EMPRESA	51,63
								930	DED.INSS SALAR	532,34
								990	BASE SALARIO M	2.755,91
								999	LIQUIDO A RECE	4.280,78
								B12	BASE IR.FOLHA	4.630,25
								B13	R.FOLHA CALCUL	366,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	152,42	5.162,59		22,50	881,81	SALARIO LIQ.	4.280,78

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000952 NOME: GESSICA S DE OLIVEIRA LLANCO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	710,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.432,68
029	DSR HE./OUT.AD	25,62	356,25 00	420	IMP.RENDA	27,50	612,82 00	725	BASE IR SALARI	5.722,53
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	4.780,40
074	ADIC.NOTURNO 2	123,25	342,80 00					736	DESC.IR MES AN	357,44
110	HORA EXTRA 50%	39,68	827,74 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	6.432,68
								755	FGTS	514,61
								777	BASE PIS EMPRE	6.432,68
								815	INSS EMPRESA	1.286,54
								817	ACID.TRABALHO	64,33
								826	PIS EMPRESA	64,33
								930	DED.INSS SALAR	710,15
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	5.109,71
								B12	BASE IR.FOLHA	6.432,68
								B13	R.FOLHA CALCUL	693,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	438,55	6.432,68	27,50	1.322,97	SALARIO LIQ.	5.109,71	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000954 NOME: ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	168,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.122,93
029	DSR HE./OUT.AD	5,64	49,06 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	2.122,93
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.131,88
110	HORA EXTRA 50%	12,36	161,19 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	2.122,93
								755	FGTS	169,83
								777	BASE PIS EMPRE	2.122,93
								815	INSS EMPRESA	424,59
								817	ACID.TRABALHO	21,23
								826	PIS EMPRESA	21,23
								930	DED.INSS SALAR	168,29
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.922,46
								B12	BASE IR.FOLHA	1.954,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	268,00	2.122,93	2,00	200,47	SALARIO LIQ.	1.922,46	

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000955 NOME: JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA FUNCAO: 00041 COORD. CENTRO CIRURG
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.273,50 00	401	INSS	0,00	630,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.864,74
029	DSR HE./OUT.AD	5,82	139,52 00	420	IMP.RENDA	27,50	530,64 00	725	BASE IR SALARI	5.234,10
110	HORA EXTRA 50%	1,71	61,48 00	441	ATRASOS	0,28	6,71 00	729	BASE IR MES AN	5.189,27
115	HORA EXTRA 100	8,28	396,95 00					736	DESC.IR MES AN	518,31
								745	BASE FGTS	5.864,74
								755	FGTS	469,17
								777	BASE PIS EMPRE	5.864,74
								815	INSS EMPRESA	1.172,95
								817	ACID.TRABALHO	58,65
								826	PIS EMPRESA	58,65
								930	DED.INSS SALAR	630,64
								990	BASE SALARIO M	5.273,50
								999	LIQUIDO A RECE	4.703,46
								B12	BASE IR.FOLHA	5.864,74
								B13	R.FOLHA CALCUL	537,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	45,81	5.871,45	27,78	1.167,99	SALARIO LIQ.	4.703,46	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000956 NOME: CLEITON CONCEICAO DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:04/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	573,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.455,61
029	DSR HE./OUT.AD	9,63	133,88 00	420	IMP.RENDA	27,50	424,58 00	725	BASE IR SALARI	5.455,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,73	24,06 00	729	BASE IR MES AN	5.421,55
074	ADIC.NOTURNO 2	101,31	281,78 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.152,35 00	736	DESC.IR MES AN	415,21
110	HORA EXTRA 50%	7,58	158,12 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.455,61
								755	FGTS	436,44
								777	BASE PIS EMPRE	5.455,61
								815	INSS EMPRESA	1.091,12
								817	ACID.TRABALHO	54,56
								826	PIS EMPRESA	54,56
								930	DED.INSS SALAR	573,36
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	3.305,32
								B12	BASE IR.FOLHA	4.882,25
								B13	R.FOLHA CALCUL	433,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	368,52	5.479,67	29,23	2.174,35	SALARIO LIQ.	3.305,32

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000957 NOME: TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:05/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.930,71
029	DSR HE./OUT.AD	0,48	4,21 00					725	BASE IR SALARI	1.930,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.928,40
110	HORA EXTRA 50%	1,06	13,82 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.930,71
								755	FGTS	154,45
								777	BASE PIS EMPRE	1.930,71
								815	INSS EMPRESA	386,14
								817	ACID.TRABALHO	19,31
								826	PIS EMPRESA	19,31
								930	DED.INSS SALAR	150,99
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.779,72
								B12	BASE IR.FOLHA	1.779,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	251,54	1.930,71	0,00	150,99	SALARIO LIQ.	1.779,72

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000958 NOME: MARIA ALDINEIDE DO N FREITAS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:10/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	143,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.847,82
029	DSR HE./OUT.AD	0,85	7,38 00	441	ATRASOS	0,10	0,87 00	725	BASE IR SALARI	1.847,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443	FALTAS HORAS	11,00	95,63 00	729	BASE IR MES AN	1.938,28
110	HORA EXTRA 50%	1,86	24,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.847,82
								755	FGTS	147,82
								777	BASE PIS EMPRE	1.847,82
								815	INSS EMPRESA	369,56
								817	ACID.TRABALHO	18,48
								826	PIS EMPRESA	18,48
								930	DED.INSS SALAR	143,53
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.672,11
								B12	BASE IR.FOLHA	1.704,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,71	1.944,32			13,10	272,21		SALARIO LIQ.	1.672,11

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000960 NOME: MARIA DO SOCORRO DE V N NETA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:11/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	463,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.671,23
029	DSR HE./OUT.AD	7,83	144,51 00	420	IMP.RENDA	22,50	228,58 00	725	BASE IR SALARI	4.207,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,58	10,71 00	729	BASE IR MES AN	4.179,45
074	ADIC.NOTURNO 2	102,61	378,97 00					736	DESC.IR MES AN	222,22
110	HORA EXTRA 50%	3,46	95,84 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.671,23
								755	FGTS	373,69
								777	BASE PIS EMPRE	4.671,23
								815	INSS EMPRESA	934,25
								817	ACID.TRABALHO	46,71
								826	PIS EMPRESA	46,71
								930	DED.INSS SALAR	463,55
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.062,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.979,10
								B12	BASE IR.FOLHA	4.671,23
								B13	R.FOLHA CALCUL	238,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	363,90	4.681,94		23,08	702,84	SALARIO LIQ.	3.979,10

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000963 NOME: LAILTON GOMES DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:28/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	171,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.160,35
029	DSR HE./OUT.AD	6,65	57,79 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	2.160,35
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.138,13
074	ADIC.NOTURNO 2	102,75	178,66 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,86	11,22 00					745	BASE FGTS	2.160,35
								755	FGTS	172,82
								777	BASE PIS EMPRE	2.160,35
								815	INSS EMPRESA	432,07
								817	ACID.TRABALHO	21,60
								826	PIS EMPRESA	21,60
								930	DED.INSS SALAR	171,66
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.956,51
								B12	BASE IR.FOLHA	1.988,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	360,26	2.160,35		2,00	203,84	SALARIO LIQ.	1.956,51

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000964 NOME: ELYVELTON PEREIRA CUNHA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:28/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 30/11/2025 a 30/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	469,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.715,79
029	DSR HE./OUT.AD	2,82	35,34 00	420	IMP.RENDA	22,50	248,94 00	725	BASE IR SALARI	4.715,79
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	441	ATRASOS	3,03	37,96 00	729	BASE IR MES AN	4.738,95
110	HORA EXTRA 50%	6,18	116,12 00					736	DESC.IR MES AN	254,15
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	4.715,79
								755	FGTS	377,26
								777	BASE PIS EMPRE	4.715,79
								815	INSS EMPRESA	943,16
								817	ACID.TRABALHO	47,16
								826	PIS EMPRESA	47,16
								930	DED.INSS SALAR	469,79
								990	BASE SALARIO M	2.755,91
								999	LIQUIDO A RECE	3.997,06
								B12	BASE IR.FOLHA	4.246,00
								B13	R.FOLHA CALCUL	279,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	39,00	4.753,75		25,53	756,69	SALARIO LIQ.	3.997,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000966 NOME: MARCIO ANTONIO R DOS SANTOS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	151,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.933,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,56	4,88 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.933,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.928,55
110	HORA EXTRA 50%	1,23	16,04 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.933,60
								755	FGTS	154,68
								777	BASE PIS EMPRE	1.933,60
								815	INSS EMPRESA	386,72
								817	ACID.TRABALHO	19,34
								826	PIS EMPRESA	19,34
								930	DED.INSS SALAR	151,25
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.750,17
								B12	BASE IR.FOLHA	1.782,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,79	1.933,60			2,00	183,43		SALARIO LIQ.	1.750,17

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000967 NOME: ALINE DE FATIMA DOS S ARAUJO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:02/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/11/2025 a 17/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.501,81 00	401	INSS	0,00	152,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.945,51
029	DSR HE./OUT.AD	0,88	7,66 00					725	BASE IR SALARI	1.945,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.938,13
051	AUX.DOENCA	2,00	107,27 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,93	25,17 00					745	BASE FGTS	1.945,51
								755	FGTS	155,64
								777	BASE PIS EMPRE	1.945,51
								815	INSS EMPRESA	389,10
								817	ACID.TRABALHO	19,46
								826	PIS EMPRESA	19,46
								930	DED.INSS SALAR	152,32
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.793,19
								B12	BASE IR.FOLHA	1.793,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,81	1.945,51			0,00	152,32		SALARIO LIQ.	1.793,19

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000968 NOME: CARMEN LUCIA DA CUNHA FARIAS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:02/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/10/2025 a 11/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	19,00	1.019,08 00	401	INSS	0,00	92,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.227,75
029	DSR HE./OUT.AD	0,47	4,09 00	441	ATRASOS	0,13	1,13 00	725	BASE IR SALARI	1.227,75
038	INSALUB MEDIA	19,00	192,28 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	63,76
110	HORA EXTRA 50%	1,03	13,43 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.227,75
								755	FGTS	98,22
								777	BASE PIS EMPRE	1.227,75
								815	INSS EMPRESA	245,55
								817	ACID.TRABALHO	12,28
								820	VL AFAST DOEN	590,00
								826	PIS EMPRESA	12,28
								930	DED.INSS SALAR	92,08
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.103,49
								B12	BASE IR.FOLHA	1.135,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		39,50	1.228,88			2,13	125,39		SALARIO LIQ.	1.103,49

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000969 NOME: SILAS DE SOUZA OLIVEIRA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:02/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	154,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.964,82
029	DSR HE./OUT.AD	1,46	12,67 00	441	ATRASOS	0,25	2,17 00	725	BASE IR SALARI	1.964,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.166,55
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,91 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,28	29,73 00					745	BASE FGTS	1.964,82
								755	FGTS	157,18
								777	BASE PIS EMPRE	1.964,82
								815	INSS EMPRESA	392,96
								817	ACID.TRABALHO	19,65
								826	PIS EMPRESA	19,65
								930	DED.INSS SALAR	154,06
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.778,58
								B12	BASE IR.FOLHA	1.810,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		260,59	1.966,99			2,25	188,41		SALARIO LIQ.	1.778,58

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000970 NOME: RAIANE DA SILVA SOUSA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:08/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/11/2025 a 09/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 28/11/2025 a 01/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	23,00	1.233,63 00	401	INSS	0,00	144,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.858,22
029	DSR HE./OUT.AD	7,95	58,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.858,22
051	AUX.DOENCA	7,00	375,45 00					729	BASE IR MES AN	1.746,06
110	HORA EXTRA 50%	17,41	191,01 00					745	BASE FGTS	1.858,22
								755	FGTS	148,65
								777	BASE PIS EMPRE	1.858,22
								815	INSS EMPRESA	371,64
								817	ACID.TRABALHO	18,58
								826	PIS EMPRESA	18,58
								930	DED.INSS SALAR	144,46
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.681,58
								B12	BASE IR.FOLHA	1.713,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		55,36	1.858,22			2,00	176,64		SALARIO LIQ.	1.681,58

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000971 NOME: FABIO DOS SANTOS R BARBOSA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:09/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/11/2025 a 21/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44 00	401	INSS	0,00	203,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.512,74
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	2,10 00	441	ATRASOS	1,03	8,95 00	725	BASE IR SALARI	2.512,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.688,31
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,53	6,91 00					745	BASE FGTS	2.512,74
A30	GRATIFICACAO	0,00	600,00 00					755	FGTS	201,01
								777	BASE PIS EMPRE	2.512,74
								815	INSS EMPRESA	502,55
								817	ACID.TRABALHO	25,13
								826	PIS EMPRESA	25,13
								930	DED.INSS SALAR	203,37
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	2.277,19
								B12	BASE IR.FOLHA	2.309,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,77	2.521,69			3,03	244,50		SALARIO LIQ.	2.277,19

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000972 NOME: MILENA DE SOUSA BRAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	357,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.867,07
029	DSR HE./OUT.AD	10,69	88,52 00	420	IMP.RENDA	15,00	94,82 00	725	BASE IR SALARI	3.867,07
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.723,38
074	ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,18 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,85	7,04 00	736	DESC.IR MES AN	73,26
110	HORA EXTRA 50%	3,63	45,08 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	14,83	245,58 00					745	BASE FGTS	3.867,07
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	309,36
								777	BASE PIS EMPRE	3.867,07
								815	INSS EMPRESA	773,41
								817	ACID.TRABALHO	38,67
								826	PIS EMPRESA	38,67
								930	DED.INSS SALAR	357,45
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.384,44
								B12	BASE IR.FOLHA	3.509,62
								B13	R.FOLHA CALCUL	132,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		279,26	3.874,11			17,85	489,67		SALARIO LIQ.	3.384,44

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000973 NOME: CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:22/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/11/2025 a 02/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 28/11/2025 a 28/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.501,81 00	401	INSS	0,00	111,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.482,59
029	DSR HE./OUT.AD	0,17	1,27 00	441	ATRASOS	0,26	1,90 00	725	BASE IR SALARI	1.482,59
051	AUX.DOENCA	2,00	107,27 00	443	FALTAS HORAS	11,00	80,45 00	729	BASE IR MES AN	1.700,05
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	446	FALTA 1/2 PERI	6,00	43,88 00	745	BASE FGTS	1.482,59
110	HORA EXTRA 50%	0,38	4,17 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	755	FGTS	118,60
				591	SAIDA ANTECIPA	0,78	5,70 00	777	BASE PIS EMPRE	1.482,59
								815	INSS EMPRESA	296,52
								817	ACID.TRABALHO	14,83
								826	PIS EMPRESA	14,83
								930	DED.INSS SALAR	111,19
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.404,22
								B12	BASE IR.FOLHA	1.371,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,55	1.679,52			20,04	275,30		SALARIO LIQ.	1.404,22

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000974 NOME: JOYCE CASTELO BATISTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:22/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	147,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.890,41
029	DSR HE./OUT.AD	0,68	5,74 00	441	ATRASOS	0,31	2,63 00	725	BASE IR SALARI	1.890,41
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.899,32
110	HORA EXTRA 50%	1,48	18,85 00					745	BASE FGTS	1.890,41
								755	FGTS	151,23
								777	BASE PIS EMPRE	1.890,41
								815	INSS EMPRESA	378,08
								817	ACID.TRABALHO	18,90
								826	PIS EMPRESA	18,90
								930	DED.INSS SALAR	147,36
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.770,68
								B12	BASE IR.FOLHA	1.743,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		33,16	1.958,04			2,31	187,36		SALARIO LIQ.	1.770,68

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000975 NOME: ELBA SANTOS DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:05/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/11/2025 a 04/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.743,89 00	401	INSS	0,00	145,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.868,45
051	AUX.DOENCA	2,00	124,56 00					725	BASE IR SALARI	1.868,45
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					729	BASE IR MES AN	1.868,45
								745	BASE FGTS	1.868,45
								755	FGTS	149,47
								777	BASE PIS EMPRE	1.868,45
								815	INSS EMPRESA	373,69
								817	ACID.TRABALHO	18,68
								826	PIS EMPRESA	18,68
								930	DED.INSS SALAR	145,39
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.788,06
								B12	BASE IR.FOLHA	1.723,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,00	1.933,45			0,00	145,39		SALARIO LIQ.	1.788,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000977 NOME: GEOVANE CUNHA DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.923,06
029	DSR HE./OUT.AD	0,28	2,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.923,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.925,95
110	HORA EXTRA 50%	0,61	7,96 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.923,06
								755	FGTS	153,84
								777	BASE PIS EMPRE	1.923,06
								815	INSS EMPRESA	384,61
								817	ACID.TRABALHO	19,23
								826	PIS EMPRESA	19,23
								930	DED.INSS SALAR	150,30
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.740,58
								B12	BASE IR.FOLHA	1.772,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,89	1.923,06			2,00	182,48		SALARIO LIQ.	1.740,58

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000978 NOME: MARIA DE NAZARE D NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	327,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.620,97
029	DSR HE./OUT.AD	6,16	50,99 00	420	IMP.RENDA	15,00	57,90 00	725	BASE IR SALARI	3.620,97
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,15	1,24 00	729	BASE IR MES AN	3.583,30
074	ADIC.NOTURNO 2	95,70	158,48 00	443	FALTAS HORAS	11,00	91,08 00	736	DESC.IR MES AN	52,25
110	HORA EXTRA 50%	0,73	9,07 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.620,97
								755	FGTS	289,67
								777	BASE PIS EMPRE	3.620,97
								815	INSS EMPRESA	724,19
								817	ACID.TRABALHO	36,21
								826	PIS EMPRESA	36,21
								930	DED.INSS SALAR	327,92
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.204,79
								B12	BASE IR.FOLHA	3.293,05
								B13	R.FOLHA CALCUL	99,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		352,59	3.713,29			28,15	508,50		SALARIO LIQ.	3.204,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000979 NOME: RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/11/2025 a 06/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	323,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.582,68
029	DSR HE./OUT.AD	2,54	21,02 00	420	IMP.RENDA	15,00	52,16 00	725	BASE IR SALARI	3.582,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,26	2,15 00	729	BASE IR MES AN	3.565,34
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	49,56
110	HORA EXTRA 50%	5,56	69,06 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.582,68
								755	FGTS	286,61
								777	BASE PIS EMPRE	3.582,68
								815	INSS EMPRESA	716,54
								817	ACID.TRABALHO	35,83
								826	PIS EMPRESA	35,83
								930	DED.INSS SALAR	323,32
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.176,84
								B12	BASE IR.FOLHA	3.259,36
								B13	R.FOLHA CALCUL	66,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		258,10	3.584,83			17,26	407,99		SALARIO LIQ.	3.176,84

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000980 NOME: JOSILENE SOUSA DE LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.537,55
029	DSR HE./OUT.AD	1,26	10,39 00	420	IMP.RENDA	15,00	31,90 00	725	BASE IR SALARI	3.219,64
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,21	1,74 00	729	BASE IR MES AN	3.218,67
074	ADIC.NOTURNO 2	7,05	11,67 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	31,76
110	HORA EXTRA 50%	1,81	22,48 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.537,55
								755	FGTS	283,00
								777	BASE PIS EMPRE	3.537,55
								815	INSS EMPRESA	707,51
								817	ACID.TRABALHO	35,38
								826	PIS EMPRESA	35,38
								930	DED.INSS SALAR	317,91
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.157,38
								B12	BASE IR.FOLHA	3.537,55
								B13	R.FOLHA CALCUL	45,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	260,12	3.539,29		17,21	381,91	SALARIO LIQ.	3.157,38

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000981 NOME: ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:13/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	172,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.168,81
029	DSR HE./OUT.AD	6,87	59,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	2.168,81
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.938,16
074	ADIC.NOTURNO 2	108,81	189,20 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,55	7,17 00					745	BASE FGTS	2.168,81
								755	FGTS	173,50
								777	BASE PIS EMPRE	2.168,81
								815	INSS EMPRESA	433,76
								817	ACID.TRABALHO	21,69
								826	PIS EMPRESA	21,69
								930	DED.INSS SALAR	172,42
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.964,21
								B12	BASE IR.FOLHA	1.996,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	366,23	2.168,81		2,00	204,60	SALARIO LIQ.	1.964,21

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000982 NOME: ELIZABETH SMITH DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:14/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/11/2025 a 29/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.448,17 00	401	INSS	0,00	151,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.934,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,60	5,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.934,96
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.918,82
051	AUX.DOENCA	3,00	160,91 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,31	17,08 00					745	BASE FGTS	1.934,96
								755	FGTS	154,79
								777	BASE PIS EMPRE	1.934,96
								815	INSS EMPRESA	386,99
								817	ACID.TRABALHO	19,35
								826	PIS EMPRESA	19,35
								930	DED.INSS SALAR	151,37
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.751,41
								B12	BASE IR.FOLHA	1.783,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	251,91	1.934,96		2,00	183,55	SALARIO LIQ.	1.751,41

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000983 NOME: DARLEI ODEMAR DE J LOUREIRO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:19/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/11/2025 a 24/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44 00	401	INSS	0,00	156,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.988,83
029	DSR HE./OUT.AD	2,11	18,38 00	441	ATRASOS	0,30	2,61 00	725	BASE IR SALARI	1.988,83
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.980,91
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	4,63	60,38 00					745	BASE FGTS	1.988,83
								755	FGTS	159,10
								777	BASE PIS EMPRE	1.988,83
								815	INSS EMPRESA	397,77
								817	ACID.TRABALHO	19,89
								826	PIS EMPRESA	19,89
								930	DED.INSS SALAR	156,22
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.800,43
								B12	BASE IR.FOLHA	1.832,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		256,74	1.991,44			2,30	191,01		SALARIO LIQ.	1.800,43

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000984 NOME: SARAH DA SILVA CHAVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/11/2025 a 14/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	319,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.546,75
029	DSR HE./OUT.AD	1,47	12,13 00	420	IMP.RENDA	15,00	46,77 00	725	BASE IR SALARI	3.546,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.527,98
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					736	DESC.IR MES AN	43,95
110	HORA EXTRA 50%	3,21	39,87 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.546,75
								755	FGTS	283,74
								777	BASE PIS EMPRE	3.546,75
								815	INSS EMPRESA	709,35
								817	ACID.TRABALHO	35,47
								826	PIS EMPRESA	35,47
								930	DED.INSS SALAR	319,01
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.150,61
								B12	BASE IR.FOLHA	3.227,74
								B13	R.FOLHA CALCUL	61,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		254,68	3.546,75			17,00	396,14		SALARIO LIQ.	3.150,61

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000986 NOME: RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:13/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,12
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,64 00	441	ATRASOS	0,31	2,63 00	725	BASE IR SALARI	1.877,12
110	HORA EXTRA 50%	0,68	8,66 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.915,98
								745	BASE FGTS	1.877,12
								755	FGTS	150,16
								777	BASE PIS EMPRE	1.877,12
								815	INSS EMPRESA	375,42
								817	ACID.TRABALHO	18,77
								826	PIS EMPRESA	18,77
								930	DED.INSS SALAR	146,17
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.693,58
								B12	BASE IR.FOLHA	1.730,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,99	1.879,75			2,31	186,17		SALARIO LIQ.	1.693,58

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000987 NOME: PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 22/11/2025 a 22/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44 00	401	INSS	0,00	121,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.603,24
029	DSR HE./OUT.AD	0,29	2,10 00	441	ATRASOS	2,03	14,85 00	725	BASE IR SALARI	1.603,24
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.847,25
110	HORA EXTRA 50%	0,63	6,91 00					745	BASE FGTS	1.603,24
								755	FGTS	128,25
								777	BASE PIS EMPRE	1.603,24
								815	INSS EMPRESA	320,65
								817	ACID.TRABALHO	16,03
								826	PIS EMPRESA	16,03
								930	DED.INSS SALAR	121,52
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.449,54
								B12	BASE IR.FOLHA	1.481,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,92	1.618,09			4,03	168,55		SALARIO LIQ.	1.449,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000988 NOME: FABIOLA DA SILVA CARDOSO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	145,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.870,28
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,43 00					725	BASE IR SALARI	1.870,28
110	HORA EXTRA 50%	0,11	1,40 00					729	BASE IR MES AN	1.880,59
								745	BASE FGTS	1.870,28
								755	FGTS	149,62
								777	BASE PIS EMPRE	1.870,28
								815	INSS EMPRESA	374,06
								817	ACID.TRABALHO	18,70
								826	PIS EMPRESA	18,70
								930	DED.INSS SALAR	145,55
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.724,73
								B12	BASE IR.FOLHA	1.724,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,16	1.870,28			0,00	145,55		SALARIO LIQ.	1.724,73

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000989 NOME: BRUNA CRISTINA N DA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.904,27
029	DSR HE./OUT.AD	1,07	9,11 00	441	ATRASOS	0,38	3,23 00	725	BASE IR SALARI	1.904,27
110	HORA EXTRA 50%	2,35	29,94 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	116,94 00	729	BASE IR MES AN	1.880,53
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	745	BASE FGTS	1.904,27
								755	FGTS	152,34
								777	BASE PIS EMPRE	1.904,27
								815	INSS EMPRESA	380,85
								817	ACID.TRABALHO	19,04
								826	PIS EMPRESA	19,04
								930	DED.INSS SALAR	148,61
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.601,35
								B12	BASE IR.FOLHA	1.755,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		33,42	1.907,50			2,38	306,15		SALARIO LIQ.	1.601,35

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000990 NOME: MARILENE ANDRADE FARIAS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:17/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.929,86
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	4,01 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.929,86
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.912,68
110	HORA EXTRA 50%	1,01	13,17 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.929,86
								755	FGTS	154,38
								777	BASE PIS EMPRE	1.929,86
								815	INSS EMPRESA	385,97
								817	ACID.TRABALHO	19,30
								826	PIS EMPRESA	19,30
								930	DED.INSS SALAR	150,91
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.746,77
								B12	BASE IR.FOLHA	1.778,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,47	1.929,86			2,00	183,09		SALARIO LIQ.	1.746,77

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000991 NOME: EDSON LUIS FERREIRA DANTAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:17/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	125,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.646,88
029	DSR HE./OUT.AD	1,28	9,35 00	441	ATRASOS	0,31	2,27 00	725	BASE IR SALARI	1.646,88
110	HORA EXTRA 50%	2,80	30,72 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.639,94
								745	BASE FGTS	1.646,88
								755	FGTS	131,75
								777	BASE PIS EMPRE	1.646,88
								815	INSS EMPRESA	329,38
								817	ACID.TRABALHO	16,47
								826	PIS EMPRESA	16,47
								930	DED.INSS SALAR	125,44
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.489,26
								B12	BASE IR.FOLHA	1.521,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		34,08	1.649,15			2,31	159,89		SALARIO LIQ.	1.489,26

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000992 NOME: VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:25/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/11/2025 a 08/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.501,81 00	401	INSS	0,00	170,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.150,20
029	DSR HE./OUT.AD	17,26	126,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	2.150,20
051	AUX.DOENCA	2,00	107,27 00					729	BASE IR MES AN	1.960,53
074	ADIC.NOTURNO 2	96,33	140,91 00					745	BASE FGTS	2.150,20
110	HORA EXTRA 50%	14,16	155,35 00					755	FGTS	172,01
140	H.E INTERJ 50%	10,81	118,60 00					777	BASE PIS EMPRE	2.150,20
								815	INSS EMPRESA	430,04
								817	ACID.TRABALHO	21,50
								826	PIS EMPRESA	21,50
								930	DED.INSS SALAR	170,74
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.947,28
								B12	BASE IR.FOLHA	1.979,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		168,56	2.150,20			2,00	202,92		SALARIO LIQ.	1.947,28

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000993 NOME: FERNANDA LORRANE R DE SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/11/2025 a 08/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 10/11/2025 a 10/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 18/11/2025 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	25,00	1.340,90 00	401	INSS	0,00	151,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.934,79
029	DSR HE./OUT.AD	0,59	5,16 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.934,79
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.936,09
051	AUX.DOENCA	5,00	268,18 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,30	16,95 00					745	BASE FGTS	1.934,79
								755	FGTS	154,78
								777	BASE PIS EMPRE	1.934,79
								815	INSS EMPRESA	386,96
								817	ACID.TRABALHO	19,35
								826	PIS EMPRESA	19,35
								930	DED.INSS SALAR	151,36
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.751,25
								B12	BASE IR.FOLHA	1.783,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,89	1.934,79			2,00	183,54		SALARIO LIQ.	1.751,25

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000994 NOME: FELIPE NASCIMENTO GOMES FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:02/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.921,04
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	2,58 00	441	ATRASOS	0,31	2,70 00	725	BASE IR SALARI	1.921,04
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.926,31
110	HORA EXTRA 50%	0,65	8,48 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.921,04
								755	FGTS	153,68
								777	BASE PIS EMPRE	1.921,04
								815	INSS EMPRESA	384,21
								817	ACID.TRABALHO	19,21
								826	PIS EMPRESA	19,21
								930	DED.INSS SALAR	150,12
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.738,74
								B12	BASE IR.FOLHA	1.770,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,95	1.923,74			2,31	185,00		SALARIO LIQ.	1.738,74

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000995 NOME: SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:16/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	145,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.866,09
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	0,70 00	441	ATRASOS	0,63	5,35 00	725	BASE IR SALARI	1.866,09
110	HORA EXTRA 50%	0,18	2,29 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.876,29
								745	BASE FGTS	1.866,09
								755	FGTS	149,28
								777	BASE PIS EMPRE	1.866,09
								815	INSS EMPRESA	373,22
								817	ACID.TRABALHO	18,66
								826	PIS EMPRESA	18,66
								930	DED.INSS SALAR	145,17
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.683,55
								B12	BASE IR.FOLHA	1.720,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,26	1.871,44			2,63	187,89		SALARIO LIQ.	1.683,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000996 NOME: DEIVISON TOME DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.876,42
029	DSR HE./OUT.AD	0,22	1,86 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725	BASE IR SALARI	1.876,42
110	HORA EXTRA 50%	0,48	6,11 00					729	BASE IR MES AN	1.920,55
								745	BASE FGTS	1.876,42
								755	FGTS	150,11
								777	BASE PIS EMPRE	1.876,42
								815	INSS EMPRESA	375,28
								817	ACID.TRABALHO	18,76
								826	PIS EMPRESA	18,76
								930	DED.INSS SALAR	146,10
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.692,95
								B12	BASE IR.FOLHA	1.730,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,70	1.876,42			2,00	183,47		SALARIO LIQ.	1.692,95

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000997 NOME: BIANCA GASPAR DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	149,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.915,81
029	DSR HE./OUT.AD	1,30	11,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725	BASE IR SALARI	1.915,81
110	HORA EXTRA 50%	2,85	36,31 00					729	BASE IR MES AN	1.899,60
								745	BASE FGTS	1.915,81
								755	FGTS	153,26
								777	BASE PIS EMPRE	1.915,81
								815	INSS EMPRESA	383,16
								817	ACID.TRABALHO	19,16
								826	PIS EMPRESA	19,16
								930	DED.INSS SALAR	149,65
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.728,79
								B12	BASE IR.FOLHA	1.766,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		34,15	1.915,81			2,00	187,02		SALARIO LIQ.	1.728,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000998 NOME: ROBERTO BARRETO BORGES FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:01/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	122,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.611,65
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	0,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.611,65
110	HORA EXTRA 50%	0,18	1,97 00					729	BASE IR MES AN	1.615,34
								745	BASE FGTS	1.611,65
								755	FGTS	128,93
								777	BASE PIS EMPRE	1.611,65
								815	INSS EMPRESA	322,33
								817	ACID.TRABALHO	16,12
								826	PIS EMPRESA	16,12
								930	DED.INSS SALAR	122,27
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.457,20
								B12	BASE IR.FOLHA	1.489,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,26	1.611,65			2,00	154,45		SALARIO LIQ.	1.457,20

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000999 NOME: RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:04/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/11/2025 a 16/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44 00	401	INSS	0,00	123,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.628,83
029	DSR HE./OUT.AD	0,63	4,61 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.628,83
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64 00					729	BASE IR MES AN	1.597,04
110	HORA EXTRA 50%	1,38	15,14 00					745	BASE FGTS	1.628,83
								755	FGTS	130,30
								777	BASE PIS EMPRE	1.628,83
								815	INSS EMPRESA	325,77
								817	ACID.TRABALHO	16,29
								826	PIS EMPRESA	16,29
								930	DED.INSS SALAR	123,82
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.472,83
								B12	BASE IR.FOLHA	1.505,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,01	1.628,83			2,00	156,00		SALARIO LIQ.	1.472,83

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 00410 NOME: RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/11/2025 a 16/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	345,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.770,90
029	DSR HE./OUT.AD	7,05	59,12 00	420	IMP.RENDA	15,00	80,39 00	725	BASE IR SALARI	3.770,90
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.739,02
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	75,61
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					741	ATS MES	22,77
074	ADIC.NOTURNO 2	95,53	160,18 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,71	34,08 00					745	BASE FGTS	3.770,90
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	301,67
								777	BASE PIS EMPRE	3.770,90
								815	INSS EMPRESA	754,18
								817	ACID.TRABALHO	37,71
								826	PIS EMPRESA	37,71
								930	DED.INSS SALAR	345,91
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.314,24
								B12	BASE IR.FOLHA	3.424,99
								B13	R.FOLHA CALCUL	119,58
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		385,29	3.770,90			17,00	456,66		SALARIO LIQ.	3.314,24

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 210208 NOME: JOSE ENDERSON M DA CRUZ FUNCAO: 00031 COMPRADOR
DT.ADM.:22/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.438,00 00	401	INSS	0,00	314,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.505,48
029	DSR HE./OUT.AD	0,53	8,44 00	420	IMP.RENDA	15,00	40,58 00	725	BASE IR SALARI	3.505,48
040	ANUENIO	30,00	68,76 00	441	ATRASOS	2,35	37,46 00	729	BASE IR MES AN	3.562,08
110	HORA EXTRA 50%	1,16	27,74 00					736	DESC.IR MES AN	49,07
								741	ATS MES	68,76
								745	BASE FGTS	3.505,48
								755	FGTS	280,43
								777	BASE PIS EMPRE	3.505,48
								815	INSS EMPRESA	701,10
								817	ACID.TRABALHO	35,05
								826	PIS EMPRESA	35,05
								930	DED.INSS SALAR	314,06
								990	BASE SALARIO M	3.506,76
								999	LIQUIDO A RECE	3.150,84
								B12	BASE IR.FOLHA	3.191,42
								B13	R.FOLHA CALCUL	84,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	61,69	3.542,94		17,35	392,10	SALARIO LIQ.	3.150,84

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 284 NOME: NAIARA DE NAZARE A. DOS SANTOS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:05/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	3,00	160,91 00	401	INSS	0,00	12,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.231,83
040	ANUENIO	3,00	2,41 00	402	INSS FERIAS	0,00	165,67 00	725	BASE IR SALARI	163,32
200	FERIAS	27,00	1.448,17 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	18,41 00	727	BASE IR FERIAS	2.298,35
201	1/3 FERIAS	0,00	517,13 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.114,27 00	729	BASE IR MES AN	1.670,44
204	MED.FER.VALOR	27,00	16,27 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732	BASE IRRF FER	2.298,35
205	MED.FER.HORAS	27,00	65,22 00					741	ATS MES	24,14
211	FERIAS M.SEG.	3,00	160,91 00					745	BASE FGTS	2.231,83
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	57,46 00					755	FGTS	178,54
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	1,81 00					777	BASE PIS EMPRE	2.231,83
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	7,25 00					815	INSS EMPRESA	446,37
242	ATS FERIAS MES	27,00	21,72 00					817	ACID.TRABALHO	22,32
243	ATS FERIAS MES	3,00	2,41 00					826	PIS EMPRESA	22,32
								896	BASE DED INSS	165,67
								930	DED.INSS SALAR	12,42
								931	DED.INSS FERIA	184,08
								990	BASE SALARIO M	1.633,22
								999	LIQUIDO A RECE	118,72
								B12	BASE IR.FOLHA	150,90
								B14	BASE IR FERIAS	2.114,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	126,00	2.461,67		2,00	2.342,95	SALARIO LIQ.	118,72

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 770 NOME: RAIMUNDA VANESSA O DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.534,87
029	DSR HE./OUT.AD	0,91	7,59 00	420	IMP.RENDA	15,00	44,99 00	725	BASE IR SALARI	3.534,87
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.538,85
040	ANUENIO	30,00	7,59 00					736	DESC.IR MES AN	45,58
110	HORA EXTRA 50%	2,00	24,94 00					741	ATS MES	7,59
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.534,87
								755	FGTS	282,78
								777	BASE PIS EMPRE	3.534,87
								815	INSS EMPRESA	706,97
								817	ACID.TRABALHO	35,35
								826	PIS EMPRESA	35,35
								930	DED.INSS SALAR	317,58
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	3.141,94
								B12	BASE IR.FOLHA	3.217,29
								B13	R.FOLHA CALCUL	88,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,91	3.534,87			17,00	392,93		SALARIO LIQ.	3.141,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	14411,00	1.055.902,07	00	401 INSS	0,00	159.033,76	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.870.118,01
029 DSR HE./OUT.AD	1865,00	20.252,29	00	402 INSS FERIAS	0,00	13.941,64	00	702 BAS.INSS ACIMA	20.860,97
034 ADICIONAL DE F	0,00	1.015,85	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	114,06	00	703 BAS.INSS 13LIM	1.520,36
038 INSALUB MEDIA	67344,00	95.067,28	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	1.671,20	00	725 BASE IR SALARI	1.704.827,62
040 ANUENIO	12819,00	14.146,83	00	420 IMP.RENDA	5135,00	53.294,22	00	727 BASE IR FERIAS	159.763,24
050 AUX.MATERNIDAD	270,00	16.403,31	00	422 IR FERIAS	330,00	4.564,83	00	728 BASE IR 13o	1.520,36
051 AUX.DOENCA	368,00	22.300,96	00	441 ATRASOS	0,61	4,46	00	729 BASE IR MES AN	1.688.607,56
054 SALARIO FAMILI	26,00	1.690,00	00	441 ATRASOS	354,15	4.667,24	00	732 BASE IRRF FER	171.070,53
057 MEDIA AUX MATE	240,00	223,92	00	443 FALTAS HORAS	33,00	241,36	00	736 DESC.IR MES AN	52.821,75
058 ATS MATERNIDAD	240,00	262,04	00	443 FALTAS HORAS	327,00	3.110,50	00	741 ATS MES	16.419,60
073 PERICULOSIDADE	222,00	1.081,82	00	445 DESCONTO DSR	14,66	236,10	00	742 ADIC DE INSAL	108.688,80
074 ADIC.NOTURNO 2	12753,64	24.484,79	00	446 FALTA 1/2 PERI	23,00	225,57	00	743 ADIC PERICUL	2.544,12
094 INSAL MATERN	180,00	1.821,60	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	59.840,99	00	745 BASE FGTS	1.885.786,30
100 INSUF.SALDO	0,00	138,87	00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	537,36	00	746 BASE FGTS 13o	711,80
106 REEMB.FALTAS	0,00	676,27	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	143.575,83	00	747 BASE FGTS RESC	5.192,68
110 HORA EXTRA 50%	1882,64	32.859,48	00	471 FER.PAGAS MES	57,00	6.914,43	00	755 FGTS	150.860,12
110 HORA EXTRA 50%	0,31	3,40	00	489 1PARC 13 ANT M	0,00	808,56	00	756 FGTS 13o SALAR	56,94
115 HORA EXTRA 100	333,65	8.287,96	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	8.472,63	00	759 FGTS QUITACAO	415,41
140 H.E INTERJ 50%	57,09	907,90	00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08	00	760 FGTS ARTIGO 22	166,16
171 L1434ADI722TRA	0,00	7.088,92	00	530 PENS.ALIMENTIC	53,50	375,98	00	777 BASE PIS EMPRE	1.892.758,11
172 L1434ADI722TRA	0,00	435.033,57	00	532 PENS.ALIM.FERI	30,50	402,60	00	790 INFORMATIVO DE	4.564,83
200 FERIAS	1305,00	98.159,24	00	551 CONTRIB.ASSIS/	678,00	11.415,51	00	815 INSS EMPRESA	374.757,76
201 1/3 FERIAS	0,00	38.433,62	00	555 MENSALIDADE SI	0,00	200,00	00	817 ACID.TRABALHO	18.737,96
204 MED.FER.VALOR	1305,00	3.385,87	00	590 SAIDA EXPEDIEN	2,16	22,67	00	820 VL AFAST DOEN	30.286,11
205 MED.FER.HORAS	1305,00	3.014,34	00	591 SAIDA ANTECIPA	39,26	404,34	00	826 PIS EMPRESA	18.927,68
211 FERIAS M.SEG.	132,00	11.257,79	00	591 SAIDA ANTECIPA	1,38	10,09	00	896 BASE DED INSS	13.941,64
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.334,01	00	B29 PROV. ECONSIG	31,00	703,31	00	930 DED.INSS SALAR	159.033,76
215 MED.VAL.M.SEG.	132,00	328,85	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	18.279,94	00	931 DED.INSS FERIA	14.864,17
216 MED.HOR.M.SEG.	132,00	355,68	00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	6.453,63	00	932 DED.INSS 13o	114,06
242 ATS FERIAS MES	1305,00	1.554,94	00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	2.624,02	00	933 DED.DEP.IR	51.568,48
243 ATS FERIAS MES	132,00	280,63	00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	1.276,30	00	934 DED.DEP.FERIAS	3.981,39
246 PERICULOSIDADE	0,00	705,94	00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	401,50	00	988 BASE INSS SEM	8.538,98
247 PERICULOSIDADE	0,00	50,42	00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	201,62	00	990 BASE SALARIO M	1.358.835,25
250 INSAL.FERIAS M	0,00	8.480,56	00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	63,72	00	999 LIQUIDO A RECE	1.425.806,87
251 INSAL.FERIAS M	0,00	728,64	00					B12 BASE IR.FOLHA	1.613.443,96
300 SALDO SALARIO	18,00	965,45	00					B13 R.FOLHA CALCUL	63.010,14
306 13o SAL.RESCIS	11,12	1.474,99	00					B14 BASE IR FERIAS	151.784,89
308 MED.13o.RESCIS	11,12	45,37	00					B18 DED IR SIMPLIF	335.781,60
320 FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08	00					B19 DED IR SIMPLIF	29.145,60
323 MED.FER.VENCID	12,12	47,53	00					B20 DED IR SIMPL.	607,20
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	552,20	00					B23 IR FERIAS CALC	5.185,10
A29 SOBREAVISO	39,82	181,09	00					B24 BASE IR 13°CAL	1.406,30
A30 GRATIFICACAO	0,00	7.200,00	00						
B30 CONSIGNADO PRO	4,00	8.710,55	00						

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	118868,63	1.931.505,92	7140,22	505.699,05	SALARIO LIQ. 1.425.806,87

Sit.Normal:	00479	Admitidos:	00000	Afastados: 00031	Demitidos:00006
Ferias:	00051	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total:	00567				

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000936 NOME: THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	689,93
			591 SAIDA ANTECIPA	0,01	0,07 00	725 BASE IR SALARI	689,93
						729 BASE IR MES AN	689,31
						745 BASE FGTS	689,93
						755 FGTS	13,79
						777 BASE PIS EMPRE	689,93
						815 INSS EMPRESA	137,99
						817 ACID.TRABALHO	6,90
						826 PIS EMPRESA	6,90
						930 DED.INSS SALAR	51,74
						990 BASE SALARIO M	690,00
						999 LIQUIDO A RECE	638,19
						B12 BASE IR.FOLHA	638,19
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,01	51,81	SALARIO LIQ.	638,19

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000937 NOME: MURILO FARIAS DA SILVA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	689,24
			441 ATRASOS	0,11	0,76 00	725 BASE IR SALARI	689,24
						729 BASE IR MES AN	690,00
						745 BASE FGTS	689,24
						755 FGTS	13,78
						777 BASE PIS EMPRE	689,24
						815 INSS EMPRESA	137,85
						817 ACID.TRABALHO	6,89
						826 PIS EMPRESA	6,89
						930 DED.INSS SALAR	51,69
						990 BASE SALARIO M	690,00
						999 LIQUIDO A RECE	637,55
						B12 BASE IR.FOLHA	637,55
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,11	52,45	SALARIO LIQ.	637,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000939 NOME: ANDREZA VIDAL DE LIMA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00
						725 BASE IR SALARI	690,00
						729 BASE IR MES AN	690,00
						745 BASE FGTS	690,00
						755 FGTS	13,80
						777 BASE PIS EMPRE	690,00
						815 INSS EMPRESA	138,00
						817 ACID.TRABALHO	6,90
						826 PIS EMPRESA	6,90
						930 DED.INSS SALAR	51,75
						990 BASE SALARIO M	690,00
						999 LIQUIDO A RECE	638,25
						B12 BASE IR.FOLHA	638,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.	638,25

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000940 NOME: JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00
						725 BASE IR SALARI	690,00
						729 BASE IR MES AN	690,00
						745 BASE FGTS	690,00
						755 FGTS	13,80
						777 BASE PIS EMPRE	690,00
						815 INSS EMPRESA	138,00
						817 ACID.TRABALHO	6,90
						826 PIS EMPRESA	6,90
						930 DED.INSS SALAR	51,75
						990 BASE SALARIO M	690,00
						999 LIQUIDO A RECE	638,25
						B12 BASE IR.FOLHA	638,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.	638,25

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000941 NOME: EMILLY GABRIELA SODRE BARROS FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	690,00 00	401	INSS	0,00	42,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	565,80
				443	FALTAS HORAS	8,00	55,20 00	725	BASE IR SALARI	565,80
				445	DESCONTO DSR	10,00	69,00 00	729	BASE IR MES AN	689,65
								745	BASE FGTS	565,80
								755	FGTS	11,31
								777	BASE PIS EMPRE	634,80
								815	INSS EMPRESA	113,16
								817	ACID.TRABALHO	5,66
								826	PIS EMPRESA	6,35
								930	DED.INSS SALAR	42,43
								990	BASE SALARIO M	690,00
								999	LIQUIDO A RECE	523,37
								B12	BASE IR.FOLHA	523,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	690,00			18,00	166,63		SALARIO LIQ.	523,37

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000942 NOME: STEPHANNY VITORIA C DA SILVA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	690,00 00	401	INSS	0,00	51,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	690,00
								725	BASE IR SALARI	690,00
								729	BASE IR MES AN	690,00
								745	BASE FGTS	690,00
								755	FGTS	13,80
								777	BASE PIS EMPRE	690,00
								815	INSS EMPRESA	138,00
								817	ACID.TRABALHO	6,90
								826	PIS EMPRESA	6,90
								930	DED.INSS SALAR	51,75
								990	BASE SALARIO M	690,00
								999	LIQUIDO A RECE	638,25
								B12	BASE IR.FOLHA	638,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	690,00			0,00	51,75		SALARIO LIQ.	638,25

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000943 NOME: ANA CLARA DA SILVA R OLIVEIRA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	42,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	563,32
			441 ATRASOS	0,36	2,48 00	725 BASE IR SALARI	563,32
			443 FALTAS HORAS	8,00	55,20 00	729 BASE IR MES AN	689,31
			445 DESCONTO DSR	10,00	69,00 00	745 BASE FGTS	563,32
						755 FGTS	11,26
						777 BASE PIS EMPRE	632,32
						815 INSS EMPRESA	112,66
						817 ACID.TRABALHO	5,63
						826 PIS EMPRESA	6,32
						930 DED.INSS SALAR	42,24
						990 BASE SALARIO M	690,00
						999 LIQUIDO A RECE	521,08
						B12 BASE IR.FOLHA	521,08
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		18,36	168,92	SALARIO LIQ.	521,08

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000944 NOME: GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	687,17
			441 ATRASOS	0,41	2,83 00	725 BASE IR SALARI	687,17
						729 BASE IR MES AN	689,79
						745 BASE FGTS	687,17
						755 FGTS	13,74
						777 BASE PIS EMPRE	687,17
						815 INSS EMPRESA	137,43
						817 ACID.TRABALHO	6,87
						826 PIS EMPRESA	6,87
						930 DED.INSS SALAR	51,53
						990 BASE SALARIO M	690,00
						999 LIQUIDO A RECE	635,64
						B12 BASE IR.FOLHA	635,64
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,41	54,36	SALARIO LIQ.	635,64

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000945 NOME: HELENNA DA SILVA PANTOJA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00
						725 BASE IR SALARI	690,00
						729 BASE IR MES AN	690,00
						745 BASE FGTS	690,00
						755 FGTS	13,80
						777 BASE PIS EMPRE	690,00
						815 INSS EMPRESA	138,00
						817 ACID.TRABALHO	6,90
						826 PIS EMPRESA	6,90
						930 DED.INSS SALAR	51,75
						990 BASE SALARIO M	690,00
						999 LIQUIDO A RECE	638,25
						B12 BASE IR.FOLHA	638,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.	638,25

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000946 NOME: MARIA EDUARDA DE S CARVALHO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	689,31
			441 ATRASOS	0,10	0,69 00	725 BASE IR SALARI	689,31
						729 BASE IR MES AN	688,62
						745 BASE FGTS	689,31
						755 FGTS	13,78
						777 BASE PIS EMPRE	689,31
						815 INSS EMPRESA	137,86
						817 ACID.TRABALHO	6,89
						826 PIS EMPRESA	6,89
						930 DED.INSS SALAR	51,69
						990 BASE SALARIO M	690,00
						999 LIQUIDO A RECE	637,62
						B12 BASE IR.FOLHA	637,62
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,10	52,38	SALARIO LIQ.	637,62

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001000 NOME: TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:03/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	663,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.096,94
029	DSR HE./OUT.AD	20,09	279,37 00	420	IMP.RENDA	27,50	585,56 00	725	BASE IR SALARI	5.433,79
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,45	6,26 00	729	BASE IR MES AN	5.033,08
074	ADIC.NOTURNO 2	13,68	38,05 00					736	DESC.IR MES AN	320,33
110	HORA EXTRA 50%	31,28	652,51 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	10,90	227,38 00					745	BASE FGTS	6.096,94
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	487,75
								777	BASE PIS EMPRE	6.096,94
								815	INSS EMPRESA	1.219,39
								817	ACID.TRABALHO	60,97
								826	PIS EMPRESA	60,97
								930	DED.INSS SALAR	663,15
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	4.848,23
								B12	BASE IR.FOLHA	6.096,94
								B13	R.FOLHA CALCUL	600,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		325,95	6.103,20			27,95	1.254,97		SALARIO LIQ.	4.848,23

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 001001 NOME: LUIZA DE CASSIA PINHEIRO VERAS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:03/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
038	INSALUB MEDIA	20,00	202,40 00	401	INSS	0,00	31,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	414,41
068	INSAL FERIAS P	3,12	75,90 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	24,23 00	703	BAS.INSS 13LIM	323,08
109	INSAL 13. RESC	2,12	50,60 00	443	FALTAS HORAS	99,00	0,00 00	725	BASE IR SALARI	2.184,54
300	SALDO SALARIO	20,00	1.072,72 00	443	FALTAS HORAS	99,00	860,71 00	728	BASE IR 13o	323,08
306	13o SAL.RESCIS	2,12	268,18 00	489	1PARC 13 ANT M	0,00	318,78 00	729	BASE IR MES AN	1.770,13
308	MED.13o.RESCIS	2,12	4,30 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	682,39 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
321	FERIAS PROPORC	3,12	402,27 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	295,00 00	745	BASE FGTS	414,41
324	MED.FER.PROPOR	3,12	6,46 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	746	BASE FGTS 13o	4,30
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	161,54 00					755	FGTS	33,15
								756	FGTS 13o SALAR	0,34
								777	BASE PIS EMPRE	737,49
								815	INSS EMPRESA	147,50
								817	ACID.TRABALHO	7,37
								826	PIS EMPRESA	7,37
								930	DED.INSS SALAR	31,08
								932	DED.INSS 13o	24,23
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								B12	BASE IR.FOLHA	2.016,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	298,85

TOTAIS ->	55,72	2.244,37	200,00	2.244,37	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001002 NOME: MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:09/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	151,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.934,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,60	5,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.934,96
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.911,29
110	HORA EXTRA 50%	1,31	17,08 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.934,96
								755	FGTS	154,79
								777	BASE PIS EMPRE	1.934,96
								815	INSS EMPRESA	386,99
								817	ACID.TRABALHO	19,35
								826	PIS EMPRESA	19,35
								930	DED.INSS SALAR	151,37
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.751,41
								B12	BASE IR.FOLHA	1.783,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	251,91	1.934,96		2,00	183,55	SALARIO LIQ.	1.751,41

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 001004 NOME: ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:10/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	122,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.619,24
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	2,37 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.619,24
110	HORA EXTRA 50%	0,71	7,79 00					729	BASE IR MES AN	1.624,20
								745	BASE FGTS	1.619,24
								755	FGTS	129,53
								777	BASE PIS EMPRE	1.619,24
								815	INSS EMPRESA	323,85
								817	ACID.TRABALHO	16,19
								826	PIS EMPRESA	16,19
								930	DED.INSS SALAR	122,96
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.464,10
								B12	BASE IR.FOLHA	1.496,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	31,03	1.619,24		2,00	155,14	SALARIO LIQ.	1.464,10

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 001005 NOME: WENDERSON DA SILVA SABATINGA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:12/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	147,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.892,22
029	DSR HE./OUT.AD	0,65	5,55 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725	BASE IR SALARI	1.892,22
110	HORA EXTRA 50%	1,43	18,22 00					729	BASE IR MES AN	1.883,81
								745	BASE FGTS	1.892,22
								755	FGTS	151,37
								777	BASE PIS EMPRE	1.892,22
								815	INSS EMPRESA	378,44
								817	ACID.TRABALHO	18,92
								826	PIS EMPRESA	18,92
								930	DED.INSS SALAR	147,52
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.707,33
								B12	BASE IR.FOLHA	1.744,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	32,08	1.892,22		2,00	184,89	SALARIO LIQ.	1.707,33

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 001007 NOME: ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:19/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	142,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.836,08
029	DSR HE./OUT.AD	0,58	5,07 00	443	FALTAS HORAS	11,00	95,63 00	725	BASE IR SALARI	1.836,08
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.932,65
074	ADIC.NOTURNO 2	0,13	0,23 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,31	2,70 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,26	16,43 00					745	BASE FGTS	1.836,08
								755	FGTS	146,88
								777	BASE PIS EMPRE	1.836,08
								815	INSS EMPRESA	367,22
								817	ACID.TRABALHO	18,36
								826	PIS EMPRESA	18,36
								930	DED.INSS SALAR	142,47
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.661,43
								B12	BASE IR.FOLHA	1.693,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	251,97	1.934,41	13,31	272,98	SALARIO LIQ.	1.661,43

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 001008 NOME: FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:19/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	123,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.626,68
029	DSR HE./OUT.AD	0,56	4,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.626,68
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					729	BASE IR MES AN	1.623,95
110	HORA EXTRA 50%	1,23	13,49 00					745	BASE FGTS	1.626,68
								755	FGTS	130,13
								777	BASE PIS EMPRE	1.626,68
								815	INSS EMPRESA	325,34
								817	ACID.TRABALHO	16,27
								826	PIS EMPRESA	16,27
								930	DED.INSS SALAR	123,63
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.535,87
								B12	BASE IR.FOLHA	1.503,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	32,79	1.691,68	2,00	155,81	SALARIO LIQ.	1.535,87

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001009 NOME: FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:19/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	130,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.705,58
029	DSR HE./OUT.AD	3,23	23,64 00	441	ATRASOS	0,11	0,80 00	725	BASE IR SALARI	1.705,58
074	ADIC.NOTURNO 2	2,85	4,17 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.664,68
110	HORA EXTRA 50%	6,70	73,51 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,55	4,02 00	745	BASE FGTS	1.705,58
								755	FGTS	136,44
								777	BASE PIS EMPRE	1.705,58
								815	INSS EMPRESA	341,12
								817	ACID.TRABALHO	17,06
								826	PIS EMPRESA	17,06
								930	DED.INSS SALAR	130,73
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.542,67
								B12	BASE IR.FOLHA	1.574,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		42,78	1.710,40			2,66	167,73		SALARIO LIQ.	1.542,67

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001010 NOME: RAFAELE OLIVEIRA DE S FREITAS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:22/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	520,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.080,03
029	DSR HE./OUT.AD	2,92	40,63 00	420	IMP.RENDA	22,50	307,68 00	725	BASE IR SALARI	4.559,25
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	3.173,28
110	HORA EXTRA 50%	6,40	133,51 00					736	DESC.IR MES AN	10,29
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.080,03
								755	FGTS	406,40
								777	BASE PIS EMPRE	5.080,03
								815	INSS EMPRESA	1.016,01
								817	ACID.TRABALHO	50,80
								826	PIS EMPRESA	50,80
								930	DED.INSS SALAR	520,78
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	4.251,57
								B12	BASE IR.FOLHA	5.080,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	330,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		259,32	5.080,03			22,50	828,46		SALARIO LIQ.	4.251,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 001011 NOME: GRACIETE DO S DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	319,50 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.550,80
029	DSR HE./OUT.AD	1,58	13,08 00	420	IMP.RENDA	15,00	47,38 00	725	BASE IR SALARI 3.550,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN 1.849,18
110	HORA EXTRA 50%	3,46	42,97 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS 3.550,80
								755	FGTS 284,06
								777	BASE PIS EMPRE 3.550,80
								815	INSS EMPRESA 710,16
								817	ACID.TRABALHO 35,51
								826	PIS EMPRESA 35,51
								930	DED.INSS SALAR 319,50
								990	BASE SALARIO M 1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE 3.153,56
								B12	BASE IR.FOLHA 3.231,30
								B13	R.FOLHA CALCUL 90,53
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	255,04	3.550,80	17,00	397,24	SALARIO LIQ.	3.153,56

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001012 NOME: GLEYCIANE DE NAZARE A DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:30/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/11/2025 a 19/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	27,00	1.448,17 00	401	INSS	0,00	150,99 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.930,71
029	DSR HE./OUT.AD	0,48	4,21 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI 1.930,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN 1.909,52
051	AUX.DOENCA	3,00	160,91 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,06	13,82 00					745	BASE FGTS 1.930,71
								755	FGTS 154,45
								777	BASE PIS EMPRE 1.930,71
								815	INSS EMPRESA 386,14
								817	ACID.TRABALHO 19,31
								826	PIS EMPRESA 19,31
								930	DED.INSS SALAR 150,99
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE 1.747,54
								B12	BASE IR.FOLHA 1.779,72
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	251,54	1.930,71	2,00	183,17	SALARIO LIQ.	1.747,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001013 NOME: DIEGO DOS ANJOS COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	155,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.975,61
029	DSR HE./OUT.AD	1,69	14,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.975,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.091,01
110	HORA EXTRA 50%	3,70	48,25 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.975,61
								755	FGTS	158,04
								777	BASE PIS EMPRE	1.975,61
								815	INSS EMPRESA	395,12
								817	ACID.TRABALHO	19,76
								826	PIS EMPRESA	19,76
								930	DED.INSS SALAR	155,03
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.788,40
								B12	BASE IR.FOLHA	1.820,58
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		255,39	1.975,61			2,00	187,21		SALARIO LIQ.	1.788,40

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001014 NOME: MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	151,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.937,74
029	DSR HE./OUT.AD	0,71	6,15 00	441	ATRASOS	0,15	1,30 00	725	BASE IR SALARI	1.786,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.764,82
110	HORA EXTRA 50%	1,55	20,21 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.937,74
								755	FGTS	155,01
								777	BASE PIS EMPRE	1.937,74
								815	INSS EMPRESA	387,55
								817	ACID.TRABALHO	19,38
								826	PIS EMPRESA	19,38
								930	DED.INSS SALAR	151,62
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.753,94
								B12	BASE IR.FOLHA	1.937,74
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,26	1.939,04			2,15	185,10		SALARIO LIQ.	1.753,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PSICOLOGIA MAT.: 001015 NOME: VICTORIA DA SILVA E SILVA FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:09/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.543,16 00	401	INSS	0,00	331,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.648,68
029	DSR HE./OUT.AD	1,66	26,69 00	420	IMP.RENDA	15,00	62,06 00	725	BASE IR SALARI	3.648,68
110	HORA EXTRA 50%	3,63	87,69 00	441	ATRASOS	0,55	8,86 00	729	BASE IR MES AN	2.787,28
								745	BASE FGTS	3.648,68
								755	FGTS	291,89
								777	BASE PIS EMPRE	3.648,68
								815	INSS EMPRESA	729,74
								817	ACID.TRABALHO	36,49
								826	PIS EMPRESA	36,49
								930	DED.INSS SALAR	331,24
								990	BASE SALARIO M	3.543,16
								999	LIQUIDO A RECE	3.255,38
								B12	BASE IR.FOLHA	3.317,44
								B13	R.FOLHA CALCUL	103,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		35,29	3.657,54			15,55	402,16		SALARIO LIQ.	3.255,38

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001017 NOME: MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/11/2025 a 27/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	312,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.492,53
029	DSR HE./OUT.AD	7,38	102,60 00	420	IMP.RENDA	7,50	27,90 00	725	BASE IR SALARI	3.180,03
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,48	6,68 00	729	BASE IR MES AN	1.926,24
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	16,16	337,10 00					745	BASE FGTS	3.492,53
								755	FGTS	279,40
								777	BASE PIS EMPRE	3.492,53
								815	INSS EMPRESA	698,51
								817	ACID.TRABALHO	34,93
								826	PIS EMPRESA	34,93
								930	DED.INSS SALAR	312,50
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	3.152,13
								B12	BASE IR.FOLHA	3.492,53
								B13	R.FOLHA CALCUL	38,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		273,54	3.499,21			7,98	347,08		SALARIO LIQ.	3.152,13

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 001018 NOME: MARIA JECICLEIDE T MIRANDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 22/11/2025 a 22/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	177,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.228,90
029	DSR HE./OUT.AD	11,50	95,23 00	441	ATRASOS	0,10	0,83 00	725	BASE IR SALARI	2.228,90
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	1.142,58
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	5,26	65,33 00					745	BASE FGTS	2.228,90
115	HORA EXTRA 100	14,95	247,57 00					755	FGTS	178,31
								777	BASE PIS EMPRE	2.228,90
								815	INSS EMPRESA	445,78
								817	ACID.TRABALHO	22,29
								826	PIS EMPRESA	22,29
								930	DED.INSS SALAR	177,83
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	2.020,71
								B12	BASE IR.FOLHA	2.051,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,71	2.229,73			2,10	209,02		SALARIO LIQ.	2.020,71

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001019 NOME: ANTONIO EDSON COSTA LIMA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:23/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	168,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.120,37
029	DSR HE./OUT.AD	5,57	48,46 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	2.120,37
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	581,73
110	HORA EXTRA 50%	12,21	159,23 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	2.120,37
								755	FGTS	169,62
								777	BASE PIS EMPRE	2.120,37
								815	INSS EMPRESA	424,07
								817	ACID.TRABALHO	21,20
								826	PIS EMPRESA	21,20
								930	DED.INSS SALAR	168,06
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.920,13
								B12	BASE IR.FOLHA	1.952,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		267,78	2.120,37			2,00	200,24		SALARIO LIQ.	1.920,13

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001020 NOME: MARLIANE NASCIMENTO SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	149,38 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.912,80
029	DSR HE./OUT.AD	2,57	21,28 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI 1.912,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN 570,44
110	HORA EXTRA 50%	5,63	69,92 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 1.912,80
								755	FGTS 153,02
								777	BASE PIS EMPRE 1.912,80
								815	INSS EMPRESA 382,56
								817	ACID.TRABALHO 19,13
								826	PIS EMPRESA 19,13
								930	DED.INSS SALAR 149,38
								933	DED.DEP.IR 379,18
								990	BASE SALARIO M 1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE 1.733,06
								B12	BASE IR.FOLHA 1.763,42
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		258,20	1.912,80			2,00	179,74		SALARIO LIQ. 1.733,06

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 001021 NOME: KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	186,40 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.324,13
029	DSR HE./OUT.AD	14,16	117,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI 2.324,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN 589,26
110	HORA EXTRA 50%	11,18	138,86 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
115	HORA EXTRA 100	14,88	246,41 00					745	BASE FGTS 2.324,13
								755	FGTS 185,93
								777	BASE PIS EMPRE 2.324,13
								815	INSS EMPRESA 464,83
								817	ACID.TRABALHO 23,24
								826	PIS EMPRESA 23,24
								930	DED.INSS SALAR 186,40
								933	DED.DEP.IR 379,18
								990	BASE SALARIO M 1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE 2.107,37
								B12	BASE IR.FOLHA 2.137,73
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		290,22	2.324,13			2,00	216,76		SALARIO LIQ. 2.107,37

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001022 NOME: MARIA VITORIA COSTA CORREIA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	143,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.849,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,78	6,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	1.849,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	557,89
110	HORA EXTRA 50%	1,70	21,11 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.849,13
								755	FGTS	147,93
								777	BASE PIS EMPRE	1.849,13
								815	INSS EMPRESA	369,83
								817	ACID.TRABALHO	18,49
								826	PIS EMPRESA	18,49
								930	DED.INSS SALAR	143,65
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	1.675,12
								B12	BASE IR.FOLHA	1.705,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,48	1.849,13			2,00	174,01		SALARIO LIQ.	1.675,12

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001023 NOME: KELLY DO SOCORRO F DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:24/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	165,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.087,74
029	DSR HE./OUT.AD	7,50	62,10 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	2.087,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	495,89
074	ADIC.NOTURNO 2	102,36	169,51 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,78	34,53 00					745	BASE FGTS	2.087,74
								755	FGTS	167,01
								777	BASE PIS EMPRE	2.087,74
								815	INSS EMPRESA	417,55
								817	ACID.TRABALHO	20,88
								826	PIS EMPRESA	20,88
								930	DED.INSS SALAR	165,12
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	1.892,26
								B12	BASE IR.FOLHA	1.922,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		362,64	2.087,74			2,00	195,48		SALARIO LIQ.	1.892,26

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 001024 NOME: MARIA ALICE DE QUEIROZ PEREIRA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:27/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/11/2025 a 04/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.743,89 00	401	INSS	0,00	129,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.693,07
051	AUX.DOENCA	2,00	124,56 00	441	ATRASOS	0,65	5,52 00	725	BASE IR SALARI	1.693,07
				443	FALTAS HORAS	10,00	84,93 00	729	BASE IR MES AN	304,62
				445	DESCONTO DSR	10,00	84,93 00	745	BASE FGTS	1.693,07
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	755	FGTS	135,44
								777	BASE PIS EMPRE	1.778,00
								815	INSS EMPRESA	338,61
								817	ACID.TRABALHO	16,93
								826	PIS EMPRESA	17,78
								930	DED.INSS SALAR	129,60
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.526,10
								B12	BASE IR.FOLHA	1.563,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	1.868,45			22,65	342,35		SALARIO LIQ.	1.526,10

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001025 NOME: DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:28/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	144,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.862,65
029	DSR HE./OUT.AD	1,39	11,53 00	441	ATRASOS	1,01	8,36 00	725	BASE IR SALARI	1.862,65
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	250,72
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	3,05	37,88 00					745	BASE FGTS	1.862,65
								755	FGTS	149,01
								777	BASE PIS EMPRE	1.862,65
								815	INSS EMPRESA	372,53
								817	ACID.TRABALHO	18,63
								826	PIS EMPRESA	18,63
								930	DED.INSS SALAR	144,86
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	1.752,43
								B12	BASE IR.FOLHA	1.717,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		255,44	1.936,01			3,01	183,58		SALARIO LIQ.	1.752,43

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 001026 NOME: ERICSON CASTRO DA CUNHA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:28/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	149,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.916,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,70 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.916,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,88	7,65 00	729	BASE IR MES AN	256,66
110	HORA EXTRA 50%	0,68	8,87 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.916,60
								755	FGTS	153,32
								777	BASE PIS EMPRE	1.916,60
								815	INSS EMPRESA	383,32
								817	ACID.TRABALHO	19,17
								826	PIS EMPRESA	19,17
								930	DED.INSS SALAR	149,72
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.734,70
								B12	BASE IR.FOLHA	1.766,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,99	1.924,25			2,88	189,55		SALARIO LIQ.	1.734,70

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001027 NOME: MARIA DE NAZARE O DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:28/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	151,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.931,05
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	4,29 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.931,05
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	256,97
110	HORA EXTRA 50%	1,08	14,08 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.931,05
								755	FGTS	154,48
								777	BASE PIS EMPRE	1.931,05
								815	INSS EMPRESA	386,21
								817	ACID.TRABALHO	19,31
								826	PIS EMPRESA	19,31
								930	DED.INSS SALAR	151,02
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.747,85
								B12	BASE IR.FOLHA	1.780,03
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,57	1.931,05			2,00	183,20		SALARIO LIQ.	1.747,85

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001028 NOME: FRANK VIEIRA COELHO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:29/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.927,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,39	3,41 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.927,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	191,27
110	HORA EXTRA 50%	0,86	11,22 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.927,31
								755	FGTS	154,18
								777	BASE PIS EMPRE	1.927,31
								815	INSS EMPRESA	385,46
								817	ACID.TRABALHO	19,27
								826	PIS EMPRESA	19,27
								930	DED.INSS SALAR	150,68
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.744,45
								B12	BASE IR.FOLHA	1.776,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,25	1.927,31			2,00	182,86		SALARIO LIQ.	1.744,45

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 001029 NOME: ANTONIA HILMA COSTA DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:03/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.743,89 00	401	INSS	0,00	134,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.743,89
054	SALARIO FAMILI	1,00	60,67 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725	BASE IR SALARI	1.743,89
								745	BASE FGTS	1.743,89
								755	FGTS	139,51
								777	BASE PIS EMPRE	1.743,89
								815	INSS EMPRESA	348,78
								817	ACID.TRABALHO	17,44
								826	PIS EMPRESA	17,44
								930	DED.INSS SALAR	134,18
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.633,01
								B12	BASE IR.FOLHA	1.609,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		29,00	1.804,56			2,00	171,55		SALARIO LIQ.	1.633,01

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001030 NOME: ANTONIO DE JESUS RODRIGUES FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:04/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.448,17 00	401	INSS	0,00	134,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.743,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,58	5,08 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.609,07
038	INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,28	16,69 00					745	BASE FGTS	1.743,18
								755	FGTS	139,45
								777	BASE PIS EMPRE	1.743,18
								815	INSS EMPRESA	348,64
								817	ACID.TRABALHO	17,43
								826	PIS EMPRESA	17,43
								930	DED.INSS SALAR	134,11
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.576,89
								B12	BASE IR.FOLHA	1.743,18
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		55,86	1.743,18			2,00	166,29		SALARIO LIQ.	1.576,89

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001031 NOME: ALDINEIA DE SOUSA OLIVEIRA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:04/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.448,17 00	401	INSS	0,00	109,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.465,65
029	DSR HE./OUT.AD	0,56	4,08 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.465,65
074	ADIC.NOTURNO 2	0,31	0,45 00					745	BASE FGTS	1.465,65
110	HORA EXTRA 50%	1,18	12,95 00					755	FGTS	117,25
								777	BASE PIS EMPRE	1.465,65
								815	INSS EMPRESA	293,13
								817	ACID.TRABALHO	14,66
								826	PIS EMPRESA	14,66
								930	DED.INSS SALAR	109,92
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.323,55
								B12	BASE IR.FOLHA	1.355,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		29,05	1.465,65			2,00	142,10		SALARIO LIQ.	1.323,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 001032 NOME: MARIA LORENA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	21,00	1.062,60 00	401	INSS	0,00	123,05 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.620,28
029	DSR HE./OUT.AD	9,78	80,98 00	441	ATRASOS	0,23	1,90 00	725	BASE IR SALARI 1.497,23
038	INSALUB MEDIA	21,00	212,52 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,85	22,98 00					745	BASE FGTS 1.620,28
115	HORA EXTRA 100	14,68	243,10 00					755	FGTS 129,62
								777	BASE PIS EMPRE 1.620,28
								815	INSS EMPRESA 324,06
								817	ACID.TRABALHO 16,20
								826	PIS EMPRESA 16,20
								930	DED.INSS SALAR 123,05
								933	DED.DEP.IR 568,77
								990	BASE SALARIO M 1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE 1.466,87
								B12	BASE IR.FOLHA 1.620,28
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		68,31	1.622,18			2,23	155,31		SALARIO LIQ. 1.466,87

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 001033 NOME: JARMONICA DIAS DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	21,00	1.062,60 00	401	INSS	0,00	96,72 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.289,70
029	DSR HE./OUT.AD	0,41	3,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI 1.289,70
038	INSALUB MEDIA	21,00	212,52 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,90	11,18 00					745	BASE FGTS 1.289,70
								755	FGTS 103,17
								777	BASE PIS EMPRE 1.289,70
								815	INSS EMPRESA 257,94
								817	ACID.TRABALHO 12,90
								826	PIS EMPRESA 12,90
								930	DED.INSS SALAR 96,72
								990	BASE SALARIO M 1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE 1.162,62
								B12	BASE IR.FOLHA 1.192,98
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		43,31	1.289,70			2,00	127,08		SALARIO LIQ. 1.162,62

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001034 NOME: GABRIELLE VIANA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	14,00	708,40 00	401	INSS	0,00	64,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	860,79
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	2,50 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	860,79
038	INSALUB MEDIA	14,00	141,68 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	0,46	0,76 00					745	BASE FGTS	860,79
110	HORA EXTRA 50%	0,60	7,45 00					755	FGTS	68,86
								777	BASE PIS EMPRE	860,79
								815	INSS EMPRESA	172,16
								817	ACID.TRABALHO	8,61
								826	PIS EMPRESA	8,61
								930	DED.INSS SALAR	64,55
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	765,88
								B12	BASE IR.FOLHA	796,24
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		29,36	860,79			2,00	94,91		SALARIO LIQ.	765,88

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001035 NOME: MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	13,00	657,80 00	401	INSS	0,00	60,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	813,01
029	DSR HE./OUT.AD	0,67	5,52 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	813,01
038	INSALUB MEDIA	13,00	131,56 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,46	18,13 00					745	BASE FGTS	813,01
								755	FGTS	65,04
								777	BASE PIS EMPRE	813,01
								815	INSS EMPRESA	162,60
								817	ACID.TRABALHO	8,13
								826	PIS EMPRESA	8,13
								930	DED.INSS SALAR	60,97
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	721,68
								B12	BASE IR.FOLHA	752,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		28,13	813,01			2,00	91,33		SALARIO LIQ.	721,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001036 NOME: ALESSANDRA KATLEN MORAIS LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:27/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	4,00	202,40 00	401	INSS	0,00	22,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	294,83
029	DSR HE./OUT.AD	1,46	12,12 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	294,83
038	INSALUB MEDIA	4,00	40,48 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
054	SALARIO FAMILI	1,00	8,67 00					745	BASE FGTS	294,83
074	ADIC.NOTURNO 2	13,85	22,94 00					755	FGTS	23,58
110	HORA EXTRA 50%	1,36	16,89 00					777	BASE PIS EMPRE	294,83
								815	INSS EMPRESA	58,97
								817	ACID.TRABALHO	2,95
								826	PIS EMPRESA	2,95
								930	DED.INSS SALAR	22,11
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	251,03
								B12	BASE IR.FOLHA	272,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	25,67	303,50	2,00	52,47	SALARIO LIQ.	251,03

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 001037 NOME: DANIEL DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:27/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	4,00	202,40 00	401	INSS	0,00	18,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	243,28
029	DSR HE./OUT.AD	0,12	0,98 00	441	ATRASOS	0,46	3,81 00	725	BASE IR SALARI	243,28
038	INSALUB MEDIA	4,00	40,48 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,26	3,23 00					745	BASE FGTS	243,28
								755	FGTS	19,46
								777	BASE PIS EMPRE	243,28
								815	INSS EMPRESA	48,66
								817	ACID.TRABALHO	2,43
								826	PIS EMPRESA	2,43
								930	DED.INSS SALAR	18,24
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	194,68
								B12	BASE IR.FOLHA	225,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	8,38	247,09	2,46	52,41	SALARIO LIQ.	194,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1202,00	60.491,25 00	401	INSS	0,00	6.433,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	77.315,34
029	DSR HE./OUT.AD	100,99	1.020,69 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	24,23 00	703	BAS.INSS 13LIM	323,08
038	INSALUB MEDIA	4304,00	7.023,28 00	420	IMP.RENDA	87,50	1.030,58 00	725	BASE IR SALARI	77.180,26
051	AUX.DOENCA	7,00	427,93 00	441	ATRASOS	5,17	51,08 00	728	BASE IR 13o	323,08
054	SALARIO FAMILI	4,00	199,34 00	443	FALTAS HORAS	99,00	860,71 00	729	BASE IR MES AN	45.039,83
068	INSAL FERIAS P	3,12	75,90 00	443	FALTAS HORAS	136,00	290,96 00	736	DESC.IR MES AN	330,62
074	ADIC.NOTURNO 2	133,64	236,11 00	445	DESCONTO DSR	30,00	222,93 00	742	ADIC DE INSAL	8.197,20
109	INSAL 13. RESC	2,12	50,60 00	489	1PARC 13 ANT M	0,00	318,78 00	745	BASE FGTS	77.315,34
110	HORA EXTRA 50%	133,20	2.153,11 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	682,39 00	746	BASE FGTS 13o	4,30
115	HORA EXTRA 100	44,51	737,08 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	295,00 00	755	FGTS	5.786,34
140	H.E INTERJ 50%	10,90	227,38 00	551	CONTRIB.ASSIS/	62,00	989,49 00	756	FGTS 13o SALAR	0,34
172	L1434ADI722TRA	0,00	5.365,91 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,75	14,44 00	777	BASE PIS EMPRE	77.861,35
300	SALDO SALARIO	20,00	1.072,72 00					815	INSS EMPRESA	15.527,72
306	13o SAL.RESCIS	2,12	268,18 00					817	ACID.TRABALHO	776,40
308	MED.13o.RESCIS	2,12	4,30 00					826	PIS EMPRESA	778,63
321	FERIAS PROPORC	3,12	402,27 00					930	DED.INSS SALAR	6.433,06
324	MED.FER.PROPOR	3,12	6,46 00					932	DED.INSS 13o	24,23
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	161,54 00					933	DED.DEP.IR	4.739,75
								990	BASE SALARIO M	76.383,64
								999	LIQUIDO A RECE	68.710,40
								B12	BASE IR.FOLHA	74.421,08
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.164,44
								B18	DED IR SIMPLIF	27.324,00
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	298,85
TOTAIS ->		5975,96	79.924,05			421,42	11.213,65		SALARIO LIQ.	68.710,40

Sit.Normal: 00044 Admitidos: 00009 Afastados: 00000 Demitidos:00001
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00045

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15613,00	1.116.393,32 00	401	INSS	0,00	165.466,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.947.433,35
029	DSR HE./OUT.AD	1965,99	21.272,98 00	402	INSS FERIAS	0,00	13.941,64 00	702	BAS.INSS ACIMA	20.860,97
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.015,85 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	138,29 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.843,44
038	INSALUB MEDIA	71648,00	102.090,56 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.671,20 00	725	BASE IR SALARI	1.782.007,88
040	ANUENIO	12819,00	14.146,83 00	420	IMP.RENDA	5222,50	54.324,80 00	727	BASE IR FERIAS	159.763,24
050	AUX.MATERNIDAD	270,00	16.403,31 00	422	IR FERIAS	330,00	4.564,83 00	728	BASE IR 13o	1.843,44
051	AUX.DOENCA	375,00	22.728,89 00	441	ATRASOS	354,15	4.667,24 00	729	BASE IR MES AN	1.733.647,39
054	SALARIO FAMILI	30,00	1.889,34 00	441	ATRASOS	5,78	55,54 00	732	BASE IRRF FER	171.070,53
057	MEDIA AUX MATE	240,00	223,92 00	443	FALTAS HORAS	327,00	3.110,50 00	736	DESC.IR MES AN	53.152,37
058	ATS MATERNIDAD	240,00	262,04 00	443	FALTAS HORAS	268,00	1.393,03 00	741	ATS MES	16.419,60
068	INSAL FERIAS P	3,12	75,90 00	445	DESCONTO DSR	44,66	459,03 00	742	ADIC DE INSAL	116.886,00
073	PERICULOSIDADE	222,00	1.081,82 00	446	FALTA 1/2 PERI	23,00	225,57 00	743	ADIC PERICUL	2.544,12
074	ADIC.NOTURNO 2	12887,28	24.720,90 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	59.840,99 00	745	BASE FGTS	1.963.101,64
094	INSAL MATERN	180,00	1.821,60 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	537,36 00	746	BASE FGTS 13o	716,10
100	INSUF.SALDO	0,00	138,87 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	143.575,83 00	747	BASE FGTS RESC	5.192,68
106	REEMB.FALTAS	0,00	676,27 00	471	FER.PAGAS MES	57,00	6.914,43 00	755	FGTS	156.646,46
109	INSAL 13. RESC	2,12	50,60 00	489	1PARC 13 ANT M	0,00	1.127,34 00	756	FGTS 13o SALAR	57,28
110	HORA EXTRA 50%	0,31	3,40 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	9.155,02 00	759	FGTS QUITACAO	415,41
110	HORA EXTRA 50%	2015,84	35.012,59 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	295,00 00	760	FGTS ARTIGO 22	166,16
115	HORA EXTRA 100	378,16	9.025,04 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08 00	777	BASE PIS EMPRE	1.970.619,46
140	H.E INTERJ 50%	67,99	1.135,28 00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	375,98 00	790	INFORMATIVO DE	4.564,83
171	L1434ADI722TRA	0,00	7.088,92 00	532	PENS.ALIM.FERI	30,50	402,60 00	815	INSS EMPRESA	390.285,48
172	L1434ADI722TRA	0,00	440.399,48 00	551	CONTRIB.ASSIS/	740,00	12.405,00 00	817	ACID.TRABALHO	19.514,36
200	FERIAS	1305,00	98.159,24 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	200,00 00	820	VL AFAST DOEN	30.286,11
201	1/3 FERIAS	0,00	38.433,62 00	590	SAIDA EXPEDIEN	2,16	22,67 00	826	PIS EMPRESA	19.706,31
204	MED.FER.VALOR	1305,00	3.385,87 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,38	10,09 00	896	BASE DED INSS	13.941,64
205	MED.FER.HORAS	1305,00	3.014,34 00	591	SAIDA ANTECIPA	41,01	418,78 00	930	DED.INSS SALAR	165.466,82
211	FERIAS M.SEG.	132,00	11.257,79 00	B29	PROV. ECONSIG	31,00	703,31 00	931	DED.INSS FERIA	14.864,17
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.334,01 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	18.279,94 00	932	DED.INSS 13o	138,29
215	MED.VAL.M.SEG.	132,00	328,85 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	6.453,63 00	933	DED.DEP.IR	56.308,23
216	MED.HOR.M.SEG.	132,00	355,68 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	2.624,02 00	934	DED.DEP.FERIAS	3.981,39
242	ATS FERIAS MES	1305,00	1.554,94 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	1.276,30 00	988	BASE INSS SEM	8.538,98
243	ATS FERIAS MES	132,00	280,63 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	401,50 00	990	BASE SALARIO M	1.435.218,89
246	PERICULOSIDADE	0,00	705,94 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	201,62 00	999	LIQUIDO A RECE	1.494.517,27
247	PERICULOSIDADE	0,00	50,42 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	63,72 00	B12	BASE IR.FOLHA	1.687.865,04
250	INSAL.FERIAS M	0,00	8.480,56 00					B13	R.FOLHA CALCUL	64.174,58
251	INSAL.FERIAS M	0,00	728,64 00					B14	BASE IR FERIAS	151.784,89
300	SALDO SALARIO	38,00	2.038,17 00					B18	DED IR SIMPLIF	363.105,60
306	13o SAL.RESCIS	13,24	1.743,17 00					B19	DED IR SIMPLIF	29.145,60
308	MED.13o.RESCIS	13,24	49,67 00					B20	DED IR SIMPL.	1.214,40
320	FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08 00					B23	IR FERIAS CALC	5.185,10
321	FERIAS PROPORC	3,12	402,27 00					B24	BASE IR 13°CAL	1.705,15
323	MED.FER.VENCID	12,12	47,53 00							
324	MED.FER.PROPOR	3,12	6,46 00							
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	552,20 00							

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

331 1/3 FERIAS PRO	0,00	161,54	00				
A29 SOBREAVISO	39,82	181,09	00				
A30 GRATIFICACAO	0,00	7.200,00	00				
B30 CONSIGNADO PRO	4,00	8.710,55	00				

TOTAIS ->	124844,59	2.011.429,97	7561,64	516.912,70	SALARIO LIQ. 1.494.517,27

Sit.Normal: 00523	Admitidos: 00009	Afastados: 00031	Demitidos:00007
Ferias: 00051	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00612			

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

29.2	FOPAG Sintética - **Mês 11/2025**

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	14411,00	1.055.902,07	00	401 INSS	0,00	159.033,76	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.870.118,01
029 DSR HE./OUT.AD	1865,00	20.252,29	00	402 INSS FERIAS	0,00	13.941,64	00	702 BAS.INSS ACIMA	20.860,97
034 ADICIONAL DE F	0,00	1.015,85	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	114,06	00	703 BAS.INSS 13LIM	1.520,36
038 INSALUB MEDIA	67344,00	95.067,28	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	1.671,20	00	725 BASE IR SALARI	1.704.827,62
040 ANUENIO	12819,00	14.146,83	00	420 IMP.RENDA	5135,00	53.294,22	00	727 BASE IR FERIAS	159.763,24
050 AUX.MATERNIDAD	270,00	16.403,31	00	422 IR FERIAS	330,00	4.564,83	00	728 BASE IR 13o	1.520,36
051 AUX.DOENCA	368,00	22.300,96	00	441 ATRASOS	0,61	4,46	00	729 BASE IR MES AN	1.688.607,56
054 SALARIO FAMILI	26,00	1.690,00	00	441 ATRASOS	354,15	4.667,24	00	732 BASE IRRF FER	171.070,53
057 MEDIA AUX MATE	240,00	223,92	00	443 FALTAS HORAS	33,00	241,36	00	736 DESC.IR MES AN	52.821,75
058 ATS MATERNIDAD	240,00	262,04	00	443 FALTAS HORAS	327,00	3.110,50	00	741 ATS MES	16.419,60
073 PERICULOSIDADE	222,00	1.081,82	00	445 DESCONTO DSR	14,66	236,10	00	742 ADIC DE INSAL	108.688,80
074 ADIC.NOTURNO 2	12753,64	24.484,79	00	446 FALTA 1/2 PERI	23,00	225,57	00	743 ADIC PERICUL	2.544,12
094 INSAL MATERN	180,00	1.821,60	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	59.840,99	00	745 BASE FGTS	1.885.786,30
100 INSUF.SALDO	0,00	138,87	00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	537,36	00	746 BASE FGTS 13o	711,80
106 REEMB.FALTAS	0,00	676,27	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	143.575,83	00	747 BASE FGTS RESC	5.192,68
110 HORA EXTRA 50%	1882,64	32.859,48	00	471 FER.PAGAS MES	57,00	6.914,43	00	755 FGTS	150.860,12
110 HORA EXTRA 50%	0,31	3,40	00	489 1PARC 13 ANT M	0,00	808,56	00	756 FGTS 13o SALAR	56,94
115 HORA EXTRA 100	333,65	8.287,96	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	8.472,63	00	759 FGTS QUITACAO	415,41
140 H.E INTERJ 50%	57,09	907,90	00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08	00	760 FGTS ARTIGO 22	166,16
171 L1434ADI722TRA	0,00	7.088,92	00	530 PENS.ALIMENTIC	53,50	375,98	00	777 BASE PIS EMPRE	1.892.758,11
172 L1434ADI722TRA	0,00	435.033,57	00	532 PENS.ALIM.FERI	30,50	402,60	00	790 INFORMATIVO DE	4.564,83
200 FERIAS	1305,00	98.159,24	00	551 CONTRIB.ASSIS/	678,00	11.415,51	00	815 INSS EMPRESA	374.757,76
201 1/3 FERIAS	0,00	38.433,62	00	555 MENSALIDADE SI	0,00	200,00	00	817 ACID.TRABALHO	18.737,96
204 MED.FER.VALOR	1305,00	3.385,87	00	590 SAIDA EXPEDIEN	2,16	22,67	00	820 VL AFAST DOEN	30.286,11
205 MED.FER.HORAS	1305,00	3.014,34	00	591 SAIDA ANTECIPA	39,26	404,34	00	826 PIS EMPRESA	18.927,68
211 FERIAS M.SEG.	132,00	11.257,79	00	591 SAIDA ANTECIPA	1,38	10,09	00	896 BASE DED INSS	13.941,64
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.334,01	00	B29 PROV. ECONSIG	31,00	703,31	00	930 DED.INSS SALAR	159.033,76
215 MED.VAL.M.SEG.	132,00	328,85	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	18.279,94	00	931 DED.INSS FERIA	14.864,17
216 MED.HOR.M.SEG.	132,00	355,68	00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	6.453,63	00	932 DED.INSS 13o	114,06
242 ATS FERIAS MES	1305,00	1.554,94	00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	2.624,02	00	933 DED.DEP.IR	51.568,48
243 ATS FERIAS MES	132,00	280,63	00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	1.276,30	00	934 DED.DEP.FERIAS	3.981,39
246 PERICULOSIDADE	0,00	705,94	00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	401,50	00	988 BASE INSS SEM	8.538,98
247 PERICULOSIDADE	0,00	50,42	00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	201,62	00	990 BASE SALARIO M	1.358.835,25
250 INSAL.FERIAS M	0,00	8.480,56	00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	63,72	00	999 LIQUIDO A RECE	1.425.806,87
251 INSAL.FERIAS M	0,00	728,64	00					B12 BASE IR.FOLHA	1.613.443,96
300 SALDO SALARIO	18,00	965,45	00					B13 R.FOLHA CALCUL	63.010,14
306 13o SAL.RESCIS	11,12	1.474,99	00					B14 BASE IR FERIAS	151.784,89
308 MED.13o.RESCIS	11,12	45,37	00					B18 DED IR SIMPLIF	335.781,60
320 FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08	00					B19 DED IR SIMPLIF	29.145,60
323 MED.FER.VENCID	12,12	47,53	00					B20 DED IR SIMPL.	607,20
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	552,20	00					B23 IR FERIAS CALC	5.185,10
A29 SOBREAVISO	39,82	181,09	00					B24 BASE IR 13°CAL	1.406,30
A30 GRATIFICACAO	0,00	7.200,00	00						
B30 CONSIGNADO PRO	4,00	8.710,55	00						

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	118868,63	1.931.505,92	7140,22	505.699,05	SALARIO LIQ. 1.425.806,87

Sit.Normal:	00479	Admitidos:	00000	Afastados: 00031	Demitidos:00006
Ferias:	00051	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total:	00567				

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	1202,00	60.491,25	00	401 INSS	0,00	6.433,06	00	701 BAS.INSS LIMIT	77.315,34
029 DSR HE./OUT.AD	100,99	1.020,69	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	24,23	00	703 BAS.INSS 13LIM	323,08
038 INSALUB MEDIA	4304,00	7.023,28	00	420 IMP.RENDA	87,50	1.030,58	00	725 BASE IR SALARI	77.180,26
051 AUX.DOENCA	7,00	427,93	00	441 ATRASOS	5,17	51,08	00	728 BASE IR 13o	323,08
054 SALARIO FAMILI	4,00	199,34	00	443 FALTAS HORAS	99,00	860,71	00	729 BASE IR MES AN	45.039,83
068 INSAL FERIAS P	3,12	75,90	00	443 FALTAS HORAS	136,00	290,96	00	736 DESC.IR MES AN	330,62
074 ADIC.NOTURNO 2	133,64	236,11	00	445 DESCONTO DSR	30,00	222,93	00	742 ADIC DE INSAL	8.197,20
109 INSAL 13. RESC	2,12	50,60	00	489 1PARC 13 ANT M	0,00	318,78	00	745 BASE FGTS	77.315,34
110 HORA EXTRA 50%	133,20	2.153,11	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	682,39	00	746 BASE FGTS 13o	4,30
115 HORA EXTRA 100	44,51	737,08	00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	295,00	00	755 FGTS	5.786,34
140 H.E INTERJ 50%	10,90	227,38	00	551 CONTRIB.ASSIS/	62,00	989,49	00	756 FGTS 13o SALAR	0,34
172 L1434ADI722TRA	0,00	5.365,91	00	591 SAIDA ANTECIPA	1,75	14,44	00	777 BASE PIS EMPRE	77.861,35
300 SALDO SALARIO	20,00	1.072,72	00					815 INSS EMPRESA	15.527,72
306 13o SAL.RESCIS	2,12	268,18	00					817 ACID.TRABALHO	776,40
308 MED.13o.RESCIS	2,12	4,30	00					826 PIS EMPRESA	778,63
321 FERIAS PROPORC	3,12	402,27	00					930 DED.INSS SALAR	6.433,06
324 MED.FER.PROPOR	3,12	6,46	00					932 DED.INSS 13o	24,23
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	161,54	00					933 DED.DEP.IR	4.739,75
								990 BASE SALARIO M	76.383,64
								999 LIQUIDO A RECE	68.710,40
								B12 BASE IR.FOLHA	74.421,08
								B13 R.FOLHA CALCUL	1.164,44
								B18 DED IR SIMPLIF	27.324,00
								B20 DED IR SIMPL.	607,20
								B24 BASE IR 13°CAL	298,85
TOTAIS ->	5975,96	79.924,05			421,42	11.213,65		SALARIO LIQ.	68.710,40

Sit.Normal: 00044 Admitidos: 00009 Afastados: 00000 Demitidos:00001
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00045

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15613,00	1.116.393,32 00	401	INSS	0,00	165.466,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.947.433,35
029	DSR HE./OUT.AD	1965,99	21.272,98 00	402	INSS FERIAS	0,00	13.941,64 00	702	BAS.INSS ACIMA	20.860,97
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.015,85 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	138,29 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.843,44
038	INSALUB MEDIA	71648,00	102.090,56 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.671,20 00	725	BASE IR SALARI	1.782.007,88
040	ANUENIO	12819,00	14.146,83 00	420	IMP.RENDA	5222,50	54.324,80 00	727	BASE IR FERIAS	159.763,24
050	AUX.MATERNIDAD	270,00	16.403,31 00	422	IR FERIAS	330,00	4.564,83 00	728	BASE IR 13o	1.843,44
051	AUX.DOENCA	375,00	22.728,89 00	441	ATRASOS	354,15	4.667,24 00	729	BASE IR MES AN	1.733.647,39
054	SALARIO FAMILI	30,00	1.889,34 00	441	ATRASOS	5,78	55,54 00	732	BASE IRRF FER	171.070,53
057	MEDIA AUX MATE	240,00	223,92 00	443	FALTAS HORAS	327,00	3.110,50 00	736	DESC.IR MES AN	53.152,37
058	ATS MATERNIDAD	240,00	262,04 00	443	FALTAS HORAS	268,00	1.393,03 00	741	ATS MES	16.419,60
068	INSAL FERIAS P	3,12	75,90 00	445	DESCONTO DSR	44,66	459,03 00	742	ADIC DE INSAL	116.886,00
073	PERICULOSIDADE	222,00	1.081,82 00	446	FALTA 1/2 PERI	23,00	225,57 00	743	ADIC PERICUL	2.544,12
074	ADIC.NOTURNO 2	12887,28	24.720,90 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	59.840,99 00	745	BASE FGTS	1.963.101,64
094	INSAL MATERN	180,00	1.821,60 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	537,36 00	746	BASE FGTS 13o	716,10
100	INSUF.SALDO	0,00	138,87 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	143.575,83 00	747	BASE FGTS RESC	5.192,68
106	REEMB.FALTAS	0,00	676,27 00	471	FER.PAGAS MES	57,00	6.914,43 00	755	FGTS	156.646,46
109	INSAL 13. RESC	2,12	50,60 00	489	1PARC 13 ANT M	0,00	1.127,34 00	756	FGTS 13o SALAR	57,28
110	HORA EXTRA 50%	0,31	3,40 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	9.155,02 00	759	FGTS QUITACAO	415,41
110	HORA EXTRA 50%	2015,84	35.012,59 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	295,00 00	760	FGTS ARTIGO 22	166,16
115	HORA EXTRA 100	378,16	9.025,04 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08 00	777	BASE PIS EMPRE	1.970.619,46
140	H.E INTERJ 50%	67,99	1.135,28 00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	375,98 00	790	INFORMATIVO DE	4.564,83
171	L1434ADI722TRA	0,00	7.088,92 00	532	PENS.ALIM.FERI	30,50	402,60 00	815	INSS EMPRESA	390.285,48
172	L1434ADI722TRA	0,00	440.399,48 00	551	CONTRIB.ASSIS/	740,00	12.405,00 00	817	ACID.TRABALHO	19.514,36
200	FERIAS	1305,00	98.159,24 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	200,00 00	820	VL AFAST DOEN	30.286,11
201	1/3 FERIAS	0,00	38.433,62 00	590	SAIDA EXPEDIEN	2,16	22,67 00	826	PIS EMPRESA	19.706,31
204	MED.FER.VALOR	1305,00	3.385,87 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,38	10,09 00	896	BASE DED INSS	13.941,64
205	MED.FER.HORAS	1305,00	3.014,34 00	591	SAIDA ANTECIPA	41,01	418,78 00	930	DED.INSS SALAR	165.466,82
211	FERIAS M.SEG.	132,00	11.257,79 00	B29	PROV. ECONSIG	31,00	703,31 00	931	DED.INSS FERIA	14.864,17
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.334,01 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	18.279,94 00	932	DED.INSS 13o	138,29
215	MED.VAL.M.SEG.	132,00	328,85 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	6.453,63 00	933	DED.DEP.IR	56.308,23
216	MED.HOR.M.SEG.	132,00	355,68 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	2.624,02 00	934	DED.DEP.FERIAS	3.981,39
242	ATS FERIAS MES	1305,00	1.554,94 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	1.276,30 00	988	BASE INSS SEM	8.538,98
243	ATS FERIAS MES	132,00	280,63 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	401,50 00	990	BASE SALARIO M	1.435.218,89
246	PERICULOSIDADE	0,00	705,94 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	201,62 00	999	LIQUIDO A RECE	1.494.517,27
247	PERICULOSIDADE	0,00	50,42 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	63,72 00	B12	BASE IR.FOLHA	1.687.865,04
250	INSAL.FERIAS M	0,00	8.480,56 00					B13	R.FOLHA CALCUL	64.174,58
251	INSAL.FERIAS M	0,00	728,64 00					B14	BASE IR FERIAS	151.784,89
300	SALDO SALARIO	38,00	2.038,17 00					B18	DED IR SIMPLIF	363.105,60
306	13o SAL.RESCIS	13,24	1.743,17 00					B19	DED IR SIMPLIF	29.145,60
308	MED.13o.RESCIS	13,24	49,67 00					B20	DED IR SIMPL.	1.214,40
320	FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08 00					B23	IR FERIAS CALC	5.185,10
321	FERIAS PROPORC	3,12	402,27 00					B24	BASE IR 13°CAL	1.705,15
323	MED.FER.VENCID	12,12	47,53 00							
324	MED.FER.PROPOR	3,12	6,46 00							
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	552,20 00							

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

331 1/3 FERIAS PRO	0,00	161,54	00				
A29 SOBREAVISO	39,82	181,09	00				
A30 GRATIFICACAO	0,00	7.200,00	00				
B30 CONSIGNADO PRO	4,00	8.710,55	00				

TOTAIS ->	124844,59	2.011.429,97	7561,64	516.912,70	SALARIO LIQ. 1.494.517,27

Sit.Normal: 00523	Admitidos: 00009	Afastados: 00031	Demitidos:00007
Ferias: 00051	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00612			

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

30	**Parecer do Conselho de Administração da OSS e do Conselho Fiscal**

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/2FZVP-Q3GQQ-GC7F2-DT3PK

Edital de Convocação

Assembleia Geral Ordinária

Convocamos os associados do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH para participarem da Assembleia Geral Ordinária que se realizará no dia 03 de junho de 2025, observando-se as seguintes orientações: às 08h30 em primeira convocação com a presença de 2/3 dos associados, ou às 09h00 com a presença de qualquer número. Local: Av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, Barra Funda, São Paulo/SP.

Pauta:

1. Discussão e aprovação do balanço de 2024.
2. Outros Assuntos de Interesse.

Contamos com a habitual e indispensável presença de V.Sas.

São Paulo, 29 de maio de 2025.

Atenciosamente,

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 29/05/2025 10:32:05 -03:00
DigiForte

José Carlos Rizoli
Presidente

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo SP, (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

ICP Brasil

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG

REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20028 - REG: 3265** - **AV. 286**DATA: 10/06/2025 - FLS. 170-171 - LIVRO A-28 Pág.: 1/3

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** de 741

Página 3145 de 3170

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 2FZVP-Q3GQQ-GC7F2-DT3PK

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 29/05/2025 10:32 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/2FZVP-Q3GQQ-GC7F2-DT3PK

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

Protocolo: 20028 - Registro nº 3265 - Av 286
Livro A28 - Fol.: 170/170 - Data: 10/06/2025

Cotação: EMOL: R$ 261,07 - REC: R$ 19,65 - TFJ: R$ 87,38 - ISS: R$ 9,93 - FDMP: R$ 0,00 - FEAGE: R$ 0,00 - FEGAJ: R$ 0,00 - FIC: R$ 3,13 - TOTAL: R$ 381,16
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(1), 8101-8(2)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN58965
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 1898.8225.9972.6482
Quantidade de atos praticados: 6
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 280,72 - TFJ: R$ 87,38
Valor Final: R$ 368,10 - ISS: R$ 9,93
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

---------- FIM DAS REMISSÕES – ESPAÇO ABAIXO EM BRANCO ----------

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Ata de Assembleia Geral Ordinária do
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
CNPJ 23.453.830/0001-70

Data, hora e local: 03.06.2025, às 09h00, em segunda convocação, na av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, São Paulo/SP.

Edital de Convocação: encaminhado aos membros, assim redigido: *"Convocamos os associados do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH para participarem da Assembleia Geral Ordinária que se realizará no dia 03 de junho de 2025, observando-se as seguintes orientações: às 08h30 em primeira convocação com a presença de 2/3 dos associados, ou às 09h00 com a presença de qualquer número. Local: Av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, Barra Funda, São Paulo/SP. Pauta: 1. Discussão e aprovação do balanço de 2024. 2. Outros assuntos de interesse. São Paulo, 29 de maio de 2025. José Carlos Rizoli – Presidente".*

Presenças: conforme lista de presença em anexo/abaixo.

Acontecimentos e deliberações:

1. O Presidente do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (entidade), José Carlos Rizoli, abriu os trabalhos, apresentou os números constantes do balanço de 2024 e o relatório dos auditores independentes sobre as demonstrações financeiras, elaborado por Planners Auditores Independentes (CRC.SP. Nº. 2SP 14.712/O-2), datado de 28.05.2025, assinado pelo contador Heitor Piovam, CRC 1SP 331.721/O-6. O balanço registra o patrimônio social de R$ 105.425.591,00 em 2024.

2. Neste momento da Assembleia, o Presidente da entidade, *José Carlos Rizoli,* solicitou aos membros do Conselho de Administração que discutissem entre si e deliberassem, tempo também para os demais presentes e a suspendeu por 30 minutos.

3. Passado o tempo da suspensão, o Presidente da entidade retomou a direção dos trabalhos e os membros do Conselho de Administração afirmaram que o balanço consolidado de 2024 está aprovado. O Conselho Fiscal também aprovou o balanço consolidado de 2024.

4. Após análise e diante da aprovação do Conselho Fiscal e do Conselho de Administração, os presentes aprovaram o balanço consolidado de 2024 por unanimidade e decidiram pela desnecessidade de sua anexação a esta ata.

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/D8NTZ-BDND3-LHZKS-P2LB4

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo SP, (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

ICP Brasil

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20029 - REG: 3265** - **AV. 287**DATA: 10/06/2025 - FLS. 171-174 - LIVRO A-28 Pág.: 1/5
Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

Encerramento

Ninguém desejou fazer uso da palavra. Encerrou-se a reunião, da qual foi lavrada esta ata, redigida pelo 2º Secretário, Felipe Eduardo de Moraes Gomes, que vai assinada por quem de direito (art. 25, II, do Estatuto Social).

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 03/06/2025 09:22:48 -03:00
DigiForte

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

Assinado eletronicamente por:
Felipe Eduardo de Moraes Gomes
CPF: ***.720.468-**
Data: 03/06/2025 09:38:11 -03:00
DigiForte

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

Erika Alves Batistella
Assinado digitalmente por:
ERIKA ALVES BATISTELLA
CPF: ***.801.048-**
Certificado emitido por AC OAB G3
Data: 03/06/2025 09:21:24 -03:00
DigiForte

Erika Alves Batistella
OAB/SP 324.724

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/D8NTZ-BDND3-LHZKS-P2LB4

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo SP, (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

ICP Brasil

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: D8NTZ-BDND3-LHZKS-P2LB4

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ERIKA ALVES BATISTELLA (CPF ***.801.048-**) em 03/06/2025 09:21 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/06/2025 09:22 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Felipe Eduardo de Moraes Gomes (CPF ***.720.468-**) em 03/06/2025 09:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.1.196.173	Lat: -23,524882 Long: -46,715947 Precisão: 13 (metros)

Autenticação	gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br
Email verificado	

ID0kk8/jOAbLcx1JIS5JVhIyfyHGuJkwZ2yt49YbAGE=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/D8NTZ-BDND3-LHZKS-P2LB4

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

Protocolo: 20029 - Registro nº 3265 - Av 287
Livro A28 - Fol.: 171/172 - Data: 10/06/2025

Cotação: EMOL: R$ 297,39 - REC: R$ 22,37 - TFJ: R$ 99,62 - ISS: R$ 11,33 - FDMP: R$ 0,00 - FEAGE: R$ 0,00 - FEGAJ: R$ 0,00 - FIC: R$ 3,57 - TOTAL: R$ 434,28
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(1), 8101-8(6)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN58971
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 3573.0901.5267.8169
Quantidade de atos praticados: 10
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 319,76 - TFJ: R$ 99,62
Valor Final: R$ 419,38 - ISS: R$ 11,33
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

---------- FIM DAS REMISSÕES – ESPAÇO ABAIXO EM BRANCO ----------

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Lista de presença na Assembleia Geral Ordinária do INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH realizada em 03.06.2025, às 09h00, na av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, São Paulo/SP.

Associados

1.	José Carlos Rizoli	Assinado digitalmente por: JOSE CARLOS RIZOLI CPF: ***.893.228-** Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1 Data: 03/06/2025 09:22:31 -03:00 DigiForte
2.	José Accácio Florêncio Ribeiro	José Accacio Florencio Ribeiro DigiForte
3.	Manoel Tavares Pinto Filho	Assinado eletronicamente por: Manoel Tavares Pinho Filho CPF: ***.659.878-** Data: 04/06/2025 08:33:52 -03:00 DigiForte
4.	Carlos Eduardo Patrick	Assinado eletronicamente por: Carlos Eduardo Patrick CPF: ***.525.918-** Data: 03/06/2025 11:29:46 -03:00 DigiForte
5.	Sidney dos Santos da Silva	Assinado digitalmente por: SIDNEY DOS SANTOS DA SILVA CPF: ***.499.428-** Certificado emitido por AC Certisign RFB G5 Data: 03/06/2025 09:59:39 -03:00 DigiForte
6.	Marinete Nicolau dos Santos	Marinete Nicolau dos Santos Assinado eletronicamente por: Marinete Nicolau dos Santos CPF: ***.115.948-** Data: 03/06/2025 09:57:29 -03:00 DigiForte
7.	Fabio Kenji Hassui	Fabio Kenji Hassui Assinado eletronicamente por: Fabio Kenji Hassui CPF: ***.033.218-** Data: 05/06/2025 01:46:41 -03:00 DigiForte
8.	Sueli Silvério de Medeiros	Assinado eletronicamente por: Sueli Silvério de Medeiros CPF: ***.510.288-** Data: 04/06/2025 12:02:08 -03:00 DigiForte
9.	Terezinha Cristina da Silva	Terezinha Cristina da Silva Assinado eletronicamente por: Terezinha Cristina da Silva CPF: ***.862.508-** Data: 03/06/2025 15:49:51 -03:00 DigiForte
10.	Sérgio Henrique de Lima Campos	Assinado eletronicamente por: Sergio Henrique de Lima Campos CPF: ***.138.578-** Data: 03/06/2025 09:30:33 -03:00 DigiForte
11.	Felipe Eduardo de Moraes Gomes	Assinado eletronicamente por: Felipe Eduardo de Moraes Gomes CPF: ***.720.468-** Data: 03/06/2025 09:39:04 -03:00 DigiForte
12.	Alex Tavares Pinho	Alex Tavares Pinho Assinado eletronicamente por: Alex Tavares Pinho CPF: ***.924.588-** Data: 04/06/2025 08:29:46 -03:00 DigiForte

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Delamar Cruz, Rodrigo Santiago Antunes, Sergio Henrique de Lima Campos, Felipe Eduardo de Moraes Gomes, Marinete Nicolau dos Santos, SIDNEY DOS SANTOS DA SILVA e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/A79CN-VSLUR-BAKJD-Z732N

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo SP, (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

ICP Brasil

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20031 - REG: 3265** - **AV. 288**DATA: 10/06/2025 - FLS. 175-182 - LIVRO A-28 Pág.: 1/9
Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Membros do CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO que participaram e aprovaram o balanço consolidado de 2024, conforme informações constantes desta ata:

1. Carlos Eduardo Patrick	Assinado eletronicamente por: Carlos Eduardo Patrick CPF: ***.525.918-** Data: 03/06/2025 11:29:49 -03:00 DigiForte
2. Rodrigo Santiago Antunes	Assinado eletronicamente por: Rodrigo Santiago Antunes CPF: ***.582.268-** Data: 03/06/2025 09:28:57 -03:00 DigiForte
3. Delamar Cruz	Assinado eletronicamente por: Delamar Cruz CPF: ***.422.518-** Data: 03/06/2025 09:25:16 -03:00 DigiForte

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Delamar Cruz, Rodrigo Santiago Antunes, Sergio Henrique de Lima Campos, Felipe Eduardo de Moraes Gomes, Marinete Nicolau dos Santos, SIDNEY DOS SANTOS DA SILVA e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/A79CN-VSLUR-BAKJD-Z732N

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo SP, (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

ICP Brasil

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20031 - REG: 3265** - **AV. 288**DATA: 10/06/2025 - FLS. 175-182 - LIVRO A-28 Pág.: 2/9
Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620
N° do Protocolo: 2025/3806050 **Anexo/Sequencial:** 9

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: A79CN-VSLUR-BAKJD-Z732N

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/06/2025 09:22 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Delamar Cruz (CPF ***.422.518-**) em 03/06/2025 09:25 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.102.238.90	Lat: -23,520900 Long: -46,668200 Precisão: 50000 (metros)

Autenticação	comunicacao.sede@indshsaude.org.br
Email verificado	

74pN6Y6K04vpuFSP+5xkvOEYVYef15/lyWDEftUnLIg= SHA-256

- ✔ Rodrigo Santiago Antunes (CPF ***.582.268-**) em 03/06/2025 09:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.1.196.173	Lat: -23,525045 Long: -46,716095 Precisão: 178 (metros)

Autenticação rodrigo.antunes@gmesp.com.br

Email verificado

IdPuRGn+GPbf+t3DOFMyylZ/gnbn7JokkNHLTdCBhng= SHA-256

✔ Sergio Henrique de Lima Campos (CPF ***.138.578-**) em 03/06/2025 09:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.26.245.136	Lat: -23,524910 Long: -46,715985 Precisão: 57 (metros)

Autenticação sergiohlcampos@yahoo.com.br

Email verificado

d7Kk5Uoa0VCCpBcXEQcD2jAjUs6AmlcnsA/Ghuq0efE= SHA-256

✔ Felipe Eduardo de Moraes Gomes (CPF ***.720.468-**) em 03/06/2025 09:39 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.1.196.173	Lat: -23,524882 Long: -46,715947 Precisão: 13 (metros)

Autenticação gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br

Email verificado

hxilaS0X/gBtVjbAj+R4e9dQSNG6a+Z3ywHKZuhqyJ0= SHA-256

✔ Marinete Nicolau dos Santos (CPF ***.115.948-**) em 03/06/2025 09:57 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.83.103	Lat: -23,560050 Long: -46,653435 Precisão: 13 (metros)

Autenticação	marinicolau1850@gmail.com
Email verificado	

K1jCoKLLN3UzgWMtVjXKx4x9sRRasF5j5BwhZ79aZ3o=
SHA-256

✔ SIDNEY DOS SANTOS DA SILVA (CPF ***.499.428-**) em 03/06/2025 09:59 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ José Accacio Florêncio Ribeiro (CPF ***.687.248-**) em 03/06/2025 10:23 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.111.20.243	Lat: -23,573074 Long: -46,651742 Precisão: 16 (metros)

Autenticação	jaccacioribeiro@gmail.com
Email verificado	

gV6wintnBBP5glxSWrubbxr7YLSI/BaWbKWEOAIxIT4=
SHA-256

✔ Carlos Eduardo Patrick (CPF ***.525.918-**) em 03/06/2025 11:29 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.93.183.186	Não disponível

Autenticação	ceduardo_patrick@yahoo.com.br
Email verificado	

0mPQq+8/HZbq0jwx4K9RJG2cQ8Ou0EEAd1J08W1UfQo=
SHA-256

✔ Carlos Eduardo Patrick (CPF ***.525.918-**) em 03/06/2025 11:29 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.93.183.186	Não disponível

Autenticação ceduardo_patrick@yahoo.com.br

Email verificado

nQOCRft3obiKGLeCF/UsxhhEb5lafr2/0GLRBaX4QA0= SHA-256

✔ Terezinha Cristina da Silva (CPF ***.862.508-**) em 03/06/2025 15:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.160.139.4	Não disponível

Autenticação t.cristina58@yahoo.com.br

Email verificado

u0CFMxU+TIfYaBYOXh/vkIHQPj5V8PmkFOZ6KrkBvPc= SHA-256

✔ Alex Tavares Pinho (CPF ***.924.588-**) em 04/06/2025 08:29 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.38.28.252	Não disponível

Autenticação alextavaresdpvat@hotmail.com

Email verificado

TvbcYiq2BMOGJgVd1Cj445ikP4HJSqvMP51ju9LnbTY= SHA-256

✔ Manoel Tavares Pinho Filho (CPF ***.659.878-**) em 04/06/2025 08:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.8.133.123	Lat: -23,930202 Long: -46,404885 Precisão: 12 (metros)

Autenticação	manoeltavares054@gmail.com
Email verificado	

B49uCivU0XdqAil5uxf20AMQx7EVqCcdEZZOjGBoZDI= SHA-256

✔ Sueli Silvério de Medeiros (CPF ***.510.288-**) em 04/06/2025 12:02 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.68.33.69	Não disponível

Autenticação	su2903medeiros@gmail.com
Email verificado	

bp1q7qDJY8n//MWo8V5YioWY68GCTtGZ/CR9xrTJ3MU= SHA-256

✔ Fabio Kenji Hassui (CPF ***.033.218-**) em 05/06/2025 01:46 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.42.37.87	Lat: -23,685484 Long: -46,563029 Precisão: 12 (metros)

Autenticação	Fabiohassui@hotmail.com
Email verificado	

bqauqmFsUsp9SzdkJfZ9ulT1ymwkLLr3OwSvdgUc7MI= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/A79CN-VSLUR-BAKJD-Z732N

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

Protocolo: 20031 - Registro nº 3265 - Av 288
Livro A28 - Fol.: 175/178 - Data: 10/06/2025

Cotação: EMOL: R$ 315,55 - REC: R$ 23,73 - TFJ: R$ 105,74 - ISS: R$ 12,03 - FDMP: R$ 0,00 - FEAGE: R$ 0,00 - FEGAJ: R$ 0,00 - FIC: R$ 3,79 - TOTAL: R$ 460,84
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(1), 8101-8(8)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN58989
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 0806.8553.4714.2799
Quantidade de atos praticados: 12
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 339,28 - TFJ: R$ 105,74
Valor Final: R$ 445,02 - ISS: R$ 12,03
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

---------- FIM DAS REMISSÕES – ESPAÇO ABAIXO EM BRANCO ----------

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano INDSH, no exercício de suas funções legais e estatutárias, baseada nos relatórios da auditoria externa e nas informações prestadas pelo contador e diretoria do INDSH, examinou e aprovou o Relatório das Demonstrações Contábeis, nesta data, compreendendo: Balanço Patrimonial, Demonstrações do Resultado do Exercício, Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido, Demonstração do Fluxo de Caixa - Método Indireto e Notas Explicativas, relativos ao exercício encerrado em 31 de dezembro de 2024.

São Paulo, 03 de junho de 2025.

Fábio Kenji Hassui

Fábio Kenji Hassui
Assinado eletronicamente por:
Fabio Kenji Hassui
CPF: ***.033.218-**
Data: 05/06/2025 01:47:03 -03:00
DigiForte

Manoel Tavares Pinho Filho

Assinado eletronicamente por:
Manoel Tavares Pinho Filho
CPF: ***.659.878-**
Data: 04/06/2025 08:33:02 -03:00
DigiForte

Sueli Silvério de Medeiros

Assinado eletronicamente por:
Sueli Silvério de Medeiros
CPF: ***.510.288-**
Data: 04/06/2025 12:01:28 -03:00
DigiForte

Terezinha Cristina da Silva

Assinado eletronicamente por:
Terezinha Cristina da Silva
CPF: ***.862.508-**
Data: 03/06/2025 15:51:09 -03:00
DigiForte

Alex Tavares Pinho

Alex Tavares Pinho
Assinado eletronicamente por:
Alex Tavares Pinho
CPF: ***.924.588-**
Data: 04/06/2025 08:29:31 -03:00
DigiForte

Marinete Nicolau dos Santos

Marinete Nicolau dos Santos
Assinado eletronicamente por:
Marinete Nicolau dos Santos
CPF: ***.115.948-**
Data: 03/06/2025 09:58:32 -03:00
DigiForte

Esse documento foi assinado por Marinete Nicolau dos Santos, Terezinha Cristina da Silva, Alex Tavares Pinho, Manoel Tavares Pinho Filho, Sueli Silvério de Medeiros e Fabio Kenji Hassui. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LVFKH-4M7SN-Q954V-HWN9Z

ICP Brasil

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: LVFKH-4M7SN-Q954V-HWN9Z

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Marinete Nicolau dos Santos (CPF ***.115.948-**) em 03/06/2025 09:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.83.103	Lat: -23,560057 Long: -46,653436 Precisão: 13 (metros)

Autenticação marinicolau1850@gmail.com

Email verificado

YKM0ypNDCti0QnzL4jkRiH06GnAiOH790IXIfjVECh8= SHA-256

✔ Terezinha Cristina da Silva (CPF ***.862.508-**) em 03/06/2025 15:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.160.139.4	Não disponível

Autenticação t.cristina58@yahoo.com.br

Email verificado

fuRan0qwdttSgGhHNArN3Mc0GOa+jGJPyncWfW0yVl4= SHA-256

✔ Alex Tavares Pinho (CPF ***.924.588-**) em 04/06/2025 08:29 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.38.28.252	Não disponível

Autenticação alextavaresdpvat@hotmail.com

Email verificado

gZfFOY5QA6EP1evm2QqJYvn/1LvEq3ce/yuOvHYpfKo= SHA-256

✔ Manoel Tavares Pinho Filho (CPF ***.659.878-**) em 04/06/2025 08:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.8.133.123	Lat: -23,930184 Long: -46,404884 Precisão: 15 (metros)

Autenticação manoeltavares054@gmail.com

Email verificado

GbHoUm9fohF5itPE8qJElMD1z9jLCLxtHnAdOSjxGmQ= SHA-256

✔ Sueli Silvério de Medeiros (CPF ***.510.288-**) em 04/06/2025 12:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.68.33.69	Não disponível

Autenticação su2903medeiros@gmail.com

Email verificado

jRav8/SgzTYjlclCz0hPdD/7luNGkUTuyPBL1of9lu8= SHA-256

✔ Fabio Kenji Hassui (CPF ***.033.218-**) em 05/06/2025 01:47 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.42.37.87	Lat: -23,685476 Long: -46,563027 Precisão: 12 (metros)

Autenticação	Fabiohassui@hotmail.com
Email verificado	

t/DXg/artT1gimWY/UI7WWbkT/dmAljAurXtBWuF3ZY= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/LVFKH-4M7SN-Q954V-HWN9Z

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

Protocolo: 20030 - Registro nº 3265 - Av 288
Livro A28 - Fol.: 173/174 - Data: 10/06/2025

Cotação: EMOL: R$ 279,23 - REC: R$ 21,01 - TFJ: R$ 93,50 - ISS: R$ 10,63 - FDMP: R$ 0,00 - FEAGE: R$ 0,00 - FEGAJ: R$ 0,00 - FIC: R$ 3,35 - TOTAL: R$ 407,72
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(1), 8101-8(4)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN58981
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 9869.7091.8023.5875
Quantidade de atos praticados: 8
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 300,24 - TFJ: R$ 93,50
Valor Final: R$ 393,74 - ISS: R$ 10,63
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

---------- FIM DAS REMISSÕES – ESPAÇO ABAIXO EM BRANCO ----------

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

PARECER DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

O Conselho de Administração do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, em reunião realizada no dia 03 de junho de 2025, cumprindo suas atribuições legais e estatutárias, analisou as **Demonstrações Contábeis referentes ao exercício de 2024,** apreciou o parecer dos Auditores Independentes, do Conselho Fiscal e demais documentos referentes ao término do citado exercício, bem como os atos de sua Diretoria Executiva. Assim, diante dos documentos apresentados e após a análise de toda a documentação referente ao período sob exame e, ainda, considerando a manifestação contida no Parecer dos AUDITORES INDEPENDENTES, o Conselho de Administração entendendo que as peças representam, adequadamente, a posição patrimonial e contábil da entidade opina, favoravelmente, à aprovação dos referidos documentos.

São Paulo, 03 de junho de 2025.

Carlos Eduardo Patrick

Assinado eletronicamente por:
Carlos Eduardo Patrick
CPF: ***.525.918-**
Data: 03/06/2025 11:30:09 -03:00
DigiForte

Rodrigo Santiago Antunes

Assinado eletronicamente por:
Rodrigo Santiago Antunes
CPF: ***.582.268-**
Data: 03/06/2025 09:27:58 -03:00
DigiForte

Delamar Cruz

Assinado eletronicamente por:
Delamar Cruz
CPF: ***.422.518-**
Data: 03/06/2025 09:24:24 -03:00
DigiForte

Esse documento foi assinado por Delamar Cruz, Rodrigo Santiago Antunes e Carlos Eduardo Patrick. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/S2WYA-23NMT-2U8JC-XHX7M

ICP Brasil

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: S2WYA-23NMT-2U8JC-XHX7M

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Delamar Cruz (CPF ***.422.518-**) em 03/06/2025 09:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.102.238.90	Lat: -23,520900 Long: -46,668200 Precisão: 50000 (metros)

Autenticação comunicacao.sede@indshsaude.org.br

Email verificado

m6SkLzLvmHLSSShwfQN8TOly7Dc89ffK7dfelwndA6g=

SHA-256

✔ Rodrigo Santiago Antunes (CPF ***.582.268-**) em 03/06/2025 09:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.1.196.173	Lat: -23,525045 Long: -46,716095 Precisão: 178 (metros)

Autenticação rodrigo.antunes@gmesp.com.br

Email verificado

4ECo1GAFN1x5W5q51sbkh0nHUkI86HQZB1U6+YBAGAM=

SHA-256

✔ Carlos Eduardo Patrick (CPF ***.525.918-**) em 03/06/2025 11:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.93.183.186	Não disponível

Autenticação ceduardo_patrick@yahoo.com.br

Email verificado

ce9/nPfOvpFQm9GD1lUOegjCf7DD5zh1VgYSkQGzCho= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/S2WYA-23NMT-2U8JC-XHX7M

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

Protocolo: 20032 - Registro nº 3265 - Av 289
Livro A28 - Fol.: 179/180 - Data: 10/06/2025

Cotação: EMOL: R$ 270,15 - REC: R$ 20,33 - TFJ: R$ 90,44 - ISS: R$ 10,28 - FDMP: R$ 0,00 - FEAGE: R$ 0,00 - FEGAJ: R$ 0,00 - FIC: R$ 3,24 - TOTAL: R$ 394,44
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(1), 8101-8(3)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN59001
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 8630.6009.4963.5517
Quantidade de atos praticados: 7
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 290,48 - TFJ: R$ 90,44
Valor Final: R$ 380,92 - ISS: R$ 10,28
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

---------- FIM DAS REMISSÕES – ESPAÇO ABAIXO EM BRANCO ----------

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3806050

Anexo/Sequencial: 9

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 24/12/2025 10:26:59

Aut. Assinatura: 74f6ad88c14afac78a56bc3608a3bf4e7b5304e5f8fff45d398c39ce585e2b7b

Identificador de autenticação: 29a0a40f-b1be-41b2-9f65-b6cfc3b4e620

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo